

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES (JULHO/AGOSTO/SETEMBRO/OUTUBRO/NOVEMBRO E DEZEMBRO DE 2022)

### ***I. DADOS DA INSTITUIÇÃO***

**Interessado:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

**CNES:** 2798298

**CNPJ:** 59.981.712/0001-81

**Convênio:** 718/2022 - **Demanda:** 028586

**Valor:** R\$ 41.332.240,88 (quarenta e um milhões, trezentos e trinta e dois mil, duzentos e quarenta reais e oitenta e oito centavos)

**Data da assinatura:** 10/06/2022 - **Vigência:** 30/06/2024 - **Prorrogado para:**

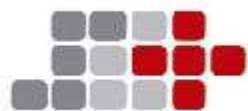
**UGE Pagadora:** 09.02.96

**Fonte de Financiamento:** Fundo Estadual de Saúde

### ***II. OBJETO DO CONVÊNIO***

**Objeto:** CUSTEIO – Material de Consumo, Prestação de Serviços e Folha de Pagamento.

### ***III. METAS***



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



## METAS QUALITATIVAS

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	TOTAL AIH	TOTAL AIH APRESENTADAS	% DE ALCANCE
80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente. Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente	Efetuar treinamento a funcionários e médicos da instituição conscientizando-os da importância do preenchimento correto e completo do prontuário do paciente	70% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente	80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente. Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente	Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar); Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x100); Pontuação: maior ou igual a 80% = 02 pontos; menor que 80% e maior ou igual a 70% = 01 ponto; menor que 70% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Informação Hospitalar SIH	Julho 1.544	Julho 1.376	89,11 %

					Agosto 1.657	Agosto 1.468	88,59 %
					Setembro 1.618	Setembro 1.422	87,88 %
					Outubro 1.605	Outubro 1.401	87,28 %
					Novembro 1.644	Novembro 1.440	87,59 %
					Dezembro 1.676	Dezembro 1.508	89,97 %

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	TOTAL AIH APRESENTADAS	QTDE. CID SECUNDÁRIO/ ESPEC.	PERCENTUAL DE ALCANCE
25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários. Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar -AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade (pediatria,clínica médica e clínica cirúrgica).	Efetuar treinamento a funcionários e médicos da instituição conscientizando-os da importância do preenchimento do CID secundário nas AIH's .	Preenchimento das AIH'S com 20% de CID secundário.	25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados. Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar - AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade (pediatria, clínica médica e clínica	Classificação Internacional de Doenças – CID secundário; Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnóstico secundário no período. Denominador: Total de AIH no período (x100);Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% =01 ponto ou menor que 25% = 0 ponto; Clínica Médica maior ou igual a 25% = 01 ponto ou menor que 25% = 0	<b>JULHO</b> 620 – Cirúrgica 251 – Obst. 496 - Clin. 78 - Pediatria	<b>JULHO</b> 231 – Cirúrgica 4 – Obst. 212 - Clin. 12 - Pediatria	<b>JULHO</b> 37,26 % 1,59 % 42,74 % 15,38 %

			cirúrgica)	ponto; Clínica Cirúrgica maior ou igual a 25% = 01 ponto ou menor que 25% = 0 ponto Fonte de dados: Sistema de Informação Hospitalar SIH			
					<b>AGOSTO</b>	<b>AGOSTO</b>	<b>AGOSTO</b>
					672 – Cirúrgica	319 – Cirúrgica	47,47 %
					264 – Obst.	70 – Obst.	26,51 %
					470 – Clin.	227 – Clin.	48,30 %
					82 – Ped.	46 – Ped.	56,09 %
					<b>SETEMBRO</b>	<b>SETEMBRO</b>	<b>SETEMBRO</b>
					606 – Cirúrgica	280 – Cirúrgica	46,20 %
					263 – Obst.	75 – Obst.	28,52 %
					505 - Clin.	322 - Clin.	63,76 %
					90- Pediatria	51- Pediatria	56,67 %
					<b>OUTUBRO</b>	<b>OUTUBRO</b>	<b>OUTUBRO</b>
					612 – Cirúrgica	291 – Cirúrgica	47,55 %
					254 – Obst.	169 – Obst.	66,54 %
					502 - Clin.	270 - Clin.	53,78 %
					88- Pediatria	42 - Pediatria	47,73 %
					<b>NOVEMBRO</b>	<b>NOVEMBRO</b>	<b>NOVEMBRO</b>
					613 – Cirúrgica	274 – Cirúrgica	44,70 %

					235 – Obst.	104 – Obst.	44,25 %
					558 - Clin.	259 - Clin.	46,42 %
					75- Pediatria	36- Pediatria	48 %
					<b>DEZEMBRO</b>	<b>DEZEMBRO</b>	<b>DEZEMBRO</b>
					617 – Cirúrgica	312 – Cirúrgica	50,56 %
					255 – Obst.	113 – Obst.	44,31 %
					602 - Clin.	276 - Clin.	45,84 %
					82- Pediatria	48- Pediatria	58,53 %

\*\* Relatórios em anexo.

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.	Ingressar no sistema de satisfação-PSAT	Não é participante do PSAT	Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.	PSAT: Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação PSAT da SES/SP. Pontuação: maior ou igual a 80% =02 pontos; menor que 80% e maior ou igual a 70% = 01 ponto; menor que 70% = 0 ponto; se menor que a amostra mínima = 0 Fonte de dados: Sistema PSAT SES/SP	48 entrevistas	94,4%

\*\* Relatórios em anexo.

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS- Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS. No mês de março a disponibilização de agendas do serviço de oncologia e UTI Neonatal e a partir de abril as agendas das demais especialidades.	Hoje as agendas pactuadas na FPO são disponibilizadas à Central de Regulação do Município que realiza os agendamentos dos pacientes e comunica a instituição. As internações hospitalares são reguladas através do médico regulador do SAMU. As gestantes e pacientes em tratamento oncológico vêm por demanda espontânea.	100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS-Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.	Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS-Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA. Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação de agendas ( até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100). Pontuação:100% = 02 pontos, menor que 100% e maior ou igual a 80% =01 ponto; menor que 80% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS ( Módulo de Regulação Ambulatorial MRA)	*Julho	
					* Agosto	
					Setembro 2,0	100 %
					Outubro 2,0	100 %
					Novembro 2,0	100 %
					Dezembro 2,0	100 %

\* O sistema passou a ser alimentado a partir do mês de setembro/22, conforme orientação.

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	A Santa Casa disponibiliza agenda e leitos à Central de Regulação do Município e ao SAMU. Para a instituição independe de quem vai controlar essas vagas e essas agendas. Receber os pacientes regulados pela CROSS e/ou pelo SAMU é indiferente	100% dos meses com registro e utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas/exames e/ou procedimentos cirúrgicos.	Utilização e atualização mensal do CDR-Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS-Módulo de Regulação Ambulatorial- MRA. Forma de cálculo: Numerador: meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período. Denominador: total de meses no período (x100) Pontuação: 100% = 02 pontos, menor que 100% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS ( Módulo de Regulação Ambulatorial MRA	Julho 2,0	100 %
					Agosto 2,0	100 %
					Setembro 2,0	100%
					Outubro 2,0	100%
					Novembro 2,0	100%
					Dezembro 2,0	100 %

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS-Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter a atualização do Portal CROSS-Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimento às urgências.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	As vagas na urgência e emergência são disponibilizadas 02 vezes ao dia ao SAMU	Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS-Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências.	Atualização diária no Portal CROSS, Módulo de Regulação Pré Hospitalar (MRPH). Forma de cálculo: Numerador: Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH. Denominador: Total de dias no período (x100). Pontuação: maior ou igual a 90% = 02 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 70% = 01 ponto; menor que 70% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS ( Módulo de Regulação Pré Hospitalar MRPH)	*Agosto	
					*Setembro	
					*Outubro 10,0	*32,3
					Novembro 27,0	90,0
					Dezembro 29,0	93,5

\* O sistema passou a ser alimentado a partir do DIA 20 de outubro/22, conforme orientação, motivo pelo qual só foi feito 10 dias de informação no mês de Outubro de 2022..

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências- MRU, para Unidades cadastradas com Executante Tipo II no Portal CROSS.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	Todas as vagas da instituição são disponibilizadas 02 vezes ao dia ao SAMU.	Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências- MRU, para Unidades cadastradas com Executante Tipo II no Portal CROSS.	Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação. Forma de cálculo: Numerador: Total de vaga zero no período. Denominador: Total de solicitações de atendimento mediadas pela Central de Regulação no mesmo período (x100). Pontuação: menor ou igual a 10% = 02 pontos, maior que 10% e menor ou igual 30% =01 ponto; maior que 30% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS ( Módulo de Regulação de Urgências MRU)	Julho 0,8	≤ 10% , 2 pontos
					Agosto 0,1	≤ 10%, 2 pontos
					Setembro 0,2	≤ 10% , 2 pontos
					Outubro 0,3	≤ 10% , 2 pontos
					Novembro 0,0	≤ 10% , 2 pontos
					Dezembro 0,0	≤ 10% , 2 pontos

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	RESULTADO ALCANÇADO	PERCENTUAL DE ALCANCE
95% das solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal CROSS- Módulo de Regulação de Urgências-MRU dentro do prazo estabelecido.	Integração entre a Secretaria Municipal de Saúde / DRS XV / Santa Casa para que os serviços pactuados com o município sejam disponibilizados ao sistema CROSS.	Todas as vagas da instituição são disponibilizadas 02 vezes ao dia ao SAMU.	95% das solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal CROSS- Módulo de Regulação de Urgências-MRU dentro do prazo estabelecido.	Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido.. Forma de cálculo: Numerador: Número de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período.Denominador: Total de solicitações recebidas no mesmo período (x100). Pontuação:maior ou igual a 95% = 02 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 80% =01 ponto; menor que 80% = 0 ponto; Fonte de dados: Sistema de Portal CROSS ( Módulo de Regulação Urgência MRU)	Julho 98,6	≥ 95%
					Agosto 98,5	≥ 95%
					Setembro 98,0	≥ 95%
					Outubro 99,1	≥ 95%
					Novembro 98,3	≥ 95%
					Dezembro 97,7	≥ 95%

\*\* Relatórios em anexo

## METAS QUANTITATIVAS

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA O ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	AIH CONTRATADA	TOTAL AIH APRESENTADAS	% DE ALCANCE
95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	Disponibilizar todos os leitos de enfermaria/UTI ao SAMU/CROSS conforme integração dos SAMU/Sistema CROSS	Produção contratada com o gestor	95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada	Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (produção física aprovada em relação a FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais Denominador: número de agrupamento com procedimentos contratados (x100) . Pontuação: maior ou igual a 95% = 03 pontos, menor que 95% e maior	<b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b>		

				ou igual a 85% = 02 pontos; menor que 85% = 0 ponto; Fonte de dados: SIH/FPO			
					1.116	Julho 1.445	129,48%
						Agosto 1.488	133,33%
						Setembro 1.464	131,18%
						Outubro 1.456	130,47%
						Novembro 1.481	132,70%
						Dezembro 1.474	132,08%

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA O ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR	AIH CONTRATADA	TOTAL AIH APRESENTADAS	% DE ALCANCE
					<b>ALTA COMPLEXIDADE</b>		
95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de	Disponibilizar todos os leitos de enfermaria/UTI ao SAMU/CROSS conforme integração dos SAMU/Sistema	Produção contratada com o gestor	95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de	Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (produção física	184	Julho 165	89,67 %

alcance da produção hospitalar contratada.	CROSS		alcance da produção hospitalar contratada	aprovada em relação a FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais Denominador: número de agrupamento com procedimentos contratados (x100) . Pontuação: maior ou igual a 95% = 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% = 02 pontos; menor que 85% = 0 ponto; Fonte de dados: SIH/FPO			
						Agosto 218	118 %
						Setembro 179	97,2%
						Outubro 202	109,7%
						Novembro 177	96,1 %
						Dezembro 191	103,8%

DESCRIÇÃO	AÇÕES PARA O ALCANCE	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR
90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	Disponibilizar a agenda de consulta, exames e procedimentos ambulatoriais á Central de Regulação do Município e/ou CROSS	Produção ambulatorial contratada com o gestor	90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado. Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.	Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais Denominador: número de agrupamento com procedimentos contratados (x100) . Pontuação: maior ou igual a 90% = 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% =02 pontos; menor que 85% = 0 ponto; Fonte de dados: SIH/FPO

\*Anexar arquivo de Produção Ambulatorial

São José do Rio Preto, 28 de julho de 2023.

JOSE NADIM  
 CURY:0025459  
 4816  
**Dr. José Nadim Cury**  
 Provedor

Assinado de forma digital por JOSE NADIM  
 CURY:00254594816  
 Dados: 2023.07.31 11:00:40 -03'00'

VALDIR  
 ROBERTO  
 FURLAN:00518  
 686876

Assinado de forma digital por VALDIR ROBERTO  
 FURLAN:00518686876  
 Dados: 2023.08.01 11:36:52 -03'00'

**Valdir Roberto Furlan**  
 Administrador

**PRODUÇÃO AMBULATORIAL**

CÓDIGO SMS	CÓDIGO SES	CONTRATO	JULHO	%	AGOSTO	%	SETEMBRO	%	OUTUBRO	%	NOVEMBRO	%	NOVO CONTRATO	DEZEMBRO	%	MÉDIA	MÉDIA %
201	1	190	275	144,74	249	131,05	224	117,89	179	94,21	218	114,74	156	179	114,74	221	116,32
202	2	10477	13280	126,75	15112	144,24	15932	152,07	14350	136,97	13549	129,32	10477	11907	113,65	13950	133,14
203	3	3825	3845	100,52	4767	124,63	4489	117,36	3911	102,25	4535	118,56	4517	4084	90,41	4287	109,80
204	04-01	972	921	94,75	151	15,53	661	68,00	788	81,07	1029	105,86	1010	830	82,18	809	81,62
204	04-02	3138	2820	89,87	2963	94,42	3071	97,86	2929	93,34	2606	83,05	2819	2825	100,21	2877	93,88
204	04-03																
205	04-04	2024	1831	90,46	2112	104,35	2185	107,95	1844	91,11	1761	87,01	1956	2113	108,03	1978	97,73
206	04-05	302	696	230,46	820	271,52	701	232,12	670	221,85	547	181,13	293	613	209,22	683	226,16
207	04-06	317	444	140,06	403	127,13	505	159,31	540	170,35	676	213,25	514	645	125,49	523	149,68
208	04-07	334	397	118,86	414	123,95	387	115,87	266	79,64	312	93,41	385	242	62,86	350	104,64
209	04-08	182	169	92,86	260	142,86	190	104,40	195	107,14	186	102,20	215	178	82,79	188	103,30
	04-09																
211	5	3707	3501	94,44	3579	96,55	4003	107,98	4442	119,83	4552	122,79	3376	4223	125,09	4113	113,91
301	8	10520	9884	93,95	11344	107,83	10450	99,33	11329	107,69	10417	99,02	10110	9311	92,10	10434	99,18
303	10	530	116	21,89	109	20,57	265	50,00	122	23,02	106	20,00	308	181	58,77	119	22,45
	11-01	123	91	73,98	96	78,05	94	76,42	83	67,48	84	68,29	111	92	82,88	92	75,20
	11-02	620	720	116,13	743	119,84	749	120,81	769	124,03	770	124,19	804	772	96,02	759	120,32
401	15	10	20	200,00	9	90,00	28	280,00	31	310,00	32	320,00	12	29	241,67	29	260,83
404	16-02	52	12	23,08	22	42,31	26	50,00	23	44,23	10	19,23	16	22	137,50	22	43,27
405	16-03	293	304	103,75	278	94,88	321	109,56	250	85,32	209	71,33	179	140	78,21	264	90,10
407	16-05	70	26	37,14	56	80,00	33	47,14	32	45,71	22	31,43	35	22	62,86	29	46,43
408	16-06	19	4	21,05	18	94,74	11	57,89	4	21,05	14	73,68	12	10	83,33	11	65,79
417	17	125	171	136,80	233	186,40	177	141,60	183	146,40	190	152,00	200	174	87,00	180	144,00

**37830**

**37505**

**41914**

Conforme acordado com a Secretaria Municipal de Saúde, a Meta a ser atingida é o total dos códigos contratualizados, ou seja 37.830 por mês de Julho a Novembro de 2022 e 37.505 procedimentos no mês de Dezembro de 2022, uma vez que, a Santa Casa realiza os procedimentos de acordo com as agendas do município. Na Média Geral realizamos 41.914 procedimentos nos últimos 6 meses de 2022.

JOSE NADIM  
 CURY:00254594  
 816  
**Dr. José Nadim Cury**  
 Provedor

Assinado de forma digital por JOSE NADIM CURY:00254594816  
 Dados: 2023.07.31 11:05:17 -03'00'

São José do Rio Preto, 28 de Julho de 2023.

VALDIR ROBERTO  
 FURLAN:0051868687  
 6  
**Valdir Roberto Furlan**  
 Administrador

Assinado de forma digital por VALDIR ROBERTO FURLAN:00518686876  
 Dados: 2023.08.01 11:40:20 -03'00'

**AIHs por Competência - Sintético**

IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO  
Mes Ref.:07/2022

---

Competência: 04/2022 Quantidade Aihs: 2  
Competência: 05/2022 Quantidade Aihs: 8  
Competência: 06/2022 Quantidade Aihs: 193  
Competência: 07/2022 Quantidade Aihs: 1376

Total Geral: 1579

**AIHs por Competência - Sintético**

IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO  
Mes Ref.:08/2022

---

Competência: 06/2022 Quantidade Aihs: 1  
Competência: 07/2022 Quantidade Aihs: 161  
Competência: 08/2022 Quantidade Aihs: 1468

Total Geral: 1630

**AIHs por Competência - Sintético**

IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO  
Mes Ref.:09/2022

---

Competência: 07/2022 Quantidade Aihs: 6  
Competência: 08/2022 Quantidade Aihs: 182  
Competência: 09/2022 Quantidade Aihs: 1422

Total Geral: 1610

**AIHs por Competência - Sintético**

IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO  
Mes Ref.:10/2022

---

Competência: 07/2022 Quantidade Aihs: 1  
Competência: 08/2022 Quantidade Aihs: 7  
Competência: 09/2022 Quantidade Aihs: 191  
Competência: 10/2022 Quantidade Aihs: 1401

Total Geral: 1600

**AIHs por Competência - Sintético**

IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO  
Mes Ref.:11/2022

---

Competência: 09/2022 Quantidade Aihs: 5  
Competência: 10/2022 Quantidade Aihs: 191  
Competência: 11/2022 Quantidade Aihs: 1440

Total Geral: 1636

**AIHs por Competência - Sintético**

IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO  
Mes Ref.:12/2022

---

Competência: 10/2022 Quantidade Aihs: 13  
Competência: 11/2022 Quantidade Aihs: 200  
Competência: 12/2022 Quantidade Aihs: 1508

Total Geral: 1721

## CIDs Secundários por AIH

Mes Ref.:07/2022

Data: 24/07/2023 IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO Pag.: 003  
 CIDs Secundários por AIH  
 Mes Ref.:07/2022 Sistema de Faturamento de AIHs - Wareline do Brasil Fone:(19)3797-0600

Especialidade	Cid	Descrição	Quant	% sobre Esp
CIRURGICO	A480	GANGRENA GASOSA	1	0,16
CIRURGICO	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	1	0,16
CIRURGICO	C169	NEOPLASIA MALIGNA DO ESTOMAGO, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	C20	NEOPLASIA MALIGNA DO RETO	1	0,16
CIRURGICO	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	24	3,87
CIRURGICO	F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	1	0,16
CIRURGICO	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	5	0,81
CIRURGICO	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	57	9,19
CIRURGICO	I269	EMBOLIA PULMONAR SEM MENCAO DE COR PULMONALE AGUDO	1	0,16
CIRURGICO	I313	DERRAME PERICARDICO (NAO-INFLAMATORIO)	1	0,16
CIRURGICO	J81	EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	1	0,16
CIRURGICO	L97	ULCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM	1	0,16
CIRURGICO	N498	TRANSORNOS INFLAMATORIOS DE OUTROS ORGAOS GENITAI	1	0,16
CIRURGICO	R072	DOR PRECORDIAL	2	0,32
CIRURGICO	S050	TRAUMATISMO DA CONJUNTIVA E ABRASAO DA CORNEA SEM	1	0,16
CIRURGICO	S270	PNEUMOTORAX TRAUMATICO	1	0,16
CIRURGICO	V021	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A MOTOR DE 2/3 RO	1	0,16
CIRURGICO	V180	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,16
CIRURGICO	V184	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,16
CIRURGICO	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	22	3,55
CIRURGICO	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	2	0,32
CIRURGICO	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	7	1,13
CIRURGICO	V830	CONDUTOR DE VEIC. ESPECIAL A MOTOR USADO PRINC. EM	1	0,16
CIRURGICO	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	9	1,45
CIRURGICO	W012	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	1	0,16
CIRURGICO	W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	5	0,81
CIRURGICO	W040	QUEDA, ENQUANTO CARREGADO/APOIADO P/ OUT. PESS. -	1	0,16
CIRURGICO	W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W120	QUEDA EM OU DE UM ANDAIME - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W125	QUEDA EM OU DE UM ANDAIME - AREAS DE COMERCIO E DE	2	0,32
CIRURGICO	W129	QUEDA EM OU DE UM ANDAIME - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	4	0,65
CIRURGICO	W139	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - LOCA	1	0,16
CIRURGICO	W179	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - LOCAL NAO ESPE	2	0,32
CIRURGICO	W180	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W183	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - AREA PARA A PRATICA	2	0,32
CIRURGICO	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	28	4,52
CIRURGICO	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	6	0,97
CIRURGICO	W230	APERT., COLH., COMPRIM. OU ESMAG. DENTRO/ENTRE OBJ	2	0,32
CIRURGICO	W250	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - RESIDENCIA	2	0,32
CIRURGICO	W260	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RESIDENCIA	3	0,48
CIRURGICO	W320	PROJETIL DE REVOLVER - RESIDENCIA	3	0,48
CIRURGICO	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,16
CIRURGICO	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,16
CIRURGICO	W869	EXPOSICAO A OUTRA CORRENTE ELETRICA ESPECIFICADA -	1	0,16
CIRURGICO	X080	EXPOSICAO A OUTRO TIPO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU C	1	0,16
CIRURGICO	X090	EXPOSICAO A TIPO NAO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU CHA	1	0,16
CIRURGICO	X220	CONTATO C/ESCORPIOES - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	X930	AGRESSAO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE MA	1	0,16
CIRURGICO	X938	AGRESSAO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE MA	1	0,16
CIRURGICO	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	2	0,32
CIRURGICO	Y364	OPERACOES DE GUERRA ENVOLVENDO DISPARO DE ARMAS DE	2	0,32
CIRURGICO	Y792	DISPOS. ORTOPEDICOS, ASSOC. INCID. ADVERSO - PROT.	1	0,16
CIRURGICO	Y830	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16
CIRURGICO	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	3	0,48
CIRURGICO	Y835	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16
CIRURGICO	Y838	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16
CIRURGICO	Y845	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUSADAS	1	0,16
CIRURGICO	Y883	SEQÜELAS DE REACAO ANORMAL EM PACIENTE OU COMPL. C	1	0,16

Total de AIHs na Especialidade: 231

Especialidade: 02 OBSTETRICOS

OBSTETRICOS	A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	1	0,40
OBSTETRICOS	J45	ASMA	1	0,40
OBSTETRICOS	O342	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR CICATRIZ UTERINA DE	1	0,40
OBSTETRICOS	Y040	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA	1	0,40

Total de AIHs na Especialidade: 4

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:07/2022

Especialidade: 03 CLINICOS				
CLINICOS	A419	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	1	0,20
CLINICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	10	2,02
CLINICOS	C189	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON, NAO ESPECIFICADO	1	0,20
CLINICOS	C229	NEOPLASIA MALIGNA DO FIGADO, NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	C539	NEOPLASIA MALIGNA DO COLO DO UTERO, NAO ESPECIFICA	1	0,20
CLINICOS	C56	NEOPLASIA MALIGNA DO OVARIO	1	0,20
CLINICOS	D417	NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO	1	0,20
CLINICOS	D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	8	1,61
CLINICOS	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	15	3,02
CLINICOS	E232	DIABETES INSIPIDO	1	0,20
CLINICOS	F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	H920	OTALGIA	1	0,20
CLINICOS	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	6	1,21
CLINICOS	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	81	16,33
CLINICOS	I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	I251	DOENCA ATEROSCLEROTICA DO CORACAO	1	0,20
CLINICOS	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3	0,60
CLINICOS	I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO	1	0,20
CLINICOS	I822	EMBOLIA E TROMBOSE DE VEIA CAVA	1	0,20
CLINICOS	I850	VARIZES ESOFAGIANAS SANGRANTES	1	0,20
CLINICOS	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1	0,20
CLINICOS	J100	INFLUENZA COM PNEUMONIA DEVIDA A OUTRO VIRUS DA IN	1	0,20
CLINICOS	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	2	0,40
CLINICOS	J81	EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	1	0,20
CLINICOS	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	0,40
CLINICOS	K57	DOENC DIVERTICULAR DO INTESTINO	1	0,20
CLINICOS	K593	MEGACOLON NAO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1	0,20
CLINICOS	K746	OUTRAS FORMAS DE CIRROSE HEPATICA E AS NAO ESPECIF	1	0,20
CLINICOS	K81	COLECISTITE	1	0,20
CLINICOS	K859	PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	K920	HEMATEMESE	1	0,20
CLINICOS	L02	ABSCESSO CUTANEO FURUNCULO E ANTRAZ	1	0,20
CLINICOS	L029	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACA	1	0,20
CLINICOS	L03	CELULITE	1	0,20
CLINICOS	L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	M54	DORSALGIA	1	0,20
CLINICOS	M545	DOR LOMBAR BAIXA	1	0,20
CLINICOS	M85	OUTR TRANST DA DENSIDADE E ESTRUTURA OSS	1	0,20
CLINICOS	N110	PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A RE	2	0,40
CLINICOS	N170	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA COM NECROSE TUBULAR	1	0,20
CLINICOS	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA	2	0,40
CLINICOS	N39	OUTR TRANST DO TRATO URINARIO	1	0,20
CLINICOS	N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	1	0,20
CLINICOS	N498	TRANSTORNOS INFLAMATORIOS DE OUTROS ORGAOS GENITAI	1	0,20
CLINICOS	O230	INFECCOES DO RIM NA GRAVIDEZ	1	0,20
CLINICOS	O649	OBSTRUCAO DO TRABALHO DE PARTO DEVIDA A MA-POSICAO	1	0,20
CLINICOS	R072	DOR PRECORDIAL	2	0,40
CLINICOS	R073	OUTRA DOR TORACICA	1	0,20
CLINICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	4	0,81
CLINICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	1	0,20
CLINICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	3	0,60
CLINICOS	R13	DISFAGIA	1	0,20
CLINICOS	R410	DESORIENTACAO NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	R51	CEFALEIA	1	0,20
CLINICOS	R53	MAL ESTAR, FADIGA	1	0,20
CLINICOS	R600	EDEMA LOCALIZADO	1	0,20
CLINICOS	S060	CONCUSSAO CEREBRAL	2	0,40
CLINICOS	S062	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	1	0,20
CLINICOS	S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	1	0,20
CLINICOS	S373	TRAUMATISMO DA URETRA	1	0,20
CLINICOS	V031	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ CARRO, PICK-UP OU CAMIN	1	0,20
CLINICOS	V182	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,20
CLINICOS	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	2	0,40
CLINICOS	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	2	0,40
CLINICOS	V494	CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUT. VEIC. E C/VEICUL	1	0,20
CLINICOS	V809	PESSOA MONTADA EM ANIMAL/OCUPANTE DE VEIC. TRACAO	1	0,20
CLINICOS	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	1	0,20
CLINICOS	W109	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NAO ESPE	1	0,20
CLINICOS	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	1	0,20
CLINICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	4	0,81
CLINICOS	W440	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	0,20
CLINICOS	W449	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	0,20
CLINICOS	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,20
CLINICOS	W809	INALACAO/INGESTAO OUT. OBJ. CAUSA OBSTR. TRATO RES	1	0,20

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:07/2022

CLINICOS	X619	AUTO-INTOX. INTENC., A ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, AN	1	0,20
CLINICOS	Y060	NEGLIGENCIA E ABANDONO PELO ESPOSO OU COMPANHEIRO	1	0,20
CLINICOS	Y64	MEDICAMENTOS OU SUBST BIOLOG CONTAMINADO	1	0,20

Total de AIHs na Especialidade: 212

Especialidade: 07 PEDIATRICOS

PEDIATRICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	1	1,28
PEDIATRICOS	J21	BRONQUIOLITE AGUDA	2	2,56
PEDIATRICOS	J45	ASMA	4	5,13
PEDIATRICOS	J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	1	1,28
PEDIATRICOS	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NAO ESPECIFICADA	1	1,28
PEDIATRICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	2	2,56
PEDIATRICOS	R56	CONVULSOES NCOP	1	1,28

Total de AIHs na Especialidade: 12

Total de AIHs: 459

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:08/2022

Data: 24/07/2023 IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO Pag.: 004  
 CID's Secundários por AIH  
 Mes Ref.:08/2022 Sistema de Faturamento de AIHs - Wareline do Brasil Fone:(19)3797-0600

Especialidade	Cid	Descrição	Quant	% sobre Esp
CIRURGICO	B977	PAPILOMAVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS	1	0,15
CIRURGICO	C159	NEOPLASIA MALIGNA DO ESOFAGO, NAO ESPECIFICADO	1	0,15
CIRURGICO	C189	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON, NAO ESPECIFICADO	1	0,15
CIRURGICO	C20	NEOPLASIA MALIGNA DO RETO	1	0,15
CIRURGICO	C221	CARCINOMA DE VIAS BILIARES INTRA-HEPATICAS	1	0,15
CIRURGICO	C329	NEOPLASIA MALIGNA DA LARINGE, NAO ESPECIFICADA	1	0,15
CIRURGICO	D619	ANEMIA APLASTICA NAO ESPECIFICADA	1	0,15
CIRURGICO	E119	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM CO	1	0,15
CIRURGICO	E145	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM COMPLICAC	5	0,74
CIRURGICO	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	20	2,94
CIRURGICO	E668	OUTRA OBESIDADE	1	0,15
CIRURGICO	H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABERTO	1	0,15
CIRURGICO	I05	DOENC REUMATICAS DA VALVA MITRAL	1	0,15
CIRURGICO	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	59	8,68
CIRURGICO	I20	ANGINA PECTORIS	2	0,29
CIRURGICO	I25	DOENC ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO	4	0,59
CIRURGICO	I250	DOENCA CARDIOVASCULAR ATROSCLEROTICA, DESCRITA DE	1	0,15
CIRURGICO	I251	DOENCA ATROSCLEROTICA DO CORACAO	1	0,15
CIRURGICO	I442	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL	1	0,15
CIRURGICO	I50	INSUF CARDIACA	1	0,15
CIRURGICO	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1	0,15
CIRURGICO	J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NA	1	0,15
CIRURGICO	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	1	0,15
CIRURGICO	J342	DESVIO DO SEPTO NASAL	1	0,15
CIRURGICO	J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	1	0,15
CIRURGICO	K830	COLANGITE	1	0,15
CIRURGICO	L032	CELULITE DA FACE	1	0,15
CIRURGICO	L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	1	0,15
CIRURGICO	M796	DOR EM MEMBRO	1	0,15
CIRURGICO	N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	1	0,15
CIRURGICO	N44	TORCAO DO TESTICULO	1	0,15
CIRURGICO	O060	ABORTO NAO ESPECIFICADO - INCOMPLETO, COMPLICADO P	3	0,44
CIRURGICO	P942	HIPOTONIA CONGENITA	1	0,15
CIRURGICO	Q525	FUSAO DOS LABIOS VULVARES	1	0,15
CIRURGICO	R001	BRADICARDIA NAO ESPECIFICADA	1	0,15
CIRURGICO	R040	EPISTAXIS	1	0,15
CIRURGICO	R060	DISPNEIA	2	0,29
CIRURGICO	R072	DOR PRECORDIAL	1	0,15
CIRURGICO	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	13	1,91
CIRURGICO	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	4	0,59
CIRURGICO	S09	OUTR TRAUM DA CABECA E OS NE	1	0,15
CIRURGICO	T348	GELADURA, COM NECROSE DE TECIDOS, DO TORNOZELO E D	1	0,15
CIRURGICO	T813	DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM	1	0,15
CIRURGICO	V031	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ CARRO, PICK-UP OU CAMIN	4	0,59
CIRURGICO	V100	CICLISTA TRAUM. EM COL. COM UM PEDESTRE/ANIMAL - C	1	0,15
CIRURGICO	V102	CICLISTA TRAUM. EM COL. COM UM PEDESTRE/ANIMAL - C	1	0,15
CIRURGICO	V182	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,15
CIRURGICO	V184	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,15
CIRURGICO	V212	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A PEDAL - MOTO	1	0,15
CIRURGICO	V220	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3	1	0,15
CIRURGICO	V224	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3	2	0,29
CIRURGICO	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	25	3,68
CIRURGICO	V239	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	3	0,44
CIRURGICO	V244	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. COM TRANSP. PESADO OU	2	0,29
CIRURGICO	V249	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. COM TRANSP. PESADO OU	1	0,15
CIRURGICO	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	5	0,74
CIRURGICO	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	2	0,29
CIRURGICO	V344	OCUPANTE TRIC. MOTOR. TRAUM. COL. C/TRANSP. PESADO	1	0,15
CIRURGICO	V430	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/CARRO/PICK-UP -	1	0,15
CIRURGICO	V474	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/OBJ. FIXO/PARAD	2	0,29
CIRURGICO	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	2	0,29
CIRURGICO	V800	QUEDA/EJECAO DE PESSOA MONTADA EM ANIMAL OU OCUPAN	1	0,15
CIRURGICO	W00	QUEDA MESMO NIVEL ENVOLV GELO E NEVE	1	0,15
CIRURGICO	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	18	2,65
CIRURGICO	W014	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	2	0,29
CIRURGICO	W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	6	0,88
CIRURGICO	W020	QUEDA ENVOLV. PATINS RODAS/GELO, ESQUI OU PRANCHAS	1	0,15
CIRURGICO	W029	QUEDA ENVOLV. PATINS RODAS/GELO, ESQUI OU PRANCHAS	1	0,15
CIRURGICO	W033	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PES	1	0,15
CIRURGICO	W060	QUEDA DE UM LEITO - RESIDENCIA	1	0,15
CIRURGICO	W08	QUEDA DE OUTR TIPO DE MOBILIA	2	0,29
CIRURGICO	W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	1	0,15

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:08/2022

CIRURGICO	W090	QUEDA ENVOLVENDO EQUIPAMENTO DE PLAYGROUND - RESID	1	0,15
CIRURGICO	W109	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NAO ESPE	2	0,29
CIRURGICO	W11	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO	1	0,15
CIRURGICO	W110	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO - RESIDENCIA	2	0,29
CIRURGICO	W119	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO - LOCAL NAO ESPECIFI	1	0,15
CIRURGICO	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	2	0,29
CIRURGICO	W140	QUEDA DE ARVORE - RESIDENCIA	1	0,15
CIRURGICO	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	24	3,53
CIRURGICO	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	3	0,44
CIRURGICO	W250	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - RESIDENCIA	1	0,15
CIRURGICO	W254	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - RUA E ESTRADA	1	0,15
CIRURGICO	W260	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RESIDENCIA	6	0,88
CIRURGICO	W269	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - LOCAL NAO ESPE	1	0,15
CIRURGICO	W295	CONTATO C/OUT. UTENS. MAN. E APAR. DOMEST. EQUIP.	1	0,15
CIRURGICO	W324	PROJETIL DE REVOLVER - RUA E ESTRADA	1	0,15
CIRURGICO	W329	PROJETIL DE REVOLVER - LOCAL NAO ESPECIFICADO	3	0,44
CIRURGICO	W440	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	0,15
CIRURGICO	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,15
CIRURGICO	W519	COLISAO ENTRE DUAS PESSOAS - LOCAL NAO ESPECIFICAD	1	0,15
CIRURGICO	W54	MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO P/CAO	1	0,15
CIRURGICO	W550	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIF	1	0,15
CIRURGICO	W830	OUTROS RISCOS ESPECIFICADOS A RESPIRACAO - RESIDEN	1	0,15
CIRURGICO	X120	CONTATO C/OUTROS LIQUIDOS QUENTES - RESIDENCIA	2	0,29
CIRURGICO	X179	CONTATO C/MOTORES, MAQUINAS E FERRAMENTAS QUENTES	1	0,15
CIRURGICO	X180	CONTATO C/OUTROS METAIS QUENTES - RESIDENCIA	1	0,15
CIRURGICO	X190	CONTATO C/OUTRAS FONTES CALOR/SUBST. QUENTES Ñ ESP	1	0,15
CIRURGICO	X784	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR OBJETO CORTANTE/PENETR	1	0,15
CIRURGICO	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	3	0,44
CIRURGICO	Y070	OUTRAS SINDROMES DE MAUS TRATOS PELO ESPOSO OU COM	1	0,15
CIRURGICO	Y08	AGRESSAO P/OUTR MEIOS ESPEC	1	0,15
CIRURGICO	Y14	ENV OUT DROG MED SUBST BIOLOG E NE INT N	1	0,15
CIRURGICO	Y224	DISPARO DE PISTOLA - RUA E ESTRADA	1	0,15
CIRURGICO	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	11	1,62
CIRURGICO	Y839	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,15

Total de AIHs na Especialidade: 319

Especialidade: 02 OBSTETRICOS

OBSTETRICOS	J10	INFLUENZA DEV VIRUS INFLUENZA IDENTIFICA	1	0,38
OBSTETRICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	1	0,38
OBSTETRICOS	N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESP	1	0,38
OBSTETRICOS	O011	MOLA HIDATIFORME INCOMPLETA OU PARCIAL	1	0,38
OBSTETRICOS	O082	EMBOLIA CONSEQUENTE A ABORTO E A GRAVIDEZ ECTOPICA	2	0,75
OBSTETRICOS	O249	DIABETES MELLITUS NA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADO	1	0,38
OBSTETRICOS	O459	DESCOLAMENTO PREMATURO DA PLACENTA, NAO ESPECIFICA	1	0,38
OBSTETRICOS	O82	PARTO UNICO P/CESARIANA	3	1,13
OBSTETRICOS	O820	PARTO POR CESARIANA ELETIVA	3	1,13
OBSTETRICOS	O821	PARTO POR CESARIANA DE EMERGENCIA	4	1,50
OBSTETRICOS	R194	ALTERACAO DO HABITO INTESTINAL	1	0,38
OBSTETRICOS	Z321	GRAVIDEZ CONFIRMADA	50	18,80
OBSTETRICOS	Z392	SEGUIMENTO POS-PARTO DE ROTINA	1	0,38

Total de AIHs na Especialidade: 70

Especialidade: 03 CLINICOS

CLINICOS	A409	SEPTICEMIA ESTREPTOCOCICA NAO ESPECIFICADA	1	0,21
CLINICOS	A41	OUTR SEPTICEMIAS	2	0,42
CLINICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	1	0,21
CLINICOS	C15	NEOPL MALIG DO ESOFAGO	1	0,21
CLINICOS	C329	NEOPLASIA MALIGNA DA LARINGE, NAO ESPECIFICADA	1	0,21
CLINICOS	C509	NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA, NAO ESPECIFICADA	1	0,21
CLINICOS	C61	NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA	1	0,21
CLINICOS	C80	NEOPLASIA MALIGNA, SEM ESPECIFICACAO DE LOCALIZACA	1	0,21
CLINICOS	D613	ANEMIA APLASTICA IDIOPATICA	1	0,21
CLINICOS	D630	ANEMIA EM NEOPLASIAS	5	1,05
CLINICOS	D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	4	0,84
CLINICOS	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	17	3,59
CLINICOS	E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAC	1	0,21
CLINICOS	E282	SINDROME DO OVARIO POLICISTICO	1	0,21
CLINICOS	E668	OUTRA OBESIDADE	2	0,42
CLINICOS	F105	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCO	1	0,21
CLINICOS	F239	TRANSTORNO PSICOTICO AGUDO E TRANSITORIO NAO ESPEC	1	0,21
CLINICOS	G931	LESAO ENCEFALICA ANOXICA, NAO CLASSIFICADA EM OUTR	1	0,21
CLINICOS	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	3	0,63
CLINICOS	I11	DOENC CARDIACA HIPERTENSIVA	1	0,21

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:08/2022

CLINICOS	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	82	17,30
CLINICOS	I50	INSUF CARDIACA	1	0,21
CLINICOS	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3	0,63
CLINICOS	I829	EMBOLIA E TROMBOSE VENOSAS DE VEIA NAO ESPECIFICAD	1	0,21
CLINICOS	I843	HEMORROIDAS EXTERNAS TROMBOSADAS	1	0,21
CLINICOS	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	2	0,42
CLINICOS	J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICAD	1	0,21
CLINICOS	J91	DERRAME PLEURAL EM AFECCOES CLASSIFICADAS EM OUTRA	1	0,21
CLINICOS	J930	PNEUMOTORAX DE TENSAO, ESPONTANEO	1	0,21
CLINICOS	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	6	1,27
CLINICOS	K564	OUTRAS OBSTRUCCOES DO INTESTINO	1	0,21
CLINICOS	K610	ABSCESSO ANAL	1	0,21
CLINICOS	K703	CIRROSE HEPATICA ALCOOLICA	1	0,21
CLINICOS	K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA E SUBAGUDA	1	0,21
CLINICOS	K805	CALCULOSE DE VIA BILIAR SEM COLANGITE OU COLECISTI	1	0,21
CLINICOS	K853	PANCREATITE AGUDA INDUZIDA POR DROGA	1	0,21
CLINICOS	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAC	2	0,42
CLINICOS	M545	DOR LOMBAR BAIXA	2	0,42
CLINICOS	N18	INSUF RENAL CRONICA	3	0,63
CLINICOS	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA	1	0,21
CLINICOS	N201	CALCULOSE DO URETER	3	0,63
CLINICOS	N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	1	0,21
CLINICOS	N30	CISTITE	1	0,21
CLINICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	4	0,84
CLINICOS	N44	TORCAO DO TESTICULO	1	0,21
CLINICOS	O230	INFECCOES DO RIM NA GRAVIDEZ	2	0,42
CLINICOS	P592	ICTERICIA NEONATAL DE OUTRAS LESOES HEPATOCELULARE	1	0,21
CLINICOS	R060	DISPNEIA	1	0,21
CLINICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	8	1,69
CLINICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	8	1,69
CLINICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	1	0,21
CLINICOS	R529	DOR NAO ESPECIFICADA	1	0,21
CLINICOS	R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	1	0,21
CLINICOS	R570	CHOQUE CARDIOGENICO	1	0,21
CLINICOS	R599	ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GANGLIOS LIN	1	0,21
CLINICOS	S312	FERIMENTO DO PENIS	1	0,21
CLINICOS	S396	TRAUMATISMO DE ORGAO(S) INTRA-ABDOMINAL(IS) COM OR	1	0,21
CLINICOS	T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	2	0,42
CLINICOS	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	5	1,05
CLINICOS	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	2	0,42
CLINICOS	V480	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM ACID. TRANSP. S/COLISA	1	0,21
CLINICOS	V960	ACIDENTE DE BALAO CAUSANDO TRAUMATISMO A OCUPANTE	1	0,21
CLINICOS	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	3	0,63
CLINICOS	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	2	0,42
CLINICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	3	0,63
CLINICOS	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2	0,42
CLINICOS	W320	PROJETIL DE REVOLVER - RESIDENCIA	1	0,21
CLINICOS	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	2	0,42
CLINICOS	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	2	0,42
CLINICOS	X610	AUTO-INTOX. INTENC., A ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, AN	1	0,21
CLINICOS	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	1	0,21
CLINICOS	Y070	OUTRAS SINDROMES DE MAUS TRATOS PELO ESPOSO OU COM	1	0,21
CLINICOS	Z321	GRAVIDEZ CONFIRMADA	1	0,21

Total de AIHs na Especialidade: 227

Especialidade: 07 PEDIATRICOS

PEDIATRICOS	A601	INFECCAO DA MARGEM CUTANEA DO ANUS E DO RETO PELO	1	1,20
PEDIATRICOS	E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	1	1,20
PEDIATRICOS	J11	INFLUENZA DEV VIRUS NAO IDENTIFICADO	1	1,20
PEDIATRICOS	J21	BRONQUIOLITE AGUDA	1	1,20
PEDIATRICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	1	1,20
PEDIATRICOS	P211	ASFIXIA LEVE OU MODERADA AO NASCER	1	1,20
PEDIATRICOS	P59	ICTERICIA NEONATAL DEV OUTR CAUSAS E AS	1	1,20
PEDIATRICOS	P704	OUTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATAIS	1	1,20
PEDIATRICOS	R05	TOSSE	13	15,66
PEDIATRICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	6	7,23
PEDIATRICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	1	1,20
PEDIATRICOS	R300	DISURIA	1	1,20
PEDIATRICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	12	14,46
PEDIATRICOS	R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	1	1,20
PEDIATRICOS	W08	QUEDA DE OUTR TIPO DE MOBILIA	1	1,20
PEDIATRICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	1	1,20
PEDIATRICOS	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	1,20
PEDIATRICOS	X689	AUTO-INTOXICACAO POR EXPOSICAO INTENCIONAL A PESTI	1	1,20

Total de AIHs na Especialidade: 46

## CIDs Secundários por AIH

---

Mes Ref.:08/2022

Total de AIHs: 662

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:09/2022

Data: 24/07/2023 IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO Pag.: 005  
 CID's Secundários por AIH  
 Mes Ref.:09/2022 Sistema de Faturamento de AIHs - Wareline do Brasil Fone:(19)3797-0600

Especialidade	Cid	Descrição	Quant	% sobre Esp
CIRURGICO	A419	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	B24	DOENCA PELO VIRUS DA IMUNODEFICIENCIA HUMANA [HIV]	2	0,33
CIRURGICO	C180	NEOPLASIA MALIGNA DO CECO	1	0,16
CIRURGICO	C187	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON SIGMOIDE	1	0,16
CIRURGICO	C20	NEOPLASIA MALIGNA DO RETO	1	0,16
CIRURGICO	C248	NEOPLASIA MALIGNA DAS VIAS BILIARES COM LESAO INVA	1	0,16
CIRURGICO	C259	NEOPLASIA MALIGNA DO PANCREAS, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	D259	LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	D391	NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO	1	0,16
CIRURGICO	D484	NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO	1	0,16
CIRURGICO	E14	DIABETES MELLITUS NE	2	0,33
CIRURGICO	E145	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM COMPLICAC	2	0,33
CIRURGICO	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	12	1,98
CIRURGICO	H534	DEFEITOS DO CAMPO VISUAL	1	0,16
CIRURGICO	H540	CEGUEIRA, AMBOS OS OLHOS	1	0,16
CIRURGICO	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	2	0,33
CIRURGICO	I11	DOENC CARDIACA HIPERTENSIVA	4	0,66
CIRURGICO	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	50	8,24
CIRURGICO	I350	ESTENOSE (DA VALVA) AORTICA	1	0,16
CIRURGICO	I442	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL	1	0,16
CIRURGICO	I499	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	I830	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ULCERA	1	0,16
CIRURGICO	J10	INFLUENZA DEV VIRUS INFLUENZA IDENTIFICA	1	0,16
CIRURGICO	J11	INFLUENZA DEV VIRUS NAO IDENTIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	J342	DESVIO DO SEPTO NASAL	1	0,16
CIRURGICO	J348	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO NARIZ E DOS SE	1	0,16
CIRURGICO	J350	AMIGDALITE CRONICA	1	0,16
CIRURGICO	K137	OUTRAS LESOES E AS NAO ESPECIFICADAS DA MUCOSA ORA	1	0,16
CIRURGICO	K838	OUTRAS DOENCAS ESPECIFICADAS DAS VIAS BILIARES	1	0,16
CIRURGICO	M170	GONARTROSE PRIMARIA BILATERAL	1	0,16
CIRURGICO	M431	ESPONDILOLISTESE	1	0,16
CIRURGICO	M545	DOR LOMBAR BAIXA	1	0,16
CIRURGICO	M726	FASCIITE NECROSANTE	2	0,33
CIRURGICO	M993	ESTENOSE OSSEA DO CANAL MEDULAR	1	0,16
CIRURGICO	N119	NEFRITE TUBULO-INTERSTICIAL CRONICA NAO ESPECIFICA	1	0,16
CIRURGICO	N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	3	0,49
CIRURGICO	N35	ESTENOSE DA URETRA	1	0,16
CIRURGICO	N44	TORCAO DO TESTICULO	1	0,16
CIRURGICO	N92	MENSTRUACAO EXCESSIVA FREQUENTE E IRREGU	1	0,16
CIRURGICO	O208	OUTRAS HEMORRAGIAS DO INICIO DA GRAVIDEZ	2	0,33
CIRURGICO	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	P95	MORTE FETAL DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	4	0,66
CIRURGICO	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	2	0,33
CIRURGICO	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	14	2,31
CIRURGICO	R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	2	0,33
CIRURGICO	S820	FRATURA DA ROTULA [PATELA]	1	0,16
CIRURGICO	S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	1	0,16
CIRURGICO	S96	TRAUM MUSCULO E TENDAO NIVEL TORNOZELO E	1	0,16
CIRURGICO	T813	DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM	2	0,33
CIRURGICO	V134	CICLISTA TRAUM. EM COL. COM AUTOM., PICK-UP OU CAM	1	0,16
CIRURGICO	V184	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,16
CIRURGICO	V189	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	2	0,33
CIRURGICO	V199	CICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE	2	0,33
CIRURGICO	V224	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3	3	0,49
CIRURGICO	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	14	2,31
CIRURGICO	V239	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	4	0,66
CIRURGICO	V240	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. COM TRANSP. PESADO OU	1	0,16
CIRURGICO	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	1	0,16
CIRURGICO	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	4	0,66
CIRURGICO	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	2	0,33
CIRURGICO	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	14	2,31
CIRURGICO	W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	4	0,66
CIRURGICO	W029	QUEDA ENVOLV. PATINS RODAS/GELO, ESQUI OU PRANCHAS	1	0,16
CIRURGICO	W040	QUEDA, ENQUANTO CARREGADO/APOIADO P/ OUT. PESS. -	1	0,16
CIRURGICO	W060	QUEDA DE UM LEITO - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W069	QUEDA DE UM LEITO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	W08	QUEDA DE OUTR TIPO DE MOBILIA	1	0,16
CIRURGICO	W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	3	0,49

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:09/2022

CIRURGICO	W092	QUEDA ENVOLVENDO EQUIPAMENTO DE PLAYGROUND - ESCOL	3	0,49
CIRURGICO	W109	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NAO ESPE	1	0,16
CIRURGICO	W110	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W129	QUEDA EM OU DE UM ANDAIME - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	2	0,33
CIRURGICO	W139	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - LOCA	1	0,16
CIRURGICO	W144	QUEDA DE ARVORE - RUA E ESTRADA	2	0,33
CIRURGICO	W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W183	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - AREA PARA A PRATICA	5	0,82
CIRURGICO	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	32	5,27
CIRURGICO	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	6	0,99
CIRURGICO	W250	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W440	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	0,16
CIRURGICO	W449	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	0,16
CIRURGICO	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,16
CIRURGICO	X080	EXPOSICAO A OUTRO TIPO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU C	1	0,16
CIRURGICO	X62	AUTO-INTOX INTENC NARCOT PSICODISLEPT NC	1	0,16
CIRURGICO	X84	LESAO AUTOPROV INTENC P/MEIOS NE	1	0,16
CIRURGICO	X840	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR MEIOS NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	Y04	AGRESSAO P/MEIO DE FORCA CORPORAL	1	0,16
CIRURGICO	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	1	0,16
CIRURGICO	Y830	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16
CIRURGICO	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	3	0,49
CIRURGICO	Y838	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16
CIRURGICO	Y839	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	2	0,33

Total de AIHs na Especialidade: 280

Especialidade: 02 OBSTETRICOS

OBSTETRICOS	O001	GRAVIDEZ TUBARIA	2	0,76
OBSTETRICOS	O009	GRAVIDEZ ECTOPICA, NAO ESPECIFICADA	1	0,38
OBSTETRICOS	O021	ABORTO RETIDO	1	0,38
OBSTETRICOS	O13	HIPERTENSAO GESTACIONAL (INDUZIDA PELA GRAVIDEZ) S	1	0,38
OBSTETRICOS	O208	OUTRAS HEMORRAGIAS DO INICIO DA GRAVIDEZ	7	2,65
OBSTETRICOS	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	24	9,09
OBSTETRICOS	O342	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR CICATRIZ UTERINA DE	1	0,38
OBSTETRICOS	O40	POLI-HIDRAMNIO	1	0,38
OBSTETRICOS	O410	OLIGOHIDRAMNIO	1	0,38
OBSTETRICOS	O419	TRANSTORNOS DO LIQUIDO AMNIOTICO E DAS MEMBRANAS N	1	0,38
OBSTETRICOS	O420	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, COM INICIO DO TRAB	2	0,76
OBSTETRICOS	O441	PLACENTA PREVIA COM HEMORRAGIA	1	0,38
OBSTETRICOS	O45	DESCOLAMENTO PREMATURO DA PLACENTA	1	0,38
OBSTETRICOS	O459	DESCOLAMENTO PREMATURO DA PLACENTA, NAO ESPECIFICA	1	0,38
OBSTETRICOS	O623	TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO	2	0,76
OBSTETRICOS	O639	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NAO ESPECIFICADO	2	0,76
OBSTETRICOS	O759	COMPLICACOES DO TRABALHO DE PARTO E DO PARTO, NAO	2	0,76
OBSTETRICOS	O820	PARTO POR CESARIANA ELETIVA	1	0,38
OBSTETRICOS	O829	PARTO POR CESARIANA, NAO ESPECIFICADA	1	0,38
OBSTETRICOS	P051	PEQUENO PARA A IDADE GESTACIONAL	1	0,38
OBSTETRICOS	P059	RETARDO NAO ESPECIFICADO DO CRESCIMENTO FETAL	1	0,38
OBSTETRICOS	P95	MORTE FETAL DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1	0,38
OBSTETRICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	3	1,14
OBSTETRICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	2	0,76
OBSTETRICOS	Z321	GRAVIDEZ CONFIRMADA	14	5,30

Total de AIHs na Especialidade: 75

Especialidade: 03 CLINICOS

CLINICOS	A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRE	2	0,39
CLINICOS	A310	INFECCAO PULMONAR MICOBACTERIANA	4	0,78
CLINICOS	A409	SEPTICEMIA ESTREPTOCOCICA NAO ESPECIFICADA	2	0,39
CLINICOS	A419	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	4	0,78
CLINICOS	B09	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA CARACTERIZADA POR	1	0,20
CLINICOS	B24	DOENCA PELO VIRUS DA IMUNODEFICIENCIA HUMANA [HIV]	1	0,20
CLINICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	2	0,39
CLINICOS	C34	NEOPL MALIG DOS BRONQUIOS E DOS PULMOES	1	0,20
CLINICOS	C349	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES, NAO ES	1	0,20
CLINICOS	C39	NEOP MAL OUT LOC MAL DEF AP RESP ORG INT	1	0,20
CLINICOS	C701	NEOPLASIA MALIGNA DAS MENINGES ESPINHAIS	1	0,20
CLINICOS	D613	ANEMIA APLASTICA IDIOPATICA	1	0,20
CLINICOS	D630	ANEMIA EM NEOPLASIAS	2	0,39
CLINICOS	D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	7	1,37
CLINICOS	D759	DOENCA NAO ESPECIFICADA DO SANGUE E DOS ORGAOS HEM	1	0,20
CLINICOS	E039	HIPOTIREOIDISMO NAO ESPECIFICADO	1	0,20
CLINICOS	E105	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLI	1	0,20

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:09/2022

CLINICOS	E14	DIABETES MELLITUS NE	7	1,37
CLINICOS	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	12	2,35
CLINICOS	F09	TRANSTORNO MENTAL ORGANICO OU SINTOMATICO NAO ESPE	1	0,20
CLINICOS	G309	DOENCA DE ALZHEIMER NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	G36	OUTR DESMIELINIZACOES DISSEMINADAS AGUDA	1	0,20
CLINICOS	G510	PARALISIA DE BELL	1	0,20
CLINICOS	G934	ENCEFALOPATIA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	H571	DOR OCULAR	1	0,20
CLINICOS	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	2	0,39
CLINICOS	I11	DOENC CARDIACA HIPERTENSIVA	14	2,75
CLINICOS	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	76	14,90
CLINICOS	I21	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	1	0,20
CLINICOS	I259	DOENCA ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO NAO ESPECIFICA	1	0,20
CLINICOS	I269	EMBOLIA PULMONAR SEM MENCAO DE COR PULMONALE AGUDO	1	0,20
CLINICOS	I472	TAQUICARDIA VENTRICULAR	1	0,20
CLINICOS	I499	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	2	0,39
CLINICOS	I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO	4	0,78
CLINICOS	I69	SEQUELAS DE DOENC CEREBROVASCULARES	2	0,39
CLINICOS	I71	ANEURISMA E DISSECCAO DA AORTA	1	0,20
CLINICOS	I74	EMBOLIA E TROMBOSE ARTERIAIS	1	0,20
CLINICOS	I749	EMBOLIA E TROMBOSE DE ARTERIA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	I862	VARIZES PELVICAS	1	0,20
CLINICOS	J10	INFLUENZA DEV VIRUS INFLUENZA IDENTIFICA	1	0,20
CLINICOS	J11	INFLUENZA DEV VIRUS NAO IDENTIFICADO	4	0,78
CLINICOS	J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NA	2	0,39
CLINICOS	J159	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	2	0,39
CLINICOS	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	9	1,76
CLINICOS	J342	DESVIO DO SEPTO NASAL	1	0,20
CLINICOS	J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICAD	2	0,39
CLINICOS	J64	PNEUMOCONIOSE NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	J96	INSUF RESPIRAT NCOP	1	0,20
CLINICOS	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	7	1,37
CLINICOS	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	K25	ULCERA GASTRICA	1	0,20
CLINICOS	K56	ILEO PARALITICO E OBSTR INTESTINAL S/HER	1	0,20
CLINICOS	K565	ADERENCIAS INTESTINAIS (BRIDAS) COM OBSTRUCAO	1	0,20
CLINICOS	K703	CIRROSE HEPATICA ALCOOLICA	1	0,20
CLINICOS	K746	OUTRAS FORMAS DE CIRROSE HEPATICA E AS NAO ESPECIF	1	0,20
CLINICOS	K810	COLECISTITE AGUDA	1	0,20
CLINICOS	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAC	2	0,39
CLINICOS	M796	DOR EM MEMBRO	1	0,20
CLINICOS	N02	HEMATURIA RECIDIVANTE E PERSISTENTE	1	0,20
CLINICOS	N119	NEFRITE TUBULO-INTERSTICIAL CRONICA NAO ESPECIFICA	1	0,20
CLINICOS	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	N19	INSUFICIENCIA RENAL NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	11	2,16
CLINICOS	N45	ORQUITE E EPIDIDIMITE	1	0,20
CLINICOS	N800	ENDOMETRIOSE DO UTERO	1	0,20
CLINICOS	O25	DESNUTRICAO NA GRAVIDEZ	1	0,20
CLINICOS	O91	INFECMAMARIAS ASSOC AO PARTO	1	0,20
CLINICOS	R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	R05	TOSSE	3	0,59
CLINICOS	R060	DISPNEIA	10	1,96
CLINICOS	R072	DOR PRECORDIAL	1	0,20
CLINICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	6	1,18
CLINICOS	R100	ABDOME AGUDO	4	0,78
CLINICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	2	0,39
CLINICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	24	4,71
CLINICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	1	0,20
CLINICOS	R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	R221	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS DO PESCO	1	0,20
CLINICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	5	0,98
CLINICOS	R53	MAL ESTAR, FADIGA	4	0,78
CLINICOS	R91	ACHADOS ANORMAIS, DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO POR I	1	0,20
CLINICOS	S61	FERIM DO PUNHO E DA MAO	1	0,20
CLINICOS	S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICAD	1	0,20
CLINICOS	S708	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DO QUADRIL E DA C	1	0,20
CLINICOS	S720	FRATURA DO COLO DO FEMUR	1	0,20
CLINICOS	T814	INFECCAO SUBSEQÜENTE A PROCEDIMENTO NAO CLASSIFICA	1	0,20
CLINICOS	V210	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A PEDAL - COND	1	0,20
CLINICOS	V224	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3	1	0,20
CLINICOS	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	4	0,78
CLINICOS	V270	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. COM UM OBJETO FIXO OU	1	0,20
CLINICOS	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	1	0,20
CLINICOS	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	4	0,78
CLINICOS	W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	1	0,20
CLINICOS	W10	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS	1	0,20
CLINICOS	W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	1	0,20
CLINICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	6	1,18

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:09/2022

CLINICOS	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,20
CLINICOS	W250	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - RESIDENCIA	1	0,20
CLINICOS	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	2	0,39
CLINICOS	W875	EXPOSICAO A CORRENTE ELETRICA NAO ESPECIFICADA - A	1	0,20
CLINICOS	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	1	0,20

Total de AIHs na Especialidade: 322

Especialidade: 07 PEDIATRICOS

PEDIATRICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	1	1,11
PEDIATRICOS	E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	2	2,22
PEDIATRICOS	G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1	1,11
PEDIATRICOS	I20	ANGINA PECTORIS	1	1,11
PEDIATRICOS	J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRA	1	1,11
PEDIATRICOS	K591	DIARREIA FUNCIONAL	1	1,11
PEDIATRICOS	P240	ASPIRACAO NEONATAL DE MECONIO	1	1,11
PEDIATRICOS	P704	OUTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATAIS	4	4,44
PEDIATRICOS	Q640	EPISPADIAS	1	1,11
PEDIATRICOS	R011	SOPRO CARDIACO, NAO ESPECIFICADO	1	1,11
PEDIATRICOS	R05	TOSSE	13	14,44
PEDIATRICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	2	2,22
PEDIATRICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	4	4,44
PEDIATRICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	11	12,22
PEDIATRICOS	R51	CEFALEIA	1	1,11
PEDIATRICOS	W020	QUEDA ENVOLV. PATINS RODAS/GELO, ESQUI OU PRANCHAS	1	1,11
PEDIATRICOS	W040	QUEDA, ENQUANTO CARREGADO/APOIADO P/ OUT. PESS. -	1	1,11
PEDIATRICOS	W060	QUEDA DE UM LEITO - RESIDENCIA	1	1,11
PEDIATRICOS	W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	1	1,11
PEDIATRICOS	Y004	AGRESSAO POR MEIO DE UM OBJ. CONTUNDENTE - RUA E E	1	1,11
PEDIATRICOS	Y061	NEGLIGENCIA E ABANDONO PELOS PAIS	1	1,11

Total de AIHs na Especialidade: 51

Total de AIHs: 728

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:10/2022

Data: 24/07/2023 IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO Pag.: 006  
 CID's Secundários por AIH  
 Mes Ref.:10/2022 Sistema de Faturamento de AIHs - Wareline do Brasil Fone:(19)3797-0600

Especialidade	Cid	Descrição	Quant	% sobre Esp
CIRURGICO	A156	PLEURIS TUBERCULOSO, COM CONFIRMACAO BACTERIOLOGIC	1	0,16
CIRURGICO	A311	INFECCAO CUTANEA MICOBACTERIANA	1	0,16
CIRURGICO	A419	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	A46	ERISPELA	1	0,16
CIRURGICO	C159	NEOPLASIA MALIGNA DO ESOFAGO, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	C20	NEOPLASIA MALIGNA DO RETO	1	0,16
CIRURGICO	C259	NEOPLASIA MALIGNA DO PANCREAS, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	C448	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE COM LESAO INVASIVA	2	0,33
CIRURGICO	C509	NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA, NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	C839	LINFOMA NAO-HODGKIN DIFUSO, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	D172	NEOPLASIA LIPOMATOSA BENIGNA DA PELE E TECIDO SUBC	2	0,33
CIRURGICO	E145	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM COMPLICAC	7	1,14
CIRURGICO	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	11	1,80
CIRURGICO	E668	OUTRA OBESIDADE	1	0,16
CIRURGICO	F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	1	0,16
CIRURGICO	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	6	0,98
CIRURGICO	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	37	6,05
CIRURGICO	I200	ANGINA INSTAVEL	1	0,16
CIRURGICO	I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	I251	DOENCA ATEROSCLEROTICA DO CORACAO	1	0,16
CIRURGICO	I259	DOENCA ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO NAO ESPECIFICA	3	0,49
CIRURGICO	I442	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL	1	0,16
CIRURGICO	I670	DISSECCAO DE ARTERIAS CEREBRAIS, SEM RUPTURA	1	0,16
CIRURGICO	I890	LINFEDEMA NAO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1	0,16
CIRURGICO	J09	INFLUENZA [GRIPE] DEVIDA A VIRUS IDENTIFICADO DA G	1	0,16
CIRURGICO	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	J352	HIPERTROFIA DAS ADENOIDES	1	0,16
CIRURGICO	J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICAD	1	0,16
CIRURGICO	J93	PNEUMOTORAX	1	0,16
CIRURGICO	K350	APENDICITE AGUDA COM PERITONITE GENERALIZADA	2	0,33
CIRURGICO	K420	HERNIA UMBILICAL COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA	1	0,16
CIRURGICO	K610	ABSCESO ANAL	1	0,16
CIRURGICO	K859	PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	L97	ULCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM	1	0,16
CIRURGICO	M726	FASCIITE NECROSANTE	1	0,16
CIRURGICO	M872	OSTEONECROSE DEVIDA A TRAUMATISMO ANTERIOR	1	0,16
CIRURGICO	N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	2	0,33
CIRURGICO	N450	ORQUITE, EPIDIDIMITE E EPIDIDIMO-ORQUITE, COM MENC	1	0,16
CIRURGICO	N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESP	2	0,33
CIRURGICO	O034	ABORTO ESPONTANEO - INCOMPLETO, SEM COMPLICACOES	1	0,16
CIRURGICO	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	6	0,98
CIRURGICO	R001	BRADICARDIA NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	10	1,63
CIRURGICO	R100	ABDOME AGUDO	2	0,33
CIRURGICO	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	1	0,16
CIRURGICO	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	6	0,98
CIRURGICO	R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	S312	FERIMENTO DO PENIS	1	0,16
CIRURGICO	S322	FRATURA DO COCCIX	1	0,16
CIRURGICO	S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	1	0,16
CIRURGICO	T810	HEMORRAGIA E HEMATOMA COMPLICANDO PROCEDIMENTO NAO	1	0,16
CIRURGICO	V031	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ CARRO, PICK-UP OU CAMIN	2	0,33
CIRURGICO	V100	CICLISTA TRAUM. EM COL. COM UM PEDESTRE/ANIMAL - C	1	0,16
CIRURGICO	V180	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,16
CIRURGICO	V199	CICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE	1	0,16
CIRURGICO	V210	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A PEDAL - COND	1	0,16
CIRURGICO	V224	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3	1	0,16
CIRURGICO	V225	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3	1	0,16
CIRURGICO	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	16	2,61
CIRURGICO	V239	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	2	0,33
CIRURGICO	V270	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. COM UM OBJETO FIXO OU	1	0,16
CIRURGICO	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	1	0,16
CIRURGICO	V29	MOTOCICLISTA TRAUM OUTR ACID TRANSP E NE	1	0,16
CIRURGICO	V430	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/CARRO/PICK-UP -	1	0,16
CIRURGICO	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	4	0,65
CIRURGICO	V60	OCUP VEIC TRANSP PESADO TRAUM COLIS PED	1	0,16
CIRURGICO	V960	ACIDENTE DE BALAO CAUSANDO TRAUMATISMO A OCUPANTE	1	0,16
CIRURGICO	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	5	0,82
CIRURGICO	W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	1	0,16
CIRURGICO	W020	QUEDA ENVOLV. PATINS RODAS/GELO, ESQUI OU PRANCHAS	1	0,16
CIRURGICO	W030	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PES	1	0,16

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:10/2022

CIRURGICO	W040	QUEDA, ENQUANTO CARREGADO/APOIADO P/ OUT. PESS. -	1	0,16
CIRURGICO	W060	QUEDA DE UM LEITO - RESIDENCIA	2	0,33
CIRURGICO	W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W090	QUEDA ENVOLVENDO EQUIPAMENTO DE PLAYGROUND - RESID	1	0,16
CIRURGICO	W100	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDENCIA	2	0,33
CIRURGICO	W109	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NAO ESPE	1	0,16
CIRURGICO	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	4	0,65
CIRURGICO	W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W18	OUTR QUEDAS NO MESMO NIVEL	3	0,49
CIRURGICO	W183	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - AREA PARA A PRATICA	4	0,65
CIRURGICO	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	51	8,33
CIRURGICO	W190	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W20	IMPACTO CAUS OBJETO LANC PROJETADO EM QU	1	0,16
CIRURGICO	W260	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RESIDENCIA	4	0,65
CIRURGICO	W320	PROJETIL DE REVOLVER - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W329	PROJETIL DE REVOLVER - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	W440	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	0,16
CIRURGICO	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	2	0,33
CIRURGICO	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,16
CIRURGICO	X020	EXPOS. FOGO CONTR. NUM EDIF./OUT. TIPO CONSTR. - R	1	0,16
CIRURGICO	X099	EXPOSICAO A TIPO NAO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU CHA	3	0,49
CIRURGICO	X120	CONTATO C/OUTROS LIQUIDOS QUENTES - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	Y04	AGRESSAO P/MEIO DE FORCA CORPORAL	1	0,16
CIRURGICO	Y040	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA	3	0,49
CIRURGICO	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	1	0,16
CIRURGICO	Y070	OUTRAS SINDROMES DE MAUS TRATOS PELO ESPOSO OU COM	4	0,65
CIRURGICO	Y609	CORTE, PUNCAO, PERFURACAO OU HEMORRAGIA ACIDENTAIS	1	0,16
CIRURGICO	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	8	1,31
CIRURGICO	Z933	COLOSTOMIA	1	0,16

Total de AIHs na Especialidade: 291

Especialidade: 02 OBSTETRICOS

OBSTETRICOS	F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	1	0,39
OBSTETRICOS	J060	LARINGOFARINGITE AGUDA	1	0,39
OBSTETRICOS	N61	TRANSTORNOS INFLAMATORIOS DA MAMA	1	0,39
OBSTETRICOS	O001	GRAVIDEZ TUBARIA	2	0,79
OBSTETRICOS	O030	ABORTO ESPONTANEO - INCOMPLETO, COMPLICADO POR INF	1	0,39
OBSTETRICOS	O039	ABORTO ESPONTANEO - COMPLETO OU NAO ESPEC., SEM CO	4	1,57
OBSTETRICOS	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	60	23,62
OBSTETRICOS	O222	TROMBOFLEBITE SUPERFICIAL NA GRAVIDEZ	1	0,39
OBSTETRICOS	O329	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR APRESENTACAO ANORMA	2	0,79
OBSTETRICOS	O342	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR CICATRIZ UTERINA DE	4	1,57
OBSTETRICOS	O366	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR CRESCIMENTO FETAL E	2	0,79
OBSTETRICOS	O369	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR PROBLEMA FETAL NAO	1	0,39
OBSTETRICOS	O410	OLIGOHIDRAMNIO	5	1,97
OBSTETRICOS	O419	TRANSTORNOS DO LIQUIDO AMNIOTICO E DAS MEMBRANAS N	8	3,15
OBSTETRICOS	O420	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, COM INICIO DO TRAB	2	0,79
OBSTETRICOS	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, NAO ESPECIFICADA	4	1,57
OBSTETRICOS	O459	DESCOLAMENTO PREMATURO DA PLACENTA, NAO ESPECIFICA	1	0,39
OBSTETRICOS	O600	TRABALHO DE PARTO PRE-TERMO SEM PARTO	1	0,39
OBSTETRICOS	O602	TRABALHO DE PARTO PRE-TERMO COM PARTO A TERMO	1	0,39
OBSTETRICOS	O620	CONTRACOES INICIAIS INADEQUADAS	1	0,39
OBSTETRICOS	O623	TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO	2	0,79
OBSTETRICOS	O639	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NAO ESPECIFICADO	3	1,18
OBSTETRICOS	O640	OBSTRUCAO DO TRABALHO DE PARTO DEVIDA A ROTACAO IN	1	0,39
OBSTETRICOS	O82	PARTO UNICO P/CESARIANA	9	3,54
OBSTETRICOS	O820	PARTO POR CESARIANA ELETIVA	1	0,39
OBSTETRICOS	O821	PARTO POR CESARIANA DE EMERGENCIA	1	0,39
OBSTETRICOS	O829	PARTO POR CESARIANA, NAO ESPECIFICADA	1	0,39
OBSTETRICOS	O981	SIFILIS COMPLICANDO A GRAVIDEZ, O PARTO E O PUERPE	1	0,39
OBSTETRICOS	O986	DOENCAS CAUSADAS POR PROTOZOARIOS COMPLICANDO A GR	1	0,39
OBSTETRICOS	P059	RETARDO NAO ESPECIFICADO DO CRESCIMENTO FETAL	1	0,39
OBSTETRICOS	R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTIC	2	0,79
OBSTETRICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	1	0,39
OBSTETRICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	23	9,06
OBSTETRICOS	R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1	0,39
OBSTETRICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	3	1,18
OBSTETRICOS	Z321	GRAVIDEZ CONFIRMADA	13	5,12
OBSTETRICOS	Z340	SUPERVISAO DE PRIMEIRA GRAVIDEZ NORMAL	1	0,39
OBSTETRICOS	Z359	SUPERVISAO NAO ESPECIFICADA DE GRAVIDEZ DE ALTO RI	1	0,39

Total de AIHs na Especialidade: 169

Especialidade: 03 CLINICOS

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:10/2022

CLINICOS	A159	TUBERCULOSE NAO ESPECIFICADA DAS VIAS RESPIRATORIA	2	0,40
CLINICOS	A311	INFECCAO CUTANEA MICOBACTERIANA	1	0,20
CLINICOS	A419	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	4	0,79
CLINICOS	A46	ERISPELA	1	0,20
CLINICOS	B24	DOENCA PELO VIRUS DA IMUNODEFICIENCIA HUMANA [HIV]	1	0,20
CLINICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	1	0,20
CLINICOS	C189	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON, NAO ESPECIFICADO	1	0,20
CLINICOS	C50	NEOPL MALIG DA MAMA	1	0,20
CLINICOS	D259	LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1	0,20
CLINICOS	D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	2	0,40
CLINICOS	E10	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	2	0,40
CLINICOS	E14	DIABETES MELLITUS NE	1	0,20
CLINICOS	E145	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM COMPLICAC	1	0,20
CLINICOS	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	6	1,19
CLINICOS	E46	DESNUTRICAO PROTEICO-CALORICA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	F32	EPISODIOS DEPRESSIVOS	1	0,20
CLINICOS	F840	AUTISMO INFANTIL	1	0,20
CLINICOS	G309	DOENCA DE ALZHEIMER NAO ESPECIFICADA	2	0,40
CLINICOS	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	7	1,39
CLINICOS	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	46	9,11
CLINICOS	I200	ANGINA INSTAVEL	1	0,20
CLINICOS	I250	DOENCA CARDIOVASCULAR ATEROSCLEROTICA, DESCRITA DE	1	0,20
CLINICOS	I269	EMBOLIA PULMONAR SEM MENCAO DE COR PULMONALE AGUDO	1	0,20
CLINICOS	I460	PARADA CARDIACA COM RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	1	0,20
CLINICOS	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	2	0,40
CLINICOS	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO	1	0,20
CLINICOS	I652	OCCLUSAO E ESTENOSE DA ARTERIA CAROTIDA	1	0,20
CLINICOS	I670	DISSECCAO DE ARTERIAS CEREBRAIS, SEM RUPTURA	1	0,20
CLINICOS	I771	ESTENOSE DE ARTERIA	1	0,20
CLINICOS	I829	EMBOLIA E TROMBOSE VENOSAS DE VEIA NAO ESPECIFICAD	1	0,20
CLINICOS	J159	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	5	0,99
CLINICOS	J43	ENFISEMA	1	0,20
CLINICOS	J440	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA COM INFECCAO RE	1	0,20
CLINICOS	J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICAD	2	0,40
CLINICOS	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	11	2,18
CLINICOS	K254	ULCERA GASTRICA - CRONICA OU NAO ESPECIFICADA COM	1	0,20
CLINICOS	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SE	1	0,20
CLINICOS	K460	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO,	1	0,20
CLINICOS	K590	CONSTIPACAO	1	0,20
CLINICOS	K612	ABSCESO ANORRETAL	1	0,20
CLINICOS	K622	PROLAPSO ANAL	1	0,20
CLINICOS	K760	DEGENERACAO GORDUROSA DO FIGADO NAO CLASSIFICADA E	1	0,20
CLINICOS	K767	SINDROME HEPATORRENAL	1	0,20
CLINICOS	K859	PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAC	1	0,20
CLINICOS	M545	DOR LOMBAR BAIXA	3	0,59
CLINICOS	M993	ESTENOSE OSSEA DO CANAL MEDULAR	1	0,20
CLINICOS	N10	NEFRITE TUBULO-INTERSTICIAL AGUDA	1	0,20
CLINICOS	N110	PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A RE	1	0,20
CLINICOS	N119	NEFRITE TUBULO-INTERSTICIAL CRONICA NAO ESPECIFICA	1	0,20
CLINICOS	N180	DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL	2	0,40
CLINICOS	N201	CALCULOSE DO URETER	1	0,20
CLINICOS	N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	24	4,75
CLINICOS	N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	1	0,20
CLINICOS	N509	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DOS ORGAOS GENITAIS MA	1	0,20
CLINICOS	N879	DISPLASIA DO COLO DO UTERO, NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	O230	INFECCOES DO RIM NA GRAVIDEZ	2	0,40
CLINICOS	O862	INFECCAO DAS VIAS URINARIAS SUBSEQÜENTES AO PARTO	1	0,20
CLINICOS	R05	TOSSE	5	0,99
CLINICOS	R060	DISPNEIA	11	2,18
CLINICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	10	1,98
CLINICOS	R100	ABDOME AGUDO	1	0,20
CLINICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	3	0,59
CLINICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	17	3,37
CLINICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	2	0,40
CLINICOS	R18	ASCITE	1	0,20
CLINICOS	R198	OUTROS SINTOMAS E SINAIS ESPECIFICADOS RELATIVOS A	1	0,20
CLINICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	1	0,20
CLINICOS	R51	CEFALEIA	1	0,20
CLINICOS	R53	MAL ESTAR, FADIGA	1	0,20
CLINICOS	R560	CONVULSOES FEBRIS	1	0,20
CLINICOS	R570	CHOQUE CARDIOGENICO	1	0,20
CLINICOS	R600	EDEMA LOCALIZADO	2	0,40
CLINICOS	S80	TRAUM SUPERF DA PERNA	1	0,20
CLINICOS	T188	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MULTIPLAS	1	0,20
CLINICOS	T189	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DO APAREL	1	0,20
CLINICOS	T508	INTOXICACAO POR AGENTES DE DIAGNOSTICO	1	0,20

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:10/2022

CLINICOS	T849	COMPLICACAO NAO ESPECIFICADA DE DISPOSITIVO PROTET	1	0,20
CLINICOS	V031	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ CARRO, PICK-UP OU CAMIN	2	0,40
CLINICOS	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	4	0,79
CLINICOS	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	1	0,20
CLINICOS	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	1	0,20
CLINICOS	V294	CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC	1	0,20
CLINICOS	V430	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/CARRO/PICK-UP -	1	0,20
CLINICOS	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	2	0,40
CLINICOS	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	2	0,40
CLINICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	11	2,18
CLINICOS	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,20
CLINICOS	W260	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RESIDENCIA	2	0,40
CLINICOS	W320	PROJETIL DE REVOLVER - RESIDENCIA	1	0,20
CLINICOS	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	3	0,59
CLINICOS	X619	AUTO-INTOX. INTENC., A ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, AN	1	0,20
CLINICOS	X689	AUTO-INTOXICACAO POR EXPOSICAO INTENCIONAL A PESTI	1	0,20
CLINICOS	X840	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR MEIOS NAO ESPECIFICADO	1	0,20
CLINICOS	X990	AGRESSAO POR MEIO DE OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE	1	0,20
CLINICOS	Y070	OUTRAS SINDROMES DE MAUS TRATOS PELO ESPOSO OU COM	1	0,20
CLINICOS	Y224	DISPARO DE PISTOLA - RUA E ESTRADA	1	0,20
CLINICOS	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,20
CLINICOS	Z931	GASTROSTOMIA	1	0,20

Total de AIHs na Especialidade: 270

Especialidade: 07 PEDIATRICOS

PEDIATRICOS	D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	1	1,14
PEDIATRICOS	G510	PARALISIA DE BELL	1	1,14
PEDIATRICOS	J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	1	1,14
PEDIATRICOS	J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	2	2,27
PEDIATRICOS	J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRA	1	1,14
PEDIATRICOS	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	1	1,14
PEDIATRICOS	J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	1	1,14
PEDIATRICOS	K590	CONSTIPACAO	1	1,14
PEDIATRICOS	L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	1	1,14
PEDIATRICOS	L909	AFECOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	1	1,14
PEDIATRICOS	M303	SINDROME DE LINFONODOS MUCOCUTANEOS [KAWASAKI]	2	2,27
PEDIATRICOS	P229	DESCONFORTO RESPIRATORIO NAO ESPECIFICADO DO RECEM	1	1,14
PEDIATRICOS	P704	OUTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATAIS	3	3,41
PEDIATRICOS	R05	TOSSE	13	14,77
PEDIATRICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	1	1,14
PEDIATRICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	2	2,27
PEDIATRICOS	R300	DISURIA	1	1,14
PEDIATRICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	4	4,55
PEDIATRICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	1	1,14
PEDIATRICOS	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	1,14
PEDIATRICOS	X610	AUTO-INTOX. INTENC., A ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, AN	1	1,14
PEDIATRICOS	Y847	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUSADAS	1	1,14

Total de AIHs na Especialidade: 42

Total de AIHs: 772

## CIDs Secundários por AIH

Mes Ref.:11/2022

Data: 24/07/2023 IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO Pag.: 007  
 CIDs Secundários por AIH  
 Mes Ref.:11/2022 Sistema de Faturamento de AIHs - Wareline do Brasil Fone:(19)3797-0600

Especialidade	Cid	Descrição	Quant	% sobre Esp
CIRURGICO	C069	NEOPLASIA MALIGNA DA BOCA, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	C189	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	C229	NEOPLASIA MALIGNA DO FIGADO, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	C259	NEOPLASIA MALIGNA DO PANCREAS, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	C30	NEOPL MALIG CAVIDADE NASAL E DO OUVIDO M	1	0,16
CIRURGICO	C499	NEOPLASIA MALIGNA DO TECIDO CONJUNTIVO E TECIDOS M	1	0,16
CIRURGICO	C509	NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA, NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CIRURGICO	C519	NEOPLASIA MALIGNA DA VULVA, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	C61	NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA	1	0,16
CIRURGICO	C670	NEOPLASIA MALIGNA DO TRIGONO DA BEXIGA	1	0,16
CIRURGICO	C673	NEOPLASIA MALIGNA DA PAREDE ANTERIOR DA BEXIGA	1	0,16
CIRURGICO	C701	NEOPLASIA MALIGNA DAS MENINGES ESPINHAIS	1	0,16
CIRURGICO	C819	DOENCA DE HODGKIN, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	C925	LEUCEMIA MIELOMONOCITICA AGUDA	1	0,16
CIRURGICO	D259	LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	E145	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM COMPLICAC	7	1,14
CIRURGICO	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	11	1,79
CIRURGICO	G560	SINDROME DO TUNEL DO CARPO	1	0,16
CIRURGICO	G936	EDEMA CEREBRAL	1	0,16
CIRURGICO	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	1	0,16
CIRURGICO	I11	DOENC CARDIACA HIPERTENSIVA	3	0,49
CIRURGICO	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	35	5,71
CIRURGICO	I250	DOENCA CARDIOVASCULAR ATROSCLEROTICA, DESCRITA DE	3	0,49
CIRURGICO	I259	DOENCA ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO NAO ESPECIFICA	1	0,16
CIRURGICO	I313	DERRAME PERICARDICO (NAO-INFLAMATORIO)	1	0,16
CIRURGICO	I351	INSUFICIENCIA (DA VALVA) AORTICA	1	0,16
CIRURGICO	I499	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	I739	DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	I839	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES SEM ULCERA OU INFLA	1	0,16
CIRURGICO	J11	INFLUENZA DEV VIRUS NAO IDENTIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	J942	HEMOTORAX	1	0,16
CIRURGICO	K137	OUTRAS LESOES E AS NAO ESPECIFICADAS DA MUCOSA ORA	1	0,16
CIRURGICO	K292	GASTRITE ALCOOLICA	1	0,16
CIRURGICO	K419	HERNIA FEMORAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM	1	0,16
CIRURGICO	K420	HERNIA UMBILICAL COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA	1	0,16
CIRURGICO	K610	ABSCESSO ANAL	3	0,49
CIRURGICO	K805	CALCULOSE DE VIA BILIAR SEM COLANGITE OU COLECISTI	1	0,16
CIRURGICO	K818	OUTRAS COLECISTITES	1	0,16
CIRURGICO	L97	ULCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM	1	0,16
CIRURGICO	M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	M508	OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS CERVICAIS	1	0,16
CIRURGICO	M726	FASCIITE NECROSANTE	1	0,16
CIRURGICO	N18	INSUF RENAL CRONICA	1	0,16
CIRURGICO	N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	5	0,82
CIRURGICO	N840	POLIPO DO CORPO DO UTERO	1	0,16
CIRURGICO	N859	TRANSTORNOS NAO-INFLAMATORIOS DO UTERO, NAO ESPECI	1	0,16
CIRURGICO	N920	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULA	1	0,16
CIRURGICO	N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESP	2	0,33
CIRURGICO	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	4	0,65
CIRURGICO	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	9	1,47
CIRURGICO	R32	INCONTINENCIA URINARIA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	V031	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ CARRO, PICK-UP OU CAMIN	1	0,16
CIRURGICO	V189	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO	2	0,33
CIRURGICO	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	27	4,40
CIRURGICO	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	8	1,31
CIRURGICO	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	7	1,14
CIRURGICO	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	15	2,45
CIRURGICO	W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	2	0,33
CIRURGICO	W08	QUEDA DE OUTR TIPO DE MOBILIA	1	0,16
CIRURGICO	W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W089	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - LOCAL NAO ESPECIF	1	0,16
CIRURGICO	W090	QUEDA ENVOLVENDO EQUIPAMENTO DE PLAYGROUND - RESID	1	0,16
CIRURGICO	W119	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO - LOCAL NAO ESPECIFI	1	0,16
CIRURGICO	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	4	0,65
CIRURGICO	W139	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - LOCA	1	0,16
CIRURGICO	W160	MERGULHO/PULO AGUA CAUSA OUT. TRAUM. NAO AFOG./SUB	1	0,16
CIRURGICO	W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W180	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	W183	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - AREA PARA A PRATICA	2	0,33

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:11/2022

CIRURGICO	W186	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - AREAS INDUSTRIAIS E	1	0,16
CIRURGICO	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	23	3,75
CIRURGICO	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	15	2,45
CIRURGICO	W236	APERT., COLH., COMPRIM. OU ESMAG. DENTRO/ENTRE OBJ	1	0,16
CIRURGICO	W259	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - LOCAL NAO ESPECIFICAD	1	0,16
CIRURGICO	W344	PROJETEIS DE OUT. ARMAS FOGO E DAS NAO ESPECIFICAD	2	0,33
CIRURGICO	W449	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	0,16
CIRURGICO	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	3	0,49
CIRURGICO	W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPE	1	0,16
CIRURGICO	W868	EXPOSICAO A OUTRA CORRENTE ELETRICA ESPECIFICADA -	1	0,16
CIRURGICO	X020	EXPOS. FOGO CONTR. NUM EDIF./OUT. TIPO CONSTR. - R	1	0,16
CIRURGICO	X080	EXPOSICAO A OUTRO TIPO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU C	1	0,16
CIRURGICO	X089	EXPOSICAO A OUTRO TIPO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU C	1	0,16
CIRURGICO	X099	EXPOSICAO A TIPO NAO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU CHA	1	0,16
CIRURGICO	X120	CONTATO C/OUTROS LIQUIDOS QUENTES - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	X700	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR ENFORC., ESTRANG. E SU	1	0,16
CIRURGICO	X840	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR MEIOS NAO ESPECIFICADO	2	0,33
CIRURGICO	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	2	0,33
CIRURGICO	Y229	DISPARO DE PISTOLA - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	Y249	DISPARO DE OUTRA ARMA DE FOGO E DE ARMA DE FOGO Ñ	1	0,16
CIRURGICO	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	5	0,82
CIRURGICO	Y835	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16
CIRURGICO	Y839	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	2	0,33
CIRURGICO	Y883	SEQÜELAS DE REACAO ANORMAL EM PACIENTE OU COMPL. C	1	0,16

Total de AIHs na Especialidade: 274

Especialidade: 02 OBSTETRICOS

OBSTETRICOS	B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICACOES	1	0,43
OBSTETRICOS	M544	LUMBAGO COM CIATICA	1	0,43
OBSTETRICOS	O000	GRAVIDEZ ABDOMINAL	2	0,85
OBSTETRICOS	O001	GRAVIDEZ TUBARIA	2	0,85
OBSTETRICOS	O034	ABORTO ESPONTANEO - INCOMPLETO, SEM COMPLICACOES	1	0,43
OBSTETRICOS	O039	ABORTO ESPONTANEO - COMPLETO OU NAO ESPEC., SEM CO	8	3,40
OBSTETRICOS	O208	OUTRAS HEMORRAGIAS DO INICIO DA GRAVIDEZ	1	0,43
OBSTETRICOS	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	49	20,85
OBSTETRICOS	O410	OLIGOHIDRAMNIO	2	0,85
OBSTETRICOS	O419	TRANSTORNOS DO LIQUIDO AMNIOTICO E DAS MEMBRANAS N	3	1,28
OBSTETRICOS	O420	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, COM INICIO DO TRAB	1	0,43
OBSTETRICOS	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, NAO ESPECIFICADA	1	0,43
OBSTETRICOS	O459	DESCOLAMENTO PREMATURO DA PLACENTA, NAO ESPECIFICA	1	0,43
OBSTETRICOS	O759	COMPLICACOES DO TRABALHO DE PARTO E DO PARTO, NAO	1	0,43
OBSTETRICOS	O82	PARTO UNICO P/CESARIANA	1	0,43
OBSTETRICOS	O829	PARTO POR CESARIANA, NAO ESPECIFICADA	4	1,70
OBSTETRICOS	R100	ABDOME AGUDO	1	0,43
OBSTETRICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	5	2,13
OBSTETRICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	3	1,28
OBSTETRICOS	R55	SINCOPE E COLAPSO	1	0,43
OBSTETRICOS	Z321	GRAVIDEZ CONFIRMADA	11	4,68
OBSTETRICOS	Z349	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL, NAO ESPECIFICADA	3	1,28
OBSTETRICOS	Z390	ASSISTENCIA E EXAME IMEDIATAMENTE APOS O PARTO	1	0,43

Total de AIHs na Especialidade: 104

Especialidade: 03 CLINICOS

CLINICOS	A310	INFECCAO PULMONAR MICOBACTERIANA	1	0,18
CLINICOS	A410	SEPTICEMIA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS	1	0,18
CLINICOS	A411	SEPTICEMIA POR OUTROS ESTAFILOCOCCOS ESPECIFICADOS	1	0,18
CLINICOS	A419	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	10	1,77
CLINICOS	B169	HEPATITE AGUDA B SEM AGENTE DELTA E SEM COMA HEPAT	1	0,18
CLINICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	2	0,35
CLINICOS	C069	NEOPLASIA MALIGNA DA BOCA, NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	D381	NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO	1	0,18
CLINICOS	D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	8	1,42
CLINICOS	E111	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM CE	1	0,18
CLINICOS	E14	DIABETES MELLITUS NE	1	0,18
CLINICOS	E145	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM COMPLICAC	2	0,35
CLINICOS	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	11	1,95
CLINICOS	G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	G570	LESAO DO NERVO CIATICO	1	0,18
CLINICOS	G902	SINDROME DE HORNER	1	0,18
CLINICOS	H812	NEURONITE VESTIBULAR	1	0,18
CLINICOS	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	10	1,77
CLINICOS	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	55	9,75
CLINICOS	I250	DOENCA CARDIOVASCULAR ATROSCLEROTICA, DESCRITA DE	1	0,18

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:11/2022

CLINICOS	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	1	0,18
CLINICOS	I50	INSUF CARDIACA	1	0,18
CLINICOS	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	1	0,18
CLINICOS	I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO	2	0,35
CLINICOS	I840	HEMORROIDAS INTERNAS TROMBOSADAS	1	0,18
CLINICOS	J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	J11	INFLUENZA DEV VIRUS NAO IDENTIFICADO	1	0,18
CLINICOS	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	7	1,24
CLINICOS	J441	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA COM EXACERBACAO	1	0,18
CLINICOS	J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICAD	3	0,53
CLINICOS	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	5	0,89
CLINICOS	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	K046	ABSCESO PERIAPICAL COM FISTULA	1	0,18
CLINICOS	K250	ULCERA GASTRICA - AGUDA COM HEMORRAGIA	1	0,18
CLINICOS	K259	ULCERA GASTRICA - NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU C	1	0,18
CLINICOS	K260	ULCERA DUODENAL - AGUDA COM HEMORRAGIA	1	0,18
CLINICOS	K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SE	1	0,18
CLINICOS	K420	HERNIA UMBILICAL COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA	1	0,18
CLINICOS	K564	OUTRAS OBSTRUcoes DO INTESTINO	1	0,18
CLINICOS	K566	OUTRAS FORMAS DE OBSTRUCAO INTESTINAL, E AS NAO ES	1	0,18
CLINICOS	K579	DOENCA DIVERTICULAR DO INTESTINO, DE LOCALIZACAO N	1	0,18
CLINICOS	K703	CIRROSE HEPATICA ALCOOLICA	1	0,18
CLINICOS	K800	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	1	0,18
CLINICOS	K830	COLANGITE	1	0,18
CLINICOS	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAC	8	1,42
CLINICOS	N110	PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A RE	2	0,35
CLINICOS	N18	INSUF RENAL CRONICA	1	0,18
CLINICOS	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	N201	CALCULOSE DO URETER	2	0,35
CLINICOS	N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	13	2,30
CLINICOS	N940	OVULACAO DOLOROSA [MITTELSCHMERZ]	1	0,18
CLINICOS	O230	INFECCOES DO RIM NA GRAVIDEZ	4	0,71
CLINICOS	R05	TOSSE	2	0,35
CLINICOS	R060	DISPNEIA	7	1,24
CLINICOS	R072	DOR PRECORDIAL	2	0,35
CLINICOS	R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	8	1,42
CLINICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	1	0,18
CLINICOS	R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1	0,18
CLINICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	14	2,48
CLINICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	1	0,18
CLINICOS	R13	DISFAGIA	1	0,18
CLINICOS	R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	1	0,18
CLINICOS	R18	ASCITE	1	0,18
CLINICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	2	0,35
CLINICOS	R599	ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GANGLIOS LIN	1	0,18
CLINICOS	S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	1	0,18
CLINICOS	S449	TRAUMATISMO DE NERVO NAO ESPECIFICADO AO NIVEL DO	1	0,18
CLINICOS	V010	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A PEDAL - ACIDENT	1	0,18
CLINICOS	V189	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,18
CLINICOS	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	5	0,89
CLINICOS	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	3	0,53
CLINICOS	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	5	0,89
CLINICOS	W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	1	0,18
CLINICOS	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	1	0,18
CLINICOS	W174	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RUA E ESTRADA	1	0,18
CLINICOS	W180	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - RESIDENCIA	1	0,18
CLINICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	2	0,35
CLINICOS	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2	0,35
CLINICOS	W280	CONTATO C/ SEGADEIRA MOTOR. P/ CORTAR/APARAR GRAMA	1	0,18
CLINICOS	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,18
CLINICOS	W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	1	0,18
CLINICOS	X840	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR MEIOS NAO ESPECIFICADO	1	0,18
CLINICOS	X990	AGRESSAO POR MEIO DE OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE	1	0,18
CLINICOS	Y040	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA	1	0,18
CLINICOS	Y224	DISPARO DE PISTOLA - RUA E ESTRADA	1	0,18
CLINICOS	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,18
CLINICOS	Z349	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL, NAO ESPECIFICADA	1	0,18

Total de AIHs na Especialidade: 259

Especialidade: 07 PEDIATRICOS

PEDIATRICOS	A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRE	1	1,33
PEDIATRICOS	E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	1	1,33
PEDIATRICOS	G40	EPILEPSIA	1	1,33

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:11/2022

PEDIATRICOS	J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPE	3	4,00
PEDIATRICOS	J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NA	1	1,33
PEDIATRICOS	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	2	2,67
PEDIATRICOS	J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	1	1,33
PEDIATRICOS	L029	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACA	2	2,67
PEDIATRICOS	L500	URTICARIA ALERGICA	1	1,33
PEDIATRICOS	L509	URTICARIA NAO ESPECIFICADA	1	1,33
PEDIATRICOS	P704	OUTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATAIS	1	1,33
PEDIATRICOS	R05	TOSSE	4	5,33
PEDIATRICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	3	4,00
PEDIATRICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	1	1,33
PEDIATRICOS	R230	CIANOSE	1	1,33
PEDIATRICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	11	14,67
PEDIATRICOS	W219	IMPACTO ACID. ATIV./PASS. CAUSADO POR EQUIP. ESPOR	1	1,33

Total de AIHs na Especialidade: 36

Total de AIHs: 673

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:12/2022

Data: 24/07/2023 IRM. SANTA CASA DE MIS DE S. J. RIO PRETO Pag.: 008  
 CID's Secundários por AIH  
 Mes Ref.:12/2022 Sistema de Faturamento de AIHs - Wareline do Brasil Fone:(19)3797-0600

Especialidade	Cid	Descrição	Quant	% sobre Esp
CIRURGICO	A480	GANGRENA GASOSA	1	0,16
CIRURGICO	C189	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON, NAO ESPECIFICADO	2	0,32
CIRURGICO	C250	NEOPLASIA MALIGNA DA CABECA DO PANCREAS	1	0,16
CIRURGICO	C798	NEOPLASIA MALIGNA SECUNDARIA DE OUTRA LOCALIZACAO	1	0,16
CIRURGICO	C829	LINFOMA NAO-HODGKIN, FOLICULAR, NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	D320	NEOPLASIA BENIGNA DAS MENINGES CEREBRAIS	1	0,16
CIRURGICO	E145	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM COMPLICAC	1	0,16
CIRURGICO	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	10	1,62
CIRURGICO	E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAC	1	0,16
CIRURGICO	E668	OUTRA OBESIDADE	1	0,16
CIRURGICO	G960	FISTULA LIQUORICA	1	0,16
CIRURGICO	H360	RETINOPATIA DIABETICA	1	0,16
CIRURGICO	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	1	0,16
CIRURGICO	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	42	6,81
CIRURGICO	I200	ANGINA INSTAVEL	1	0,16
CIRURGICO	I251	DOENCA ATEROSCLEROTICA DO CORACAO	6	0,97
CIRURGICO	I35	TRANST NAO-REUMATICOS DA VALVA AORTICA	1	0,16
CIRURGICO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	1	0,16
CIRURGICO	I441	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRAU	1	0,16
CIRURGICO	I690	SEQÜELAS DE HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	1	0,16
CIRURGICO	I771	ESTENOSE DE ARTERIA	1	0,16
CIRURGICO	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	J342	DESVIO DO SEPTO NASAL	1	0,16
CIRURGICO	K251	ULCERA GASTRICA - AGUDA COM PERFURACAO	1	0,16
CIRURGICO	K469	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO O	1	0,16
CIRURGICO	K566	OUTRAS FORMAS DE OBSTRUCAO INTESTINAL, E AS NAO ES	1	0,16
CIRURGICO	K631	PERFURACAO DO INTESTINO (NAO-TRAUMATICA)	1	0,16
CIRURGICO	K632	FISTULA DO INTESTINO	1	0,16
CIRURGICO	K703	CIRROSE HEPATICA ALCOOLICA	1	0,16
CIRURGICO	K808	OUTRAS COLELITASES	1	0,16
CIRURGICO	K859	PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	L023	ABCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	1	0,16
CIRURGICO	L89	ULCERA DE DECUBITO	1	0,16
CIRURGICO	M170	GONARTROSE PRIMARIA BILATERAL	1	0,16
CIRURGICO	M431	ESPONDILOLISTESE	1	0,16
CIRURGICO	M500	TRANSTORNO DO DISCO CERVICAL COM MIELOPATIA	1	0,16
CIRURGICO	M544	LUMBAGO COM CIATICA	4	0,65
CIRURGICO	M545	DOR LOMBAR BAIXA	1	0,16
CIRURGICO	N110	PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A RE	1	0,16
CIRURGICO	N44	TORCAO DO TESTICULO	1	0,16
CIRURGICO	N73	OUTR DOENC INFLAM PELVICAS FEMIN	1	0,16
CIRURGICO	N832	OUTROS CISTOS OVARIANOS E OS NAO ESPECIFICADOS	1	0,16
CIRURGICO	N92	MENSTRUACAO EXCESSIVA FREQUENTE E IRREGU	1	0,16
CIRURGICO	O010	MOLA HIDATIFORME CLASSICA	2	0,32
CIRURGICO	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	P240	ASPIRACAO NEONATAL DE MECONIO	1	0,16
CIRURGICO	R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	5	0,81
CIRURGICO	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	9	1,46
CIRURGICO	R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	R300	DISURIA	1	0,16
CIRURGICO	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	1	0,16
CIRURGICO	S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICAD	1	0,16
CIRURGICO	S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA	1	0,16
CIRURGICO	T813	DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM	1	0,16
CIRURGICO	V029	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A MOTOR DE 2/3 RO	1	0,16
CIRURGICO	V031	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ CARRO, PICK-UP OU CAMIN	2	0,32
CIRURGICO	V060	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ OUTRO VEICULO NAO-MOTOR	1	0,16
CIRURGICO	V180	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO -	1	0,16
CIRURGICO	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	19	3,08
CIRURGICO	V239	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	1	0,16
CIRURGICO	V244	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. COM TRANSP. PESADO OU	3	0,49
CIRURGICO	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	2	0,32
CIRURGICO	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	5	0,81
CIRURGICO	V294	CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC	2	0,32
CIRURGICO	V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENT	2	0,32
CIRURGICO	V430	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/CARRO/PICK-UP -	3	0,49
CIRURGICO	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	4	0,65
CIRURGICO	V682	OCUPANTE TRANS. PESADO TRAUM. ACID. TRAN. S/COLISA	1	0,16
CIRURGICO	V89	ACID VEIC MOT N-MOT TIPOS DE VEIC NE	1	0,16
CIRURGICO	W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	16	2,59
CIRURGICO	W013	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	1	0,16

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:12/2022

CIRURGICO	W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	4	0,65
CIRURGICO	W040	QUEDA, ENQUANTO CARREGADO/APOIADO P/ OUT. PESS. -	1	0,16
CIRURGICO	W09	QUEDA ENVOLV EQUIPAMENTO DE PLAYGROUND	1	0,16
CIRURGICO	W109	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NAO ESPE	1	0,16
CIRURGICO	W119	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO - LOCAL NAO ESPECIFI	1	0,16
CIRURGICO	W129	QUEDA EM OU DE UM ANDAIME - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	W130	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - RESI	2	0,32
CIRURGICO	W139	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - LOCA	1	0,16
CIRURGICO	W144	QUEDA DE ARVORE - RUA E ESTRADA	1	0,16
CIRURGICO	W174	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RUA E ESTRADA	1	0,16
CIRURGICO	W18	OUTR QUEDAS NO MESMO NIVEL	2	0,32
CIRURGICO	W183	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - AREA PARA A PRATICA	6	0,97
CIRURGICO	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	43	6,97
CIRURGICO	W19	QUEDA S/ESPECIFICACAO	2	0,32
CIRURGICO	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	11	1,78
CIRURGICO	W230	APERT., COLH., COMPRIM. OU ESMAG. DENTRO/ENTRE OBJ	1	0,16
CIRURGICO	W250	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - RESIDENCIA	3	0,49
CIRURGICO	W259	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - LOCAL NAO ESPECIFICAD	1	0,16
CIRURGICO	W260	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RESIDENCIA	2	0,32
CIRURGICO	W275	CONTATO COM FERRAMENTAS MANUAIS SEM MOTOR - AREAS	1	0,16
CIRURGICO	W284	CONTATO C/ SEGADEIRA MOTOR. P/ CORTAR/APARAR GRAMA	1	0,16
CIRURGICO	W319	CONTATO COM OUTRAS MAQUINAS E COM AS NAO ESPECIFIC	1	0,16
CIRURGICO	W329	PROJETIL DE REVOLVER - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,16
CIRURGICO	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,16
CIRURGICO	X095	EXPOSICAO A TIPO NAO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU CHA	1	0,16
CIRURGICO	X099	EXPOSICAO A TIPO NAO ESPEC. DE FUMACA, FOGO OU CHA	3	0,49
CIRURGICO	X120	CONTATO C/OUTROS LIQUIDOS QUENTES - RESIDENCIA	1	0,16
CIRURGICO	X50	EXCESSO EXERC MOVIM VIGOROSOS OU REPETIT	2	0,32
CIRURGICO	X503	EXCESSO DE EXERCICIOS E MOVIMENTOS VIGOROSOS OU RE	3	0,49
CIRURGICO	X509	EXCESSO DE EXERCICIOS E MOVIMENTOS VIGOROSOS OU RE	1	0,16
CIRURGICO	X84	LESAO AUTOPROV INTENC P/MEIOS NE	1	0,16
CIRURGICO	X840	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR MEIOS NAO ESPECIFICADO	1	0,16
CIRURGICO	X99	AGRESSAO OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE	1	0,16
CIRURGICO	Y044	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RUA E ESTRAD	1	0,16
CIRURGICO	Y778	DISPOS. UTIL. OFTALMO, ASSOC. INCID. ADVERSO. - DI	1	0,16
CIRURGICO	Y831	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	9	1,46
CIRURGICO	Y834	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16
CIRURGICO	Y838	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	2	0,32
CIRURGICO	Y839	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUS. PO	1	0,16

Total de AIHs na Especialidade: 312

Especialidade: 02 OBSTETRICOS

OBSTETRICOS	M545	DOR LOMBAR BAIXA	1	0,39
OBSTETRICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	1	0,39
OBSTETRICOS	O000	GRAVIDEZ ABDOMINAL	2	0,78
OBSTETRICOS	O001	GRAVIDEZ TUBARIA	4	1,57
OBSTETRICOS	O010	MOLA HIDATIFORME CLASSICA	1	0,39
OBSTETRICOS	O034	ABORTO ESPONTANEO - INCOMPLETO, SEM COMPLICACOES	3	1,18
OBSTETRICOS	O039	ABORTO ESPONTANEO - COMPLETO OU NAO ESPEC., SEM CO	8	3,14
OBSTETRICOS	O120	EDEMA GESTACIONAL	1	0,39
OBSTETRICOS	O13	HIPERTENSAO GESTACIONAL (INDUZIDA PELA GRAVIDEZ) S	3	1,18
OBSTETRICOS	O140	PRE-ECLAMPSIA MODERADA	1	0,39
OBSTETRICOS	O149	PRE-ECLAMPSIA NAO ESPECIFICADA	2	0,78
OBSTETRICOS	O16	HIPERTENSAO MATERNA NAO ESPECIFICADA	1	0,39
OBSTETRICOS	O200	AMEACA DE ABORTO	2	0,78
OBSTETRICOS	O209	HEMORRAGIA DO INICIO DA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADA	38	14,90
OBSTETRICOS	O23	INFECC DO TRATO GENITURINARIO NA GRAVIDE	1	0,39
OBSTETRICOS	O249	DIABETES MELLITUS NA GRAVIDEZ, NAO ESPECIFICADO	1	0,39
OBSTETRICOS	O410	OLIGOHIDRAMNIO	2	0,78
OBSTETRICOS	O420	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, COM INICIO DO TRAB	1	0,39
OBSTETRICOS	O600	TRABALHO DE PARTO PRE-TERMO SEM PARTO	1	0,39
OBSTETRICOS	O70	LACERACAO DO PERINEO DURANTE O PARTO	1	0,39
OBSTETRICOS	O709	LACERACAO DE PERINEO DURANTE O PARTO, NAO ESPECIFI	2	0,78
OBSTETRICOS	O71	OUTR TRAUM OBSTETRICOS	1	0,39
OBSTETRICOS	O720	HEMORRAGIA DO TERCEIRO ESTAGIO	1	0,39
OBSTETRICOS	O82	PARTO UNICO P/CESARIANA	2	0,78
OBSTETRICOS	O820	PARTO POR CESARIANA ELETIVA	3	1,18
OBSTETRICOS	O829	PARTO POR CESARIANA, NAO ESPECIFICADA	1	0,39
OBSTETRICOS	R070	DOR DE GARGANTA	2	0,78
OBSTETRICOS	R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	3	1,18
OBSTETRICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	1	0,39
OBSTETRICOS	R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1	0,39
OBSTETRICOS	R102	DOR PELVICA E PERINEAL	3	1,18
OBSTETRICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	2	0,78
OBSTETRICOS	R11	NAUSEA E VOMITOS	1	0,39

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:12/2022

OBSTETRICOS	Z321	GRAVIDEZ CONFIRMADA	12	4,71
OBSTETRICOS	Z349	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL, NAO ESPECIFICADA	3	1,18
Total de AIHs na Especialidade: 113				
Especialidade: 03 CLINICOS				
CLINICOS	A310	INFECCAO PULMONAR MICOBACTERIANA	1	0,17
CLINICOS	A409	SEPTICEMIA ESTREPTOCOCICA NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	A419	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	7	1,16
CLINICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	2	0,33
CLINICOS	B570	FORMA AGUDA DA DOENCA DE CHAGAS, COM COMPROMETIMEN	1	0,17
CLINICOS	C150	NEOPLASIA MALIGNA DA PORCAO CERVICAL DO ESOFAGO (E	1	0,17
CLINICOS	C349	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES, NAO ES	1	0,17
CLINICOS	C509	NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA, NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	C61	NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA	1	0,17
CLINICOS	D320	NEOPLASIA BENIGNA DAS MENINGES CEREBRAIS	1	0,17
CLINICOS	D648	OUTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS	1	0,17
CLINICOS	D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	7	1,16
CLINICOS	E10	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	1	0,17
CLINICOS	E101	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM CETOAC	1	0,17
CLINICOS	E14	DIABETES MELLITUS NE	3	0,50
CLINICOS	E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS CO	11	1,83
CLINICOS	G30	DOENC DE ALZHEIMER	1	0,17
CLINICOS	G309	DOENCA DE ALZHEIMER NAO ESPECIFICADA	3	0,50
CLINICOS	G374	MIELITE SUBAGUDA NECROTICA	1	0,17
CLINICOS	I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	6	1,00
CLINICOS	I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CAR	88	14,62
CLINICOS	I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	1	0,17
CLINICOS	I25	DOENC ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO	1	0,17
CLINICOS	I441	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRAU	1	0,17
CLINICOS	I442	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL	1	0,17
CLINICOS	I460	PARADA CARDIACA COM RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	1	0,17
CLINICOS	I469	PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO	1	0,17
CLINICOS	I714	ANEURISMA DA AORTA ABDOMINAL, SEM MENCAO DE RUPTUR	1	0,17
CLINICOS	I749	EMBOLIA E TROMBOSE DE ARTERIA NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	I890	LINFEDEMA NAO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1	0,17
CLINICOS	J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	8	1,33
CLINICOS	J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICAD	1	0,17
CLINICOS	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	3	0,50
CLINICOS	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	K296	OUTRAS GASTRITES	1	0,17
CLINICOS	K359	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1	0,17
CLINICOS	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SE	1	0,17
CLINICOS	K564	OUTRAS OBSTRUcoes DO INTESTINO	1	0,17
CLINICOS	K566	OUTRAS FORMAS DE OBSTRUCAO INTESTINAL, E AS NAO ES	1	0,17
CLINICOS	K571	DOENCA DIVERTICULAR DO INTESTINO DELGADO SEM PERFU	1	0,17
CLINICOS	K703	CIRROSE HEPATICA ALCOOLICA	1	0,17
CLINICOS	K859	PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	K921	MELENA	1	0,17
CLINICOS	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAC	6	1,00
CLINICOS	K928	OUTRAS DOENCAS ESPECIFICADAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	0,17
CLINICOS	L03	CELULITE	1	0,17
CLINICOS	L038	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	1	0,17
CLINICOS	N119	NEFRITE TUBULO-INTERSTICIAL CRONICA NAO ESPECIFICA	1	0,17
CLINICOS	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	2	0,33
CLINICOS	N180	DOENCA RENAL EM ESTADIO FINAL	1	0,17
CLINICOS	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	N358	OUTRA ESTENOSE (ESTREITAMENTO) URETRAL	1	0,17
CLINICOS	N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPE	7	1,16
CLINICOS	N926	MENSTRUACAO IRREGULAR, NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	O230	INFECCOES DO RIM NA GRAVIDEZ	1	0,17
CLINICOS	O239	OUTRAS INFECCOES E AS NAO ESPECIFICADAS DO TRATO U	1	0,17
CLINICOS	R05	TOSSE	3	0,50
CLINICOS	R060	DISPNEIA	2	0,33
CLINICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	6	1,00
CLINICOS	R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1	0,17
CLINICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	21	3,49
CLINICOS	R18	ASCITE	1	0,17
CLINICOS	R229	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO NAO ESPECIFICADAS, L	1	0,17
CLINICOS	R231	PALIDEZ	1	0,17
CLINICOS	R32	INCONTINENCIA URINARIA NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	1	0,17
CLINICOS	R51	CEFALEIA	2	0,33
CLINICOS	R560	CONVULSOES FEBRIS	1	0,17
CLINICOS	R630	ANOREXIA	1	0,17
CLINICOS	R64	CAQUEXIA	2	0,33

## CID's Secundários por AIH

Mes Ref.:12/2022

CLINICOS	S920	FRATURA DO CALCANEIO	1	0,17
CLINICOS	T181	CORPO ESTRANHO NO ESOFAGO	1	0,17
CLINICOS	V224	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3	1	0,17
CLINICOS	V234	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CA	4	0,66
CLINICOS	V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	3	0,50
CLINICOS	V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM	1	0,17
CLINICOS	V430	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/CARRO/PICK-UP -	2	0,33
CLINICOS	V470	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/OBJ. FIXO/PARAD	1	0,17
CLINICOS	V496	OCUPANTE NAO ESPEC. DE UM CARRO TRAUM. EM COLISAO	3	0,50
CLINICOS	V99	ACIDENTE DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADO	1	0,17
CLINICOS	W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	1	0,17
CLINICOS	W099	QUEDA ENVOLVENDO EQUIPAMENTO DE PLAYGROUND - LOCAL	1	0,17
CLINICOS	W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFIC	2	0,33
CLINICOS	W193	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - AREA PARA A PRATICA DE E	1	0,17
CLINICOS	W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2	0,33
CLINICOS	W260	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RESIDENCIA	2	0,33
CLINICOS	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,17
CLINICOS	W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	0,17
CLINICOS	X419	ENVENEN. ACID. POR EXPOS A ANTICONV , SED, HIPN, A	1	0,17
CLINICOS	X649	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST.	1	0,17
CLINICOS	X699	AUTO-INTOX POR EXPOS INTENC PROD QUIM/SUBST NOC N	1	0,17
CLINICOS	Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ES	1	0,17
CLINICOS	Y116	ENVEN. E EXPOS. ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, ANTIPARK, PSI	1	0,17
CLINICOS	Y51	DROGAS QUE ATUAM PRIM S/SIST NERV AUTON	1	0,17

Total de AIHs na Especialidade: 276

Especialidade: 07 PEDIATRICOS

PEDIATRICOS	B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECI	1	1,22
PEDIATRICOS	I889	LINFADENITE NAO ESPECIFICADA	1	1,22
PEDIATRICOS	J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPE	1	1,22
PEDIATRICOS	J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRA	1	1,22
PEDIATRICOS	K560	ILEO PARALITICO	1	1,22
PEDIATRICOS	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAC	1	1,22
PEDIATRICOS	L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	1	1,22
PEDIATRICOS	M303	SINDROME DE LINFONODOS MUCOCUTANEOS [KAWASAKI]	1	1,22
PEDIATRICOS	O862	INFECCAO DAS VIAS URINARIAS SUBSEQÜENTES AO PARTO	1	1,22
PEDIATRICOS	P071	OUTROS RECEM-NASCIDOS DE PESO BAIXO	1	1,22
PEDIATRICOS	P229	DESCONFORTO RESPIRATORIO NAO ESPECIFICADO DO RECEM	1	1,22
PEDIATRICOS	P240	ASPIRACAO NEONATAL DE MECONIO	1	1,22
PEDIATRICOS	P589	ICTERICIA NEONATAL DEVIDA A HEMOLISE EXCESSIVA NAO	1	1,22
PEDIATRICOS	P590	ICTERICIA NEONATAL ASSOCIADA AO PARTO PREMATURO	1	1,22
PEDIATRICOS	P704	OUTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATAIS	2	2,44
PEDIATRICOS	Q400	ESTENOSE HIPERTROFICA CONGENITA DO PILORO	1	1,22
PEDIATRICOS	R05	TOSSE	9	10,98
PEDIATRICOS	R10	DOR ABDOMINAL E PELVICA	1	1,22
PEDIATRICOS	R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	4	4,88
PEDIATRICOS	R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	7	8,54
PEDIATRICOS	W013	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALS	1	1,22
PEDIATRICOS	W250	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - RESIDENCIA	1	1,22
PEDIATRICOS	W279	CONTATO COM FERRAMENTAS MANUAIS SEM MOTOR - LOCAL	1	1,22
PEDIATRICOS	W440	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	1,22
PEDIATRICOS	W449	PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATUR	1	1,22
PEDIATRICOS	W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA	1	1,22
PEDIATRICOS	W790	INALACAO/INGESTAO ALIM. CAUSA OBSTR. TRATO RESPIRA	1	1,22
PEDIATRICOS	W800	INALACAO/INGESTAO OUT. OBJ. CAUSA OBSTR. TRATO RES	1	1,22
PEDIATRICOS	X110	CONTATO C/AGUA CORR. QUENTE DE TORNEIRA - RESIDENC	1	1,22
PEDIATRICOS	Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	1	1,22

Total de AIHs na Especialidade: 48

Total de AIHs: 749



Unidade: 2798298 15 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO

Data Extração: 26-07-2023 12:08

Pesquisas de: 01-10-2022 Até: 31-12-2022

### I.01) Usuários entrevistados conforme tipo de serviço utilizado - NTH735

Alternativa	N	%
II) Ambulatório - Consulta	0	0,0%
III) Ambulatório - Exame	0	0,0%
IV) Ambulatório - Cirurgia	0	0,0%
V) Internação	48	100,0%
VI) Pronto Socorro / Pronto Atendimento	0	0,0%

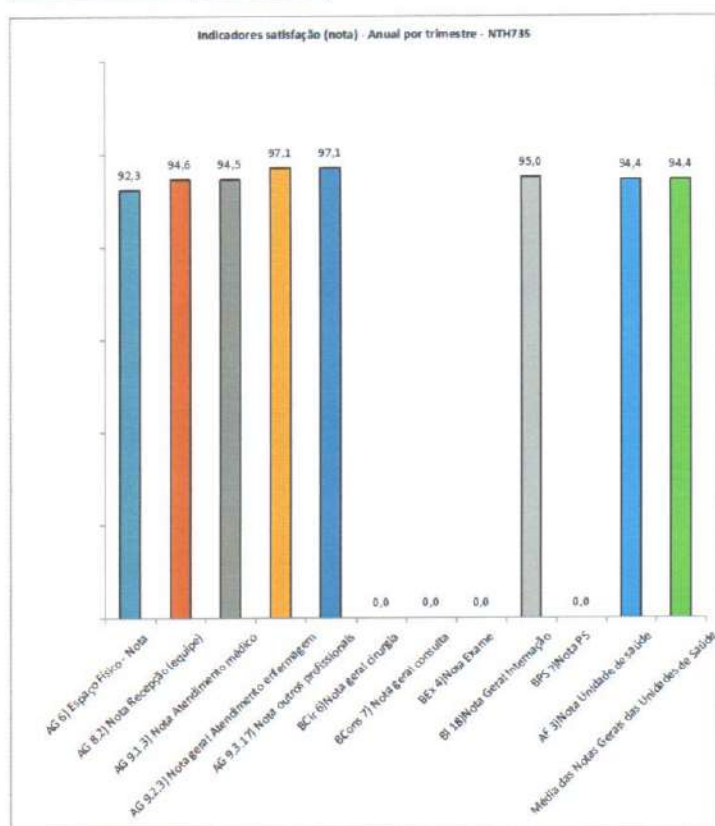
### I.01) Usuários entrevistados conforme tipo de serviço utilizado - NTH735



## PSAT - Pesquisa de Satisfação

**Data de Extração:** 26/ 07/ 2023  
**Pesquisas de:** 01/ 01/ 2022  
**Até:** 31/ 12/ 2022  
**Unidade:** 2798298 15 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO

NTH735	
Período	4º Trimestre
AG 6) Espaço Físico - Nota	92,3
AG 8.2) Nota Recepção (equipe)	94,6
AG 9.1.3) Nota Atendimento médico	94,5
AG 9.2.3) Nota geral Atendimento enfermagem	97,1
AG 9.3.17) Nota outros profissionais	97,1
BCir 6) Nota geral cirurgia	0,0
BCons 7) Nota geral consulta	0,0
BEx 4) Nota Exame	0,0
BI 18) Nota Geral Internação	95,0
BPS 7) Nota PS	0,0
AF 3) Nota Unidade de saúde	94,4
Media das Notas Gerais das Unidades de Saúde	94,4





## MANIFESTAÇÕES PSAT

10/10/22 À 15/11/22

MANIFESTAÇÕES	RESOLUBILIDADE
1. Fazer limpeza no chuveiro do quarto, pois as saídas de água estão entupidas. (Quarto 405-B) 14.10	Foi realizada a limpeza do chuveiro, o qual está funcionando normalmente. <b>Resolvido (24.10)</b>
2. As poltronas precisam de manutenção, estão instáveis. (Quarto 405-B) 14.10	Foi feita a manutenção das poltronas, as quais encontram-se estáveis. <b>Resolvido (24.10)</b>
3. Colocar rodinhas no suporte do soro para melhor locomoção do paciente. (Quarto 405-B) 14.10	Encaminhado 28/10/22
4. A equipe de enfermagem noturna demora muito no atendimento ao paciente. (Quarto 617-B) 14.10	Encaminhado 31/10/22
5. Colocar barras de apoio nos banheiros. (Quarto 601-B) 19.10	Encaminhado 28/10/22
6. Não há sabonete para o paciente tomar banho, somente na pia para lavar as mãos. (Quarto 601-B) 19.10	Encaminhado 28/10/22
7. O silêncio na Emergência SUS é ruim, a equipe de enfermagem é barulhenta, a própria equipe discute entre si. (Quarto 601-B) 19.10	Encaminhado 31/10/22
8. Trocar a escada que dá acesso ao Laboratório por uma rampa, para uma melhor acessibilidade e facilidade de locomoção dos pacientes. <b>2 sugestões</b> (Quarto 601-B) 19.10	Laboratório com projeto de mudança de lugar, para a antiga medicina nuclear. Aguarda liberação do alvará da VISA.
9. Melhorar a variedade da alimentação, adicionar frutas, por exemplo e outras opções de bebidas. (Quarto 601-B) 19.10	Encaminhado 31/10/22 Resposta 04/11/22 "há padronização da alimentação servida". no momento não há intenção de mudança.
10. Trocar as cadeiras dos acompanhantes por cadeiras mais confortáveis. <b>2 sugestões</b> (Quarto 503-C e 908-A) 19.10	Encaminhado 28/10/22
11. Mais sinalização no hospital para que as pessoas consigam se localizarem sozinhas. (Quarto 617-A) 28.10	Encaminhado 28/10/22 02/03/23 - Início de instalação das placas e adesivos de sinalização.



## MANIFESTAÇÕES PSAT

16/11/22 À 15/12/22

MANIFESTAÇÕES	RESOLUBILIDADE
1. Sugiro trocar as poltronas do quarto, pois o estofado já está gasto. (Quarto 409-A) 04.11	(encaminhado) 21.11
2. Melhorar o atendimento médico nos âmbitos de comunicação, clareza (utilizam muitos termos técnicos que dificultam a compreensão), atenção ao paciente, visita médica (demora para fazer a visita, frequência, tempo da visita). (Quarto 409-A) 04.11	
3. Sugiro mais profissionais da Enfermagem no período noturno. A equipe é escassa para a demanda de pacientes. (Quarto 409-B) 09.11	
4. Sugiro um atendimento mais atencioso e humanizado por parte da Enfermagem. (Quarto 409-B) 09.11	
5. Sugiro trocar as cadeiras de banho, pois são estreitas para o quadril e não têm estabilidade, é perigoso. (Quarto 812-A) 14.11	
6. Sugiro colocar uma duchinha no banheiro. (Quarto 812-A) 14.11	



## MANIFESTAÇÕES PSAT

01/12/22 À 15/01/23

MANIFESTAÇÕES	RESOLUBILIDADE
<p>1. Faltou mais comunicação, esclarecimentos e atenção por parte do médico (Dr. Rogério - Neurologista). Quando recebi a visita médica no dia 02.12 por volta das 07h00 ou 07h30 a.m, o mesmo não se apresentou, assim como não trouxe nenhuma informação sobre a Tomografia realizada. Apenas comunicou a necessidade de Fisioterapia. (Quarto 601-A) 02.12</p>	<p>(encaminhado) 23/12/23 Retorno dia 28/12/23 "em anexo" a resposta</p>
<p>2. Sugiro ter disponível mais cadeiras de banho, pois a demanda de pacientes é grande e nem sempre conseguimos usá-la. Além disso, deveria ter uma escadinha em cada leito para o paciente poder subir com segurança. (Quarto 601-A) 02.12</p>	<p>(encaminhado) - 01/03/23</p>
<p>3. Não há poltronas para os acompanhantes em todos os quartos da Unidade IV. (Quarto 404-A) 02.12</p>	<p>(encaminhado) - 01/03/23</p>

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa (\*) Unidade (\*) Mês / Ano Busca  
 Mais Santas Casas - MRA - 22/23 SANTA CASA SJ DO RIO PRETO 07/2022

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período <span style="float: right;"></span>	0,0		0,0
	(D) Total de meses no período <span style="float: right;"></span>	1,0		
2	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período <span style="float: right;"></span>	1,0		100,0
	(D) Total de meses no período <span style="float: right;"></span>	1,0		

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	0,0		0,0
	(D) Total de meses no período	1,0		
2	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	1,0		100,0
	(D) Total de meses no período	1,0		

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	  
-------------	------------	--------------	-----------	---

## Indicadores

(\*) Programa Mais Santas Casas - MRA - 22/23 (\*) Unidade SANTA CASA SJ DO RIO PRETO (\*) Mês / Ano 09/2022

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1 06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Modulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	1,0	100,0
	(D) Total de meses no período	1,0	
2 07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	1,0	100,0
	(D) Total de meses no período	1,0	

### Legenda

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	  
-------------	------------	--------------	-----------	---

## Indicadores

(\*) Programa Mais Santas Casas - MRA - 22/23 (\*) Unidade SANTA CASA SJ DO RIO PRETO (\*) Mês / Ano 10/2022

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1 06 - Disponibilização mensal dos recursos contratados no SIRESP - Modulo de Regulacao Ambulatorial - MRA	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	1,0	100,0
	(D) Total de meses no período	1,0	
2 07 - Utilização e atualização mensal do CDR - Cadastro das Demandas por Recursos do SIRESP - Modulo de Regulação Ambulatorial - MRA	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	1,0	100,0
	(D) Total de meses no período	1,0	

### Legenda

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa (\*) Unidade (\*) Mês / Ano Busca

Mais Santas Casas - MRA - 22/23 SANTA CASA SJ DO RIO PRETO 11/2022

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período <span style="float: right;"></span>	1,0		100,0
	(D) Total de meses no período <span style="float: right;"></span>	1,0		
2	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período <span style="float: right;"></span>	1,0		100,0
	(D) Total de meses no período <span style="float: right;"></span>	1,0		

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	(N) Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período	1,0		100,0
	(D) Total de meses no período	1,0		
2	(N) Meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período	1,0		100,0
	(D) Total de meses no período	1,0		

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	  
-------------	------------	--------------	-----------	---

## Indicadores

(\*) Programa Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 (\*) Unidade SANTA CASA SJ DO RIO PRETO (\*) Mês / Ano 08/2022 Busca

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1 08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	0,0	0,0
	(D) Total de dias no período	31,0	

Salvar

Cancelar

### Legenda

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES



Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão				
	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	0,0	0,0
		(D) Total de dias no período	30,0	

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES



Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão				
	Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	10,0	32,3
		(D) Total de dias no período	31,0	

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	  
-------------	------------	--------------	-----------	---

## Indicadores

(\*) Programa Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 (\*) Unidade SANTA CASA SJ DO RIO PRETO (\*) Mês / Ano 11/2022 Busca

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1 08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	27,0	90,0
	(D) Total de dias no período	30,0	

Salvar

Cancelar

### Legenda

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	  
-------------	------------	--------------	-----------	---

## Indicadores

(\*) Programa Mais Santas Casas - MRPH - 22/23 (\*) Unidade SANTA CASA SJ DO RIO PRETO (\*) Mês / Ano 12/2022 Busca

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1 08 - Atualização diária no SIRESP, Módulo Regulação Pré-Hospitalar (MRPH)	(N) Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH	29,0	93,5
	(D) Total de dias no período	31,0	

Salvar

Cancelar

### Legenda

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES



Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	09 - Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação <span style="float: right;">i</span>	(N) Total de vaga zero no período <span style="float: right;">i</span>	12,0	0,8
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período <span style="float: right;">i</span>	1.425,0	
2	10 - Resposta no SIRESP no prazo estabelecido <span style="float: right;">i</span>	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período <span style="float: right;">i</span>	1.405,0	98,6
		(D) Total de solicitações recebidas mesmo período <span style="float: right;">i</span>	1.425,0	

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	(N) Total de vaga zero no período	1,0	0,1
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	870,0	
2	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	857,0	98,5
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	870,0	

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES



Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	(N) Total de vaga zero no período	1,0	0,2
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	644,0	
2	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	631,0	98,0
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	644,0	

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	(N) Total de vaga zero no período	2,0	0,3
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	680,0	
2	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	674,0	99,1
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	680,0	

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)		Resultado
1	(N) Total de vaga zero no período	0,0		0,0
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	482,0		
2	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	474,0		98,3
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	482,0		

**Legenda**

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

# INDICADORES

Usuário: VALDIR | Perfil: Unidade | Unidade: SANTA CASA SJ DO RIO PRETO

Indicadores	Relatórios	Fale Conosco	Help Desk	
-------------	------------	--------------	-----------	--

## Indicadores

(\*) Programa  (\*) Unidade  (\*) Mês / Ano

**ATENÇÃO:** Campos (\*) são de preenchimento obrigatório.

**ATENÇÃO:** Os indicadores abaixo já foram enviados para avaliação da comissão, dessa forma **não** é mais possível fazer nenhuma alteração nos dados digitados e arquivos enviados.

### Mapa de Indicadores / A - Indicadores de Qualificação da Gestão

Indicador	Variável(eis)	Valor(es)	Resultado
1	(N) Total de vaga zero no período	0,0	0,0
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	566,0	
2	(N) Nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período	553,0	97,7
	(D) Total de solicitações recebidas mesmo período	566,0	

#### Legenda

- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão sem informação digitada/escolhida.
- Indicadores com a cor  de fundo, significam que estão desabilitados para digitação no ano/mês escolhido de acordo com a periodicidade.

Hospital :

Faturamento	Especialidade	Qty	Val. SH	Val. SP	Val. SADT	Total
SIPAC	CIRURGIA	135	498.315,93	142.247,14	0,00	640.563,07
SIPAC	CLINICA MEDICA	8	6.655,25	1.486,24	0,00	8.141,49
SUBTOTAL ->		143	504.971,18	143.733,38	0,00	648.704,56
FAEC	CIRURGIA	22	91.308,41	50.608,38	0,00	141.916,79
SUBTOTAL ->		22	91.308,41	50.608,38	0,00	141.916,79
MEDIA COMPLEXIDADE	CIRURGIA	463	502.034,81	131.902,29	0,00	633.937,10
MEDIA COMPLEXIDADE	OBSTETRICIA	251	86.141,88	46.314,19	0,00	132.456,07
MEDIA COMPLEXIDADE	CLINICA MEDICA	488	701.934,47	87.678,91	0,00	789.613,38
MEDIA COMPLEXIDADE	PEDIATRIA	78	125.669,80	19.285,47	0,00	144.955,27
SUBTOTAL ->		1280	1.415.780,96	285.180,86	0,00	1.700.961,82
TOTAL DO HOSPITAL ->		1445	2.012.060,55	479.522,62	0,00	2.491.583,17
TOTAL GERAL ->		1445	2.012.060,55	479.522,62	0,00	2.491.583,17

Hospital :

Faturamento	Especialidade	Qtd	Val. SH	Val. SP	Val.SADT	Total
SIPAC	CIRURGIA	192	699.979,85	194.859,77	0,00	894.839,62
SIPAC	CLINICA MEDICA	3	5.028,99	536,48	0,00	5.565,47
SUBTOTAL ->		195	705.008,84	195.396,25	0,00	900.405,09
FAEC	CIRURGIA	23	114.903,67	59.665,52	0,00	174.569,19
SUBTOTAL ->		23	114.903,67	59.665,52	0,00	174.569,19
MEDIA COMPLEXIDADE	CIRURGIA	457	488.070,91	126.287,39	0,00	614.358,30
MEDIA COMPLEXIDADE	OBSTETRICIA	264	84.340,96	44.053,76	0,00	128.394,72
MEDIA COMPLEXIDADE	CLINICA MEDICA	467	677.240,32	83.420,52	0,00	760.660,84
MEDIA COMPLEXIDADE	PEDIATRIA	82	51.837,26	6.837,49	0,00	58.674,75
SUBTOTAL ->		1270	1.301.489,45	260.599,16	0,00	1.562.088,61
TOTAL DO HOSPITAL ->		1488	2.121.401,96	515.660,93	0,00	2.637.062,89
TOTAL GERAL ->		1488	2.121.401,96	515.660,93	0,00	2.637.062,89

Hospital :

Faturamento	Especialidade	Qtd	Val. SH	Val. SP	Val.SADT	Total
SIPAC	CIRURGIA	142	524.668,66	139.377,54	0,00	664.046,20
SIPAC	CLINICA MEDICA	4	4.433,49	331,24	0,00	4.764,73
SIPAC	PEDIATRIA	1	462,81	141,94	0,00	604,75
SUBTOTAL ->		147	529.564,96	139.850,72	0,00	669.415,68
FAEC	CIRURGIA	32	149.354,66	99.734,14	0,00	249.088,80
SUBTOTAL ->		32	149.354,66	99.734,14	0,00	249.088,80
MEDIA COMPLEXIDADE	CIRURGIA	432	407.587,42	108.225,12	0,00	515.812,54
MEDIA COMPLEXIDADE	OBSTETRICIA	263	82.946,12	48.379,43	0,00	131.325,55
MEDIA COMPLEXIDADE	CLINICA MEDICA	501	756.195,03	95.711,89	0,00	851.906,92
MEDIA COMPLEXIDADE	PEDIATRIA	89	91.580,09	13.837,90	0,00	105.417,99
SUBTOTAL ->		1285	1.338.308,66	266.154,34	0,00	1.604.463,00
TOTAL DO HOSPITAL ->		1464	2.017.228,28	505.739,20	0,00	2.522.967,48
TOTAL GERAL ->		1464	2.017.228,28	505.739,20	0,00	2.522.967,48

Hospital :

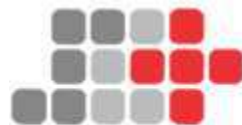
Faturamento	Especialidade	Qtd	Val. SH	Val. SP	Val. SADT	Total
SIPAC	CIRURGIA	149	498.525,60	130.710,60	0,00	629.236,20
SIPAC	CLINICA MEDICA	6	12.081,34	2.235,57	0,00	14.316,91
SUBTOTAL ->		155	510.606,94	132.946,17	0,00	643.553,11
FAEC	CIRURGIA	47	252.842,47	146.680,78	0,00	399.523,25
SUBTOTAL ->		47	252.842,47	146.680,78	0,00	399.523,25
MEDIA COMPLEXIDADE	CIRURGIA	416	375.693,34	100.629,89	0,00	476.323,23
MEDIA COMPLEXIDADE	OBSTETRICIA	254	78.486,93	42.986,17	0,00	121.473,10
MEDIA COMPLEXIDADE	CLINICA MEDICA	496	668.850,37	76.579,11	0,00	745.429,48
MEDIA COMPLEXIDADE	PEDIATRIA	88	68.180,65	9.701,54	0,00	77.882,19
SUBTOTAL ->		1254	1.191.211,29	229.896,71	0,00	1.421.108,00
TOTAL DO HOSPITAL ->		1456	1.954.660,70	509.523,66	0,00	2.464.184,36
TOTAL GERAL ->		1456	1.954.660,70	509.523,66	0,00	2.464.184,36

Hospital :

Faturamento	Especialidade	Qtd	Val. SH	Val. SP	Val. SADT	Total
SIPAC	CIRURGIA	146	525.840,42	141.090,69	0,00	666.931,11
SIPAC	CLINICA MEDICA	8	7.798,16	1.047,14	0,00	8.845,30
SUBTOTAL ->		154	533.638,58	142.137,83	0,00	675.776,41
FAEC	CIRURGIA	23	131.143,43	78.794,42	0,00	209.937,85
SUBTOTAL ->		23	131.143,43	78.794,42	0,00	209.937,85
MEDIA COMPLEXIDADE	CIRURGIA	444	449.529,56	115.889,52	0,00	565.419,08
MEDIA COMPLEXIDADE	OBSTETRICIA	235	67.108,01	38.020,45	0,00	105.128,46
MEDIA COMPLEXIDADE	CLINICA MEDICA	550	595.697,94	68.358,64	0,00	664.056,58
MEDIA COMPLEXIDADE	PEDIATRIA	75	68.826,16	9.603,54	0,00	78.429,70
SUBTOTAL ->		1304	1.181.161,67	231.872,15	0,00	1.413.033,82
TOTAL DO HOSPITAL ->		1481	1.845.943,68	452.804,40	0,00	2.298.748,08
TOTAL GERAL ->		1481	1.845.943,68	452.804,40	0,00	2.298.748,08

Hospital :

Faturamento	Especialidade	Qtd	Val. SH	Val. SP	Val.SADT	Total
SIPAC	CIRURGIA	162	673.991,69	179.342,60	0,00	853.334,29
SIPAC	CLINICA MEDICA	5	4.000,93	801,06	0,00	4.801,99
SUBTOTAL ->		167	677.992,62	180.143,66	0,00	858.136,28
FAEC	CIRURGIA	24	164.969,56	80.197,36	0,00	245.166,92
SUBTOTAL ->		24	164.969,56	80.197,36	0,00	245.166,92
MEDIA COMPLEXIDADE	CIRURGIA	431	487.220,97	113.509,32	0,00	600.730,29
MEDIA COMPLEXIDADE	OBSTETRICIA	255	78.521,37	44.209,92	0,00	122.731,29
MEDIA COMPLEXIDADE	CLINICA MEDICA	597	803.676,20	100.782,61	0,00	904.458,81
MEDIA COMPLEXIDADE	PEDIATRIA	82	71.694,22	10.664,80	0,00	82.359,02
SUBTOTAL ->		1365	1.441.112,76	269.166,65	0,00	1.710.279,41
TOTAL DO HOSPITAL ->		1556	2.284.074,94	529.507,67	0,00	2.813.582,61
TOTAL GERAL ->		1556	2.284.074,94	529.507,67	0,00	2.813.582,61



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

Cód.Proc.	Descrição do Procedimento	Esp	CBO	Qtde	Vl Unitário	Vl Total
Grupo: 0206-**DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA						
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	040	225320	10	2107,22	21072,20
<b>Total do Grupo:</b>				<b>10</b>	<b>2107,22</b>	<b>21072,20</b>
Grupo: 0211-**METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES						
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	009	225120	41	730,04	29931,64
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	031	225265	56	48,00	2688,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>97</b>	<b>778,04</b>	<b>32619,64</b>
Grupo: 0301-**CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA	031	225265	58	57,74	3348,92
<b>Total do Grupo:</b>				<b>58</b>	<b>57,74</b>	<b>3348,92</b>
Grupo: 0303-**TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)						
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSC	031	225265	85	17,74	1507,90
<b>Total do Grupo:</b>				<b>85</b>	<b>17,74</b>	<b>1507,90</b>
Grupo: 0304-**TRATAMENTO EM ONCOLOGIA						
0304010340	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	043	225330	1	22,00	22,00
0304010367	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	043	225330	5	4168,00	20840,00
0304010375	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	043	225330	1	4148,00	4148,00
0304010383	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA	043	225330	1	3563,00	3563,00
0304010391	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	043	225330	2	3118,00	6236,00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELE	043	225330	22	2310,00	50820,00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	043	225330	14	5904,00	82656,00
0304010421	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO	043	225330	2	4608,00	9216,00
0304010430	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	043	225330	1	4150,00	4150,00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	043	225330	10	5838,00	58380,00
0304010480	RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	043	225330	2	3273,00	6546,00
0304010502	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	043	225330	3	3278,00	9834,00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	043	225330	2	5035,00	10070,00
0304010529	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTR	043	225330	1	2439,00	2439,00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASE	043	225330	8	1729,00	13832,00
0304010545	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA	043	225330	3	4168,00	12504,00
0304010553	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	043	225330	2	3159,00	6318,00
0304010570	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	043	225330	11	953,00	10483,00
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	14	2224,00	31136,00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	6	2224,00	13344,00
0304020036	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AV	032	225121	1	427,50	427,50



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANCA	032	225121	3	571,50	1714,50
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANCA	032	225121	1	1986,00	1986,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	1	147,10	147,10
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	64	301,50	19296,00
0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESIST	032	225121	9	1062,65	9563,85
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1A LI	032	225121	5	2224,00	11120,00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2A L	032	225121	4	2224,00	8896,00
0304020117	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDOCRINO AVAN	032	225121	1	1062,65	1062,65
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1A LI	032	225121	6	1700,00	10200,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A L	032	225121	19	2378,90	45199,10
0304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	032	225121	0	3311,50	0,00
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	1	571,50	571,50
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	5	571,50	2857,50
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E	032	225121	5	800,00	4000,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	14	1100,00	15400,00
0304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO	032	225121	1	1100,00	1100,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	032	225121	3	7500,00	22500,00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE	032	225121	1	800,00	800,00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA IN	032	225121	3	1062,65	3187,95
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	4	1450,00	5800,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	032	225121	4	800,00	3200,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	032	225121	2	17,00	34,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A	032	225121	4	301,50	1206,00
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1A	032	225121	7	79,75	558,25
0304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREÓIDE AVANÇADO	032	225121	0	427,50	0,00
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOM	032	225121	7	1700,00	11900,00
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1	023	225185	1	640,00	640,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	19	150,00	2850,00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	2	1800,00	3600,00
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	3	17,00	51,00
0304030155	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	0	17,00	0,00
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304030236	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1A LINHA	023	225185	0	640,00	0,00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 1A LINHA	023	225185	3	5224,65	15673,95
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 2A LINHA	023	225185	3	5224,65	15673,95
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	032	225121	3	571,50	1714,50
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	032	225121	19	1400,00	26600,00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CA	032	225121	0	800,00	0,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PAR	032	225121	9	1300,00	11700,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	1	1100,00	1100,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-O	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	4	1400,00	5600,00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	3	79,75	239,25
0304040207	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO A	032	225121	27	301,50	8140,50
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	032	225121	5	1300,00	6500,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	032	225121	15	2224,00	33360,00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE	032	225121	3	427,50	1282,50
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	85	79,75	6778,75
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	032	225121	3	800,00	2400,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	10	800,00	8000,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	79	79,75	6300,25
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	115	79,75	9171,25
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREM	032	225121	1	1600,00	1600,00
0304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS O	032	225121	1	571,50	571,50
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	571,50	571,50
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	800,00	1600,00
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	0	34,10	0,00
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	34,10	34,10
0304050326	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	032	225121	1	1251,64	1251,64
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA D	032	225121	64	301,50	19296,00
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1A LINHA	023	225185	1	1258,64	1258,64
0304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2A LINHA	023	225185	0	1258,64	0,00
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MA	023	225185	0	800,00	0,00
0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

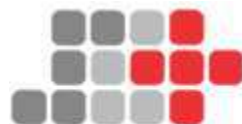
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS	023	225185	1	800,00	800,00
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA A	023	225185	2	11644,00	23288,00
0304070068	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA A	023	225185	1	8689,65	8689,65
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GR	023	225185	2	871,00	1742,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	023	225185	2	449,50	899,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	032	225121	21	449,50	9439,50
0304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (	025	225315	1	443,70	443,70
<b>Total do Grupo:</b>				<b>812</b>	<b>174309,47</b>	<b>792160,03</b>
Grupo: 0405-**CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO						
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PAL	031	225265	5	78,75	393,75
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	031	225265	13	107,61	1398,93
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	031	225265	3	381,08	1143,24
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	031	225265	3	430,46	1291,38
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	031	225265	5	449,44	2247,20
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	031	225265	94	112,77	10600,38
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	031	225265	2	483,60	967,20
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	031	225265	5	45,00	225,00
0405050321	TRABECULECTOMIA	031	225265	1	898,35	898,35
0405050372	FACOEMLUSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULA	031	225265	98	771,60	75616,80
<b>Total do Grupo:</b>				<b>229</b>	<b>3758,66</b>	<b>94782,23</b>
<b>Total do Geral:</b>				<b>1291</b>	<b>181028,87</b>	<b>945490,92</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

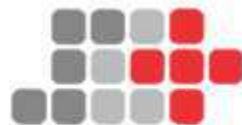
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

Cód.Proc.	Descrição do Procedimento	Esp	CBO	Qtde	Vl Unitário	Vl Total
Grupo: 0206-**DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA						
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	040	225320	8	2107,22	16857,76
<b>Total do Grupo:</b>				<b>8</b>	<b>2107,22</b>	<b>16857,76</b>
Grupo: 0211-**METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES						
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	009	225120	35	730,04	25551,40
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	031	225265	23	48,00	1104,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>58</b>	<b>778,04</b>	<b>26655,40</b>
Grupo: 0301-**CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA	031	225265	73	57,74	4215,02
<b>Total do Grupo:</b>				<b>73</b>	<b>57,74</b>	<b>4215,02</b>
Grupo: 0303-**TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)						
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSC	031	225265	139	17,74	2465,86
<b>Total do Grupo:</b>				<b>139</b>	<b>17,74</b>	<b>2465,86</b>
Grupo: 0304-**TRATAMENTO EM ONCOLOGIA						
0304010340	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	043	225330	6	22,00	132,00
0304010367	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	043	225330	5	4168,00	20840,00
0304010375	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	043	225330	3	4148,00	12444,00
0304010391	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	043	225330	2	3118,00	6236,00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELE	043	225330	27	2310,00	62370,00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	043	225330	5	5904,00	29520,00
0304010421	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO	043	225330	2	4608,00	9216,00
0304010430	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	043	225330	6	4150,00	24900,00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	043	225330	10	5838,00	58380,00
0304010472	RADIOTERAPIA DO APARELHO URINARIO	043	225330	1	4093,00	4093,00
0304010502	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	043	225330	2	3278,00	6556,00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	043	225330	6	5035,00	30210,00
0304010529	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTR	043	225330	1	2439,00	2439,00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASE	043	225330	9	1729,00	15561,00
0304010545	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA	043	225330	1	4168,00	4168,00
0304010553	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	043	225330	2	3159,00	6318,00
0304010570	RADIOTERAPIA DE QUELOIDA E GINECOMASTIA	043	225330	8	953,00	7624,00
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	15	2224,00	33360,00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	7	2224,00	15568,00
0304020036	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AV	032	225121	0	427,50	0,00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANCA	032	225121	4	571,50	2286,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

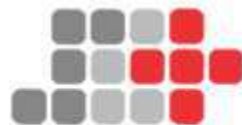
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANCA	032	225121	1	1986,00	1986,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	1	147,10	147,10
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	62	301,50	18693,00
0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESIST	032	225121	8	1062,65	8501,20
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1A LI	032	225121	7	2224,00	15568,00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2A L	032	225121	5	2224,00	11120,00
0304020117	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDOCRINO AVAN	032	225121	1	1062,65	1062,65
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1A LI	032	225121	6	1700,00	10200,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A L	032	225121	20	2378,90	47578,00
0304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	032	225121	0	3311,50	0,00
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARC	032	225121	2	571,50	1143,00
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARC	032	225121	6	571,50	3429,00
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CANAL AN	032	225121	1	800,00	800,00
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABECA E	032	225121	7	800,00	5600,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	16	1100,00	17600,00
0304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO	032	225121	0	1100,00	0,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	032	225121	4	7500,00	30000,00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMOID	032	225121	1	800,00	800,00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA IN	032	225121	2	1062,65	2125,30
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	032	225121	5	800,00	4000,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	032	225121	4	17,00	68,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A	032	225121	4	301,50	1206,00
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1A	032	225121	6	79,75	478,50
0304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	032	225121	0	427,50	0,00
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	3	1700,00	5100,00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOM	032	225121	10	1700,00	17000,00
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1	023	225185	1	640,00	640,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	23	150,00	3450,00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	3	1800,00	5400,00
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	3	17,00	51,00
0304030155	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	0	17,00	0,00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU	023	225185	1	640,00	640,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030236	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1A LINHA	023	225185	0	640,00	0,00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 1A LINHA	023	225185	2	5224,65	10449,30
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 2A LINHA	023	225185	2	5224,65	10449,30
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	032	225121	3	571,50	1714,50
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	032	225121	20	1400,00	28000,00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	3	1300,00	3900,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PAR	032	225121	4	1300,00	5200,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	1	1100,00	1100,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-O	032	225121	3	1300,00	3900,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	3	1400,00	4200,00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	5	79,75	398,75
0304040207	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO A	032	225121	28	301,50	8442,00
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	032	225121	5	1300,00	6500,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	032	225121	16	2224,00	35584,00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE	032	225121	2	427,50	855,00
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	82	79,75	6539,50
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	032	225121	3	800,00	2400,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	10	800,00	8000,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	81	79,75	6459,75
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	119	79,75	9490,25
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREM	032	225121	1	1600,00	1600,00
0304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS O	032	225121	2	571,50	1143,00
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	571,50	1143,00
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	800,00	1600,00
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	4	34,10	136,40
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	34,10	68,20
0304050326	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	032	225121	1	1251,64	1251,64
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA D	032	225121	62	301,50	18693,00
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1A LINHA	023	225185	2	1258,64	2517,28
0304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2A LINHA	023	225185	0	1258,64	0,00
0304060119	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMED	023	225185	0	1447,70	0,00
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MA	023	225185	1	800,00	800,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

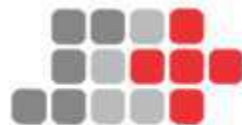
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS	023	225185	1	800,00	800,00
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA A	023	225185	2	11644,00	23288,00
0304070068	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA A	023	225185	1	8689,65	8689,65
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GR	023	225185	0	871,00	0,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	023	225185	1	449,50	449,50
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	032	225121	18	449,50	8091,00
0304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (	025	225315	1	443,70	443,70
<b>Total do Grupo:</b>				<b>840</b>	<b>171954,17</b>	<b>801838,47</b>
Grupo: 0405-**CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO						
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	031	225265	2	203,74	407,48
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PAL	031	225265	3	78,75	236,25
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	031	225265	10	107,61	1076,10
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	031	225265	1	381,08	381,08
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	031	225265	2	430,46	860,92
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	031	225265	90	112,77	10149,30
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	031	225265	1	483,60	483,60
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	031	225265	4	45,00	180,00
0405050321	TRABECULECTOMIA	031	225265	1	898,35	898,35
0405050372	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULA	031	225265	114	771,60	87962,40
<b>Total do Grupo:</b>				<b>228</b>	<b>3512,96</b>	<b>102635,48</b>
<b>Total do Geral:</b>				<b>1346</b>	<b>178427,87</b>	<b>954667,99</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

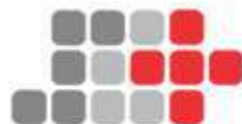
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

Cód.Proc.	Descrição do Procedimento	Esp	CBO	Qtde	Vl Unitário	Vl Total
Grupo: 0206-**DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA						
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	040	225320	4	2107,22	8428,88
<b>Total do Grupo:</b>				<b>4</b>	<b>2107,22</b>	<b>8428,88</b>
Grupo: 0211-**METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES						
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	009	225120	47	730,04	34311,88
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	031	225265	49	48,00	2352,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>96</b>	<b>778,04</b>	<b>36663,88</b>
Grupo: 0301-**CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA	031	225265	67	57,74	3868,58
<b>Total do Grupo:</b>				<b>67</b>	<b>57,74</b>	<b>3868,58</b>
Grupo: 0303-**TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)						
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSC	031	225265	103	17,74	1827,22
<b>Total do Grupo:</b>				<b>103</b>	<b>17,74</b>	<b>1827,22</b>
Grupo: 0304-**TRATAMENTO EM ONCOLOGIA						
0304010340	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	043	225330	4	22,00	88,00
0304010367	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	043	225330	3	4168,00	12504,00
0304010375	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	043	225330	3	4148,00	12444,00
0304010383	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA	043	225330	2	3563,00	7126,00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELE	043	225330	22	2310,00	50820,00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	043	225330	13	5904,00	76752,00
0304010430	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	043	225330	4	4150,00	16600,00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	043	225330	22	5838,00	128436,00
0304010502	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	043	225330	1	3278,00	3278,00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	043	225330	6	5035,00	30210,00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASE	043	225330	5	1729,00	8645,00
0304010545	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA	043	225330	4	4168,00	16672,00
0304010553	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	043	225330	1	3159,00	3159,00
0304010570	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	043	225330	3	953,00	2859,00
0304010588	RADIOTERAPIA DE DOENCA BENIGNA	043	225330	1	593,00	593,00
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	12	2224,00	26688,00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	8	2224,00	17792,00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANCA	032	225121	3	571,50	1714,50
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANCA	032	225121	3	1986,00	5958,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	1	147,10	147,10
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	64	301,50	19296,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESIST	032	225121	10	1062,65	10626,50
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1A LI	032	225121	6	2224,00	13344,00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2A L	032	225121	2	2224,00	4448,00
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1A LI	032	225121	5	1700,00	8500,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A L	032	225121	18	2378,90	42820,20
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	2	571,50	1143,00
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	6	571,50	3429,00
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL AN	032	225121	0	800,00	0,00
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E	032	225121	6	800,00	4800,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	13	1100,00	14300,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	032	225121	5	7500,00	37500,00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓID	032	225121	0	800,00	0,00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA IN	032	225121	2	1062,65	2125,30
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	3	1450,00	4350,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	032	225121	3	800,00	2400,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	032	225121	4	17,00	68,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A	032	225121	4	301,50	1206,00
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1A	032	225121	5	79,75	398,75
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	1700,00	3400,00
0304020427	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	34,00	68,00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOM	032	225121	11	1700,00	18700,00
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1	023	225185	0	640,00	0,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	25	150,00	3750,00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	1	1800,00	1800,00
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	3	17,00	51,00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HDGKIN DE BAIXO GRAU	023	225185	1	640,00	640,00
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030236	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1A LINHA	023	225185	0	640,00	0,00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 1A LINHA	023	225185	1	5224,65	5224,65
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 2A LINHA	023	225185	3	5224,65	15673,95
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	032	225121	4	571,50	2286,00
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	032	225121	28	1400,00	39200,00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	4	1300,00	5200,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE RETO/ CA	032	225121	1	800,00	800,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE SEIO PAR	032	225121	4	1300,00	5200,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	2	1100,00	2200,00
0304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARC	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-O	032	225121	4	1300,00	5200,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	5	1400,00	7000,00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	5	79,75	398,75
0304040207	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO A	032	225121	28	301,50	8442,00
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	032	225121	5	1300,00	6500,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	032	225121	15	2224,00	33360,00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE	032	225121	1	427,50	427,50
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	80	79,75	6380,00
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	032	225121	4	800,00	3200,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	9	800,00	7200,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	82	79,75	6539,50
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	121	79,75	9649,75
0304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	1	571,50	571,50
0304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	1	1100,00	1100,00
0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREM	032	225121	2	1600,00	3200,00
0304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS O	032	225121	1	571,50	571,50
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	571,50	1143,00
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	4	34,10	136,40
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	4	34,10	136,40
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA D	032	225121	61	301,50	18391,50
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 1A LINHA	023	225185	2	1258,64	2517,28
0304060038	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 2A LINHA	023	225185	0	1258,64	0,00
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MA	023	225185	3	800,00	2400,00
0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS	023	225185	0	800,00	0,00
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA A	023	225185	2	11644,00	23288,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

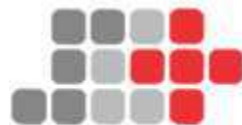
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304070068	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA A	023	225185	1	8689,65	8689,65
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GR	023	225185	2	871,00	1742,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	023	225185	1	449,50	449,50
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	032	225121	12	449,50	5394,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>843</b>	<b>159318,48</b>	<b>877646,18</b>
Grupo: 0405-**CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO						
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	031	225265	3	203,74	611,22
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PAL	031	225265	5	78,75	393,75
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	031	225265	8	107,61	860,88
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	031	225265	1	430,46	430,46
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	031	225265	2	449,44	898,88
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	031	225265	1	453,60	453,60
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	031	225265	131	112,77	14772,87
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	031	225265	3	1112,83	3338,49
0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	031	225265	3	436,44	1309,32
0405050321	TRABECULECTOMIA	031	225265	1	898,35	898,35
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULA	031	225265	91	771,60	70215,60
<b>Total do Grupo:</b>				<b>249</b>	<b>5055,59</b>	<b>94183,42</b>
<b>Total do Geral:</b>				<b>1362</b>	<b>167334,81</b>	<b>1022618,16</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

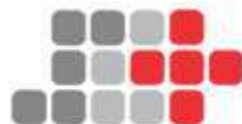
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

Cód.Proc.	Descrição do Procedimento	Esp	CBO	Qtde	Vl Unitário	Vl Total
Grupo: 0206-**DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA						
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	040	225320	8	2107,22	16857,76
<b>Total do Grupo:</b>				<b>8</b>	<b>2107,22</b>	<b>16857,76</b>
Grupo: 0211-**METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES						
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	009	225120	50	730,04	36502,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	031	225265	41	48,00	1968,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>91</b>	<b>778,04</b>	<b>38470,00</b>
Grupo: 0301-**CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA	031	225265	57	57,74	3291,18
<b>Total do Grupo:</b>				<b>57</b>	<b>57,74</b>	<b>3291,18</b>
Grupo: 0303-**TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)						
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSC	031	225265	122	17,74	2164,28
<b>Total do Grupo:</b>				<b>122</b>	<b>17,74</b>	<b>2164,28</b>
Grupo: 0304-**TRATAMENTO EM ONCOLOGIA						
0304010340	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	043	225330	5	22,00	110,00
0304010367	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	043	225330	2	4168,00	8336,00
0304010375	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	043	225330	3	4148,00	12444,00
0304010383	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA	043	225330	1	3563,00	3563,00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELE	043	225330	24	2310,00	55440,00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	043	225330	12	5904,00	70848,00
0304010421	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO	043	225330	3	4608,00	13824,00
0304010430	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	043	225330	5	4150,00	20750,00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	043	225330	9	5838,00	52542,00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	043	225330	2	5035,00	10070,00
0304010529	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTR	043	225330	1	2439,00	2439,00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASE	043	225330	10	1729,00	17290,00
0304010553	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	043	225330	1	3159,00	3159,00
0304010570	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	043	225330	5	953,00	4765,00
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	10	2224,00	22240,00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	8	2224,00	17792,00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANCA	032	225121	3	571,50	1714,50
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANCA	032	225121	2	1986,00	3972,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	1	147,10	147,10
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	65	301,50	19597,50
0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESIST	032	225121	10	1062,65	10626,50



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

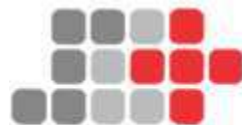
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1A LI	032	225121	8	2224,00	17792,00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2A L	032	225121	5	2224,00	11120,00
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1A LI	032	225121	6	1700,00	10200,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A L	032	225121	21	2378,90	49956,90
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	2	571,50	1143,00
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	7	571,50	4000,50
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL AN	032	225121	0	800,00	0,00
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E	032	225121	2	800,00	1600,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	12	1100,00	13200,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	032	225121	4	7500,00	30000,00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓID	032	225121	1	800,00	800,00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA IN	032	225121	2	1062,65	2125,30
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	3	1450,00	4350,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	032	225121	3	800,00	2400,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	032	225121	4	17,00	68,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A	032	225121	4	301,50	1206,00
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1A	032	225121	4	79,75	319,00
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	032	225121	0	1300,00	0,00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	1700,00	3400,00
0304020427	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	34,00	34,00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOM	032	225121	11	1700,00	18700,00
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1	023	225185	1	640,00	640,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	19	150,00	2850,00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	2	1800,00	3600,00
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	3	17,00	51,00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU	023	225185	1	640,00	640,00
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 1A LINHA	023	225185	2	5224,65	10449,30
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 2A LINHA	023	225185	4	5224,65	20898,60
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	032	225121	5	571,50	2857,50
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	032	225121	34	1400,00	47600,00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	3	1300,00	3900,00
0304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CA	032	225121	0	800,00	0,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PAR	032	225121	1	1300,00	1300,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	2	1100,00	2200,00
0304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-O	032	225121	5	1300,00	6500,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	7	1400,00	9800,00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	8	79,75	638,00
0304040207	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO A	032	225121	31	301,50	9346,50
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	032	225121	4	1300,00	5200,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	032	225121	13	2224,00	28912,00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE	032	225121	1	427,50	427,50
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	83	79,75	6619,25
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	032	225121	3	800,00	2400,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	8	800,00	6400,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	83	79,75	6619,25
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	125	79,75	9968,75
0304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	1	571,50	571,50
0304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	1	1100,00	1100,00
0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREM	032	225121	1	1600,00	1600,00
0304050253	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS O	032	225121	0	571,50	0,00
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	571,50	1143,00
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	4	34,10	136,40
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	3	34,10	102,30
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA D	032	225121	60	301,50	18090,00
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1A LINHA	023	225185	3	1258,64	3775,92
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MA	023	225185	2	800,00	1600,00
0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS	023	225185	1	800,00	800,00
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBlastica A	023	225185	2	11644,00	23288,00
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GR	023	225185	5	871,00	4355,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	023	225185	1	449,50	449,50
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	032	225121	21	449,50	9439,50



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

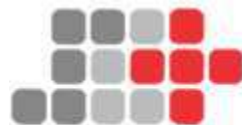
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

<b>Total do Grupo:</b>				<b>852</b>	<b>147738,19</b>	<b>795237,07</b>
Grupo: 0405-**CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO						
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	031	225265	2	203,74	407,48
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PAL	031	225265	14	78,75	1102,50
0405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	031	225265	1	311,04	311,04
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	031	225265	15	107,61	1614,15
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	031	225265	6	430,46	2582,76
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	031	225265	5	449,44	2247,20
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	031	225265	73	112,77	8232,21
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	031	225265	6	483,60	2901,60
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	031	225265	2	1112,83	2225,66
0405050321	TRABECULECTOMIA	031	225265	1	898,35	898,35
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULA	031	225265	79	771,60	60956,40
<b>Total do Grupo:</b>				<b>204</b>	<b>4960,19</b>	<b>83479,35</b>
<b>Total do Geral:</b>				<b>1334</b>	<b>155659,12</b>	<b>939499,64</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

Cód.Proc.	Descrição do Procedimento	Esp	CBO	Qtde	Vl Unitário	Vl Total
Grupo: 0206-**DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA						
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	040	225320	8	2107,22	16857,76
<b>Total do Grupo:</b>				<b>8</b>	<b>2107,22</b>	<b>16857,76</b>
Grupo: 0211-**METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES						
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	009	225120	50	730,04	36502,00
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	031	225265	27	48,00	1296,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>77</b>	<b>778,04</b>	<b>37798,00</b>
Grupo: 0301-**CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA	031	225265	108	57,74	6235,92
<b>Total do Grupo:</b>				<b>108</b>	<b>57,74</b>	<b>6235,92</b>
Grupo: 0303-**TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)						
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSC	031	225265	128	17,74	2270,72
<b>Total do Grupo:</b>				<b>128</b>	<b>17,74</b>	<b>2270,72</b>
Grupo: 0304-**TRATAMENTO EM ONCOLOGIA						
0304010340	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	043	225330	4	22,00	88,00
0304010367	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	043	225330	3	4168,00	12504,00
0304010383	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA	043	225330	1	3563,00	3563,00
0304010391	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	043	225330	1	3118,00	3118,00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELE	043	225330	18	2310,00	41580,00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	043	225330	5	5904,00	29520,00
0304010421	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO	043	225330	4	4608,00	18432,00
0304010430	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	043	225330	4	4150,00	16600,00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	043	225330	20	5838,00	116760,00
0304010502	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	043	225330	1	3278,00	3278,00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	043	225330	4	5035,00	20140,00
0304010529	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTR	043	225330	1	2439,00	2439,00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASE	043	225330	7	1729,00	12103,00
0304010545	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA	043	225330	6	4168,00	25008,00
0304010553	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	043	225330	1	3159,00	3159,00
0304010570	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	043	225330	4	953,00	3812,00
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	8	2224,00	17792,00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	7	2224,00	15568,00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANCA	032	225121	4	571,50	2286,00
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANCA	032	225121	2	1986,00	3972,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	1	147,10	147,10



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

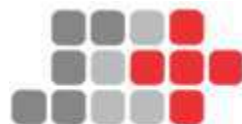
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	66	301,50	19899,00
0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESIST	032	225121	9	1062,65	9563,85
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1A LI	032	225121	7	2224,00	15568,00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2A L	032	225121	5	2224,00	11120,00
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1A LI	032	225121	7	1700,00	11900,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A L	032	225121	22	2378,90	52335,80
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	2	571,50	1143,00
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	4	571,50	2286,00
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL AN	032	225121	1	800,00	800,00
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E	032	225121	2	800,00	1600,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	10	1100,00	11000,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	032	225121	4	7500,00	30000,00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓID	032	225121	1	800,00	800,00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA IN	032	225121	1	1062,65	1062,65
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	3	1450,00	4350,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	3	1450,00	4350,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	032	225121	3	800,00	2400,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	032	225121	2	17,00	34,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A	032	225121	5	301,50	1507,50
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1A	032	225121	6	79,75	478,50
0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO B	032	225121	0	571,50	0,00
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	1700,00	3400,00
0304020427	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	34,00	68,00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOM	032	225121	11	1700,00	18700,00
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1	023	225185	1	640,00	640,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	24	150,00	3600,00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	2	1800,00	3600,00
0304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1A	023	225185	1	407,50	407,50
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	3	17,00	51,00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU	023	225185	2	640,00	1280,00
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 1A LINHA	023	225185	2	5224,65	10449,30
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 2A LINHA	023	225185	2	5224,65	10449,30
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	032	225121	5	571,50	2857,50



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	032	225121	35	1400,00	49000,00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARC	032	225121	6	1300,00	7800,00
0304040053	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE RETO/ CA	032	225121	0	800,00	0,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE SEIO PAR	032	225121	3	1300,00	3900,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	032	225121	2	1300,00	2600,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	1	1100,00	1100,00
0304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARC	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-O	032	225121	3	1300,00	3900,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	8	1400,00	11200,00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	7	79,75	558,25
0304040207	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO A	032	225121	32	301,50	9648,00
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	032	225121	5	1300,00	6500,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	032	225121	11	2224,00	24464,00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE	032	225121	2	427,50	855,00
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	79	79,75	6300,25
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	032	225121	5	800,00	4000,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	9	800,00	7200,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	85	79,75	6778,75
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	123	79,75	9809,25
0304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	1	571,50	571,50
0304050172	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	1	1100,00	1100,00
0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREM	032	225121	1	1600,00	1600,00
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	571,50	571,50
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050296	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	34,10	34,10
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	5	34,10	170,50
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	5	34,10	170,50
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA D	032	225121	54	301,50	16281,00
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 1A LINHA	023	225185	3	1258,64	3775,92
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MA	023	225185	2	800,00	1600,00
0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	0	1700,00	0,00
0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS	023	225185	1	800,00	800,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA A	023	225185	2	11644,00	23288,00
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GR	023	225185	3	871,00	2613,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	023	225185	2	449,50	899,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	032	225121	20	449,50	8990,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	046	225121	0	449,50	0,00
0304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (	025	225315	2	443,70	887,40
<b>Total do Grupo:</b>				<b>856</b>	<b>155488,99</b>	<b>818819,92</b>
Grupo: 0405-**CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO						
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PAL	031	225265	11	78,75	866,25
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	031	225265	17	107,61	1829,37
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	031	225265	7	430,46	3013,22
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	031	225265	3	449,44	1348,32
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	031	225265	66	112,77	7442,82
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	031	225265	4	483,60	1934,40
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	031	225265	3	45,00	135,00
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULA	031	225265	51	771,60	39351,60
<b>Total do Grupo:</b>				<b>162</b>	<b>2479,23</b>	<b>55920,98</b>
<b>Total do Geral:</b>				<b>1339</b>	<b>160928,96</b>	<b>937903,30</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

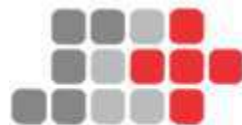
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

Cód.Proc.	Descrição do Procedimento	Esp	CBO	Qtde	Vl Unitário	Vl Total
Grupo: 0206-**DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA						
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	040	225320	4	2107,22	8428,88
<b>Total do Grupo:</b>				<b>4</b>	<b>2107,22</b>	<b>8428,88</b>
Grupo: 0211-**METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES						
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	009	225120	49	730,04	35771,96
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	031	225265	54	48,00	2592,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>103</b>	<b>778,04</b>	<b>38363,96</b>
Grupo: 0301-**CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS						
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA	031	225265	53	57,74	3060,22
<b>Total do Grupo:</b>				<b>53</b>	<b>57,74</b>	<b>3060,22</b>
Grupo: 0303-**TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)						
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSC	031	225265	87	17,74	1543,38
<b>Total do Grupo:</b>				<b>87</b>	<b>17,74</b>	<b>1543,38</b>
Grupo: 0304-**TRATAMENTO EM ONCOLOGIA						
0304010340	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	043	225330	7	22,00	154,00
0304010367	RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO	043	225330	4	4168,00	16672,00
0304010375	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	043	225330	4	4148,00	16592,00
0304010383	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA	043	225330	2	3563,00	7126,00
0304010391	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	043	225330	1	3118,00	3118,00
0304010405	RADIOTERAPIA DE PELE	043	225330	14	2310,00	32340,00
0304010413	RADIOTERAPIA DE MAMA	043	225330	10	5904,00	59040,00
0304010421	RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO	043	225330	3	4608,00	13824,00
0304010430	BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA	043	225330	7	4150,00	29050,00
0304010456	RADIOTERAPIA DE PROSTATA	043	225330	16	5838,00	93408,00
0304010510	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA	043	225330	6	5035,00	30210,00
0304010529	RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTR	043	225330	3	2439,00	7317,00
0304010537	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASE	043	225330	4	1729,00	6916,00
0304010545	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA	043	225330	3	4168,00	12504,00
0304010570	RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	043	225330	8	953,00	7624,00
0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	9	2224,00	20016,00
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO	032	225121	7	2224,00	15568,00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANCA	032	225121	3	571,50	1714,50
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANCA	032	225121	2	1986,00	3972,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	1	147,10	147,10
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVAN	032	225121	64	301,50	19296,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

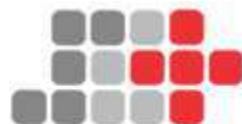
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESIST	032	225121	9	1062,65	9563,85
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1A LI	032	225121	6	2224,00	13344,00
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2A L	032	225121	3	2224,00	6672,00
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1A LI	032	225121	6	1700,00	10200,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A L	032	225121	21	2378,90	49956,90
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	2	571,50	1143,00
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARC	032	225121	5	571,50	2857,50
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL AN	032	225121	0	800,00	0,00
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E	032	225121	4	800,00	3200,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	12	1100,00	13200,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	032	225121	4	7500,00	30000,00
0304020257	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓID	032	225121	0	800,00	0,00
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA IN	032	225121	1	1062,65	1062,65
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	3	1450,00	4350,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	032	225121	3	800,00	2400,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	032	225121	5	17,00	85,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A	032	225121	5	301,50	1507,50
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1A	032	225121	6	79,75	478,50
0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO B	032	225121	1	571,50	571,50
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	032	225121	1	1300,00	1300,00
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	1700,00	3400,00
0304020427	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	34,00	68,00
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOM	032	225121	13	1700,00	22100,00
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1	023	225185	1	640,00	640,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	24	150,00	3600,00
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA -	023	225185	2	1800,00	3600,00
0304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1A	023	225185	1	407,50	407,50
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	4	17,00	68,00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU	023	225185	2	640,00	1280,00
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE	023	225185	1	17,00	17,00
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 1A LINHA	023	225185	4	5224,65	20898,60
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO 2A LINHA	023	225185	3	5224,65	15673,95
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	032	225121	4	571,50	2286,00
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	032	225121	36	1400,00	50400,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

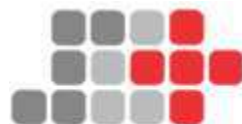
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



## Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARC	032	225121	6	1300,00	7800,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE SEIO PAR	032	225121	5	1300,00	6500,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	032	225121	2	1300,00	2600,00
0304040096	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO	032	225121	2	1100,00	2200,00
0304040118	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARC	032	225121	2	1300,00	2600,00
0304040142	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	1	1450,00	1450,00
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-O	032	225121	2	1300,00	2600,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	8	1400,00	11200,00
0304040193	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	9	79,75	717,75
0304040207	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO A	032	225121	26	301,50	7839,00
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	032	225121	5	1300,00	6500,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	032	225121	13	2224,00	28912,00
0304050032	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE	032	225121	3	427,50	1282,50
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	82	79,75	6539,50
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	032	225121	5	800,00	4000,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	6	800,00	4800,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	86	79,75	6858,50
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	032	225121	125	79,75	9968,75
0304050130	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	032	225121	1	571,50	571,50
0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV	032	225121	2	1450,00	2900,00
0304050229	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREM	032	225121	1	1600,00	1600,00
0304050261	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	571,50	571,50
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	2	800,00	1600,00
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	800,00	800,00
0304050296	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	1	34,10	34,10
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	4	34,10	136,40
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSIT	032	225121	5	34,10	170,50
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA D	032	225121	57	301,50	17185,50
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 1A LINHA	023	225185	3	1258,64	3775,92
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MA	023	225185	2	800,00	1600,00
0304060216	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO -	032	225121	1	1700,00	1700,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS	023	225185	1	800,00	800,00
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBlastica A	023	225185	1	11644,00	11644,00
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GR	023	225185	2	871,00	1742,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	023	225185	4	449,50	1798,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	032	225121	10	449,50	4495,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

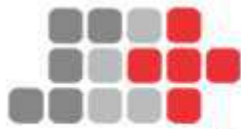
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Relatório Analítico por grupo de procedimento

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

0304090050	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE (	025	225315	2	443,70	887,40
<b>Total do Grupo:</b>				<b>866</b>	<b>149150,49</b>	<b>844236,87</b>
Grupo: 0405-**CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO						
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PAL	031	225265	1	78,75	78,75
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	031	225265	2	107,61	215,22
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	031	225265	1	381,08	381,08
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	031	225265	3	430,46	1291,38
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	031	225265	2	449,44	898,88
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	031	225265	44	112,77	4961,88
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	031	225265	4	1112,83	4451,32
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	031	225265	4	45,00	180,00
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULA	031	225265	47	771,60	36265,20
<b>Total do Grupo:</b>				<b>108</b>	<b>3489,54</b>	<b>48723,71</b>
Grupo: 0506-**ACOMPANHAMENTO E INTERCORRENCIAS NO PRE E POS-TRANSPLANTE						
0506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORN	031	225265	2	115,00	230,00
<b>Total do Grupo:</b>				<b>2</b>	<b>115,00</b>	<b>230,00</b>
<b>Total do Geral:</b>				<b>1223</b>	<b>155715,77</b>	<b>944587,02</b>



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



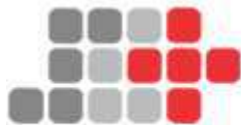
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
<b>Grupo: 0201</b>				
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULH	10	114,36	1143,60
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	19	202,81	3853,39
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	26	23,73	616,98
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA	12	97,00	1164,00
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	11	140,00	1540,00
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	197	0,00	0,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>275</b>	<b>577,90</b>	<b>8317,97</b>
<b>Grupo: 0202</b>				
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO	5	3,68	18,40
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	33	1,85	61,05
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	5	9,00	45,00
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	7	3,68	25,76
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	28	2,25	63,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	71	2,01	142,71
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	15	1,85	27,75
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	32	3,51	112,32
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	16	3,68	58,88
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	14	3,51	49,14
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	14	3,51	49,14
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	16	1,85	29,60
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1361	1,85	2517,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	61	3,68	224,48
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	50	4,12	206,00
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	90	3,68	331,20
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	18	15,59	280,62
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	12	3,51	42,12
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15	15,65	234,75
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2	2,01	4,02
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	215	2,01	432,15
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1	1,85	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE A	1	2,01	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	145	3,51	508,95
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	283	1,85	523,55
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	45	7,86	353,70
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	38	3,68	139,84
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	6	2,25	13,50
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	3	2,01	6,03
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	3	2,01	6,03
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	766	1,85	1417,10
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	13	1,40	18,20
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	13	1,85	24,05
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	766	1,85	1417,10
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETI	83	2,01	166,83
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	339	2,01	681,39
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	12	4,12	49,44
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	15	3,51	52,65
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	772	1,85	1428,20
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	18	15,24	274,32
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	11	4,42	48,62
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EX	422	15,65	6604,30
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	16	15,24	243,84
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	12	2,73	32,76
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	65	2,73	177,45
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	39	2,73	106,47
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	5	2,85	14,25
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PAR	528	5,77	3046,56
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRO	521	2,73	1422,33
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENT	12	2,73	32,76
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	5	6,48	32,40
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	4,60	9,20



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



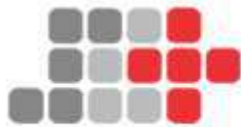
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	6	1,53	9,18
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	5,41	5,41
0202020371	HEMATOCRITO	7	1,53	10,71
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1616	4,11	6641,76
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	179	2,73	488,67
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	214	12,00	2568,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2	2,73	5,46
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	5	9,25	46,25
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REA	379	9,25	3505,75
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	6	15,06	90,36
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (	152	16,42	2495,84
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	7	13,55	94,85
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	40	17,16	686,40
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	39	17,16	669,24
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	15	17,16	257,40
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	9,25	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	8	17,16	137,28
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	12	2,83	33,96
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	19	10,00	190,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	21	10,00	210,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	36	8,67	312,12
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (	8	10,00	80,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTE	32	17,16	549,12
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	36	17,16	617,76
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	55	18,55	1020,25
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	47	18,55	871,85
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SC	16	10,00	160,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	13	17,16	223,08
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	14	17,16	240,24
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	455	17,16	7807,80
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	2	17,16	34,32
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	13	17,16	223,08
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE S	5	18,55	92,75
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HE	7	18,55	129,85
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O	2	2,83	5,66
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVI	1	11,00	11,00
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANT	4	18,55	74,20
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS D	3	17,16	51,48
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS E	2	17,16	34,32
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS H	24	17,16	411,84
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVI	1	11,61	11,61
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	1	20,00	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	10	18,55	185,50
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	176	17,16	3020,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	3	17,16	51,48
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS E	3	17,16	51,48
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CE	150	13,35	2002,50
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS	5	18,55	92,75
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO	317	9,25	2932,25
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	1	4,10	4,10
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILI	7	2,83	19,81
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	10	18,55	185,50
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	74	9,00	666,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	228	13,35	3043,80
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	5	1,65	8,25
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	1,65	1,65
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1,65	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	4	1,65	6,60
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	1,65	1,65
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	463	3,70	1713,10
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	1	3,51	3,51
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2	2,01	4,02
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3	3,68	11,04
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	2	14,69	29,38



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

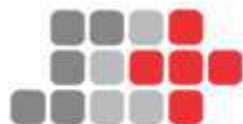
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	36	10,20	367,20
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	22	14,12	310,64
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	4	11,89	47,56
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	22	11,53	253,66
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	3	14,38	43,14
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	4	9,86	39,44
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	16	11,25	180,00
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	13	11,71	152,23
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	3	10,15	30,45
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	9	11,55	103,95
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	6	11,12	66,72
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (	42	7,85	329,70
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	15	10,21	153,15
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (F	3	7,89	23,67
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	78	8,96	698,88
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	43,13	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	12	15,35	184,20
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	4	13,19	52,76
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	37	15,35	567,95
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	17	10,43	177,31
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	122	13,11	1599,42
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	16	15,35	245,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	8,76	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	65	11,60	754,00
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	26	8,71	226,46
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	18	15,65	281,70
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	1	27,50	27,50
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	5	17,53	87,65
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3	3,51	10,53
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	1	35,22	35,22
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	21	15,65	328,65
0202080013	ANTIBIOGRAMA	27	4,98	134,46
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MIN	14	13,33	186,62
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2	2,80	5,60
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	50	5,62	281,00
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	1	4,19	4,19
0202080153	HEMOCULTURA	8	11,49	91,92
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	488	4,33	2113,04
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	1,89	1,89
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATO	2	1,89	3,78
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	24	1,37	32,88
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	24	1,37	32,88
<b>Total do Grupo:</b>		<b>13280</b>	<b>1437,43</b>	<b>79305,39</b>

Grupo: 0203

0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROF	318	13,72	4362,96
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL	23	20,96	482,08
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	5	35,34	176,70
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROF	1633	14,37	23466,21
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	8	61,77	494,16
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO	1561	40,78	63657,58
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P	250	131,52	32880,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	28	45,83	1283,24
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	19	40,78	774,82
<b>Total do Grupo:</b>		<b>3845</b>	<b>405,07</b>	<b>127577,75</b>

Grupo: 0204

0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLI	1	8,38	8,38
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBUL	3	8,38	25,14
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	28	6,88	192,64
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	18	7,52	135,36
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL	16	8,38	134,08
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LAT	26	7,32	190,32
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	12	8,33	99,96



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	47	8,19	384,93
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	196	10,96	2148,16
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERA	39	9,16	357,24
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	45	9,73	437,85
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	6	7,80	46,80
0204030030	MAMOGRAFIA	65	22,50	1462,50
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	7	8,37	58,59
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	385	9,50	3657,50
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	492	6,88	3384,96
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	856	45,00	38520,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	65	6,42	417,30
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICUL	9	7,40	66,60
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	49	7,77	380,73
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	49	7,40	362,60
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	36	5,90	212,40
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	7	5,62	39,34
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	92	6,30	579,60
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO	25	6,00	150,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOE	99	7,98	790,02
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQU	69	6,91	476,79
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCA	1	10,73	10,73
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 I	61	15,30	933,30
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	13	7,17	93,21
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	1	52,11	52,11
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUN	6	55,10	330,60
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	43	7,77	334,11
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	7,77	7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	99	6,50	643,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	144	7,77	1118,88
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	38	6,50	247,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	94	8,94	840,36
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	255	6,78	1728,90
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATER	2	7,16	14,32
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	132	6,78	894,96
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	115	8,94	1028,10

**Total do Grupo:** 3747 476,30 62997,64

Grupo: 0205

0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	106	67,86	7193,16
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	180	39,60	7128,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	252	14,81	3732,12
0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	43	24,20	1040,60
0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	690	37,95	26185,50
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	64	24,20	1548,80
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	3	24,20	72,60
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	24,20	48,40
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (	15	24,20	363,00
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	141	24,20	3412,20
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMI	5	24,20	121,00
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETA	36	24,20	871,20
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	111	24,20	2686,20
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	40	24,20	968,00
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	8	24,20	193,60
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	135	24,20	3267,00

**Total do Grupo:** 1831 450,62 58831,38

Grupo: 0206

0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVIC	1	86,76	86,76
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-	2	101,10	202,20
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACI	2	86,76	173,52
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS	23	86,75	1995,25
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	34	86,75	2949,50
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	19	97,44	1851,36
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	1	86,75	86,75



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



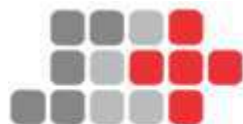
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APE	2	86,75	173,50
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	289	136,41	39422,49
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPER	160	138,63	22180,80
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	3	86,75	260,25
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA	160	138,63	22180,80
<b>Total do Grupo:</b>		<b>696</b>	<b>1219,48</b>	<b>91563,18</b>
Grupo: 0207				
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PE	13	268,75	3493,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	69	268,75	18543,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	6	268,75	1612,50
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	43	268,75	11556,25
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORCAO / AORTA C/	1	361,25	361,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (U	36	268,75	9675,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	12	268,75	3225,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	89	268,75	23918,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / AB	117	268,75	31443,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (U	58	268,75	15587,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>444</b>	<b>2780,00</b>	<b>119417,50</b>
Grupo: 0208				
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	134	408,52	54741,68
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	134	383,07	51331,38
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAC	2	77,28	154,56
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	5	338,70	1693,50
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SAN	106	190,99	20244,94
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	16	141,33	2261,28
<b>Total do Grupo:</b>		<b>397</b>	<b>1539,89</b>	<b>130427,34</b>
Grupo: 0209				
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	68	112,66	7660,88
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	69	48,16	3323,04
0209040025	LARINGOSCOPIA	14	47,14	659,96
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	18	348,59	6274,62
<b>Total do Grupo:</b>		<b>169</b>	<b>556,55</b>	<b>17918,50</b>
Grupo: 0211				
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	505	5,15	2600,75
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	664	1,69	1122,16
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	99	24,24	2399,76
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM G	40	40,00	1600,00
0211060054	CERATOMETRIA	220	3,37	741,40
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO	158	10,11	1597,38
0211060100	FUNDOSCOPIA	220	3,37	741,40
0211060119	GONIOSCOPIA	44	6,74	296,56
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	484	24,24	11732,16
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	87	24,24	2108,88
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	196	24,68	4837,28
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	25	64,00	1600,00
0211060259	TONOMETRIA	250	3,37	842,50
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	25	24,24	606,00
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOG	161	4,11	661,71
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM	162	13,51	2188,62
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUD	16	13,51	216,16
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	48	7,62	365,76
<b>Total do Grupo:</b>		<b>3404</b>	<b>298,19</b>	<b>36258,48</b>
Grupo: 0301				
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	395	6,30	2488,50
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4797	10,00	47970,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 2	207	12,47	2581,29
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIAL	1967	11,00	21637,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATE	630	11,00	6930,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



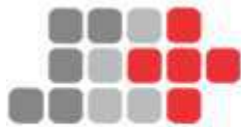
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 07/2022 a 07/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PRO	74	13,00	962,00
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ES	1670	0,63	1052,10
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITI	59	31,50	1858,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>9799</b>	<b>95,90</b>	<b>85479,39</b>
Grupo: 0303				
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINO	21	5,63	118,23
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM ME	1	25,31	25,31
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO	72	40,68	2928,96
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	6	41,93	251,58
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	16	41,63	666,08
<b>Total do Grupo:</b>		<b>116</b>	<b>155,18</b>	<b>3990,16</b>
Grupo: 0309				
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VAR	25	300,78	7519,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>25</b>	<b>300,78</b>	<b>7519,50</b>
Grupo: 0401				
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	7	32,40	226,80
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO D	10	23,16	231,60
0401010082	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	2	0,00	0,00
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES	1	11,84	11,84
<b>Total do Grupo:</b>		<b>20</b>	<b>67,40</b>	<b>470,24</b>
Grupo: 0404				
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTE	3	5,63	16,89
0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	9	28,00	252,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>12</b>	<b>33,63</b>	<b>268,89</b>
Grupo: 0405				
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	3	22,93	68,79
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	12	95,42	1145,04
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/	4	278,90	1115,60
0405010206	PUNCTOPLASTIA	1	19,14	19,14
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	1	82,28	82,28
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	6	82,28	493,68
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	18	25,00	450,00
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	1	82,28	82,28
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	29	209,55	6076,95
<b>Total do Grupo:</b>		<b>75</b>	<b>897,78</b>	<b>9533,76</b>
Grupo: 0407				
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR EN	19	29,84	566,96
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RET	7	13,63	95,41
<b>Total do Grupo:</b>		<b>26</b>	<b>43,47</b>	<b>662,37</b>
Grupo: 0408				
0408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / L	1	41,10	41,10
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	3	28,42	85,26
<b>Total do Grupo:</b>		<b>4</b>	<b>69,52</b>	<b>126,36</b>
Grupo: 0417				
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	171	22,27	3808,17
<b>Total do Grupo:</b>		<b>171</b>	<b>22,27</b>	<b>3808,17</b>
<b>Total do Geral:</b>		<b>38336</b>	<b>11427,36</b>	<b>844473,97</b>



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



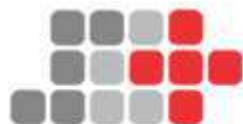
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
<b>Grupo: 0201</b>				
0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	2	200,00	400,00
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	9	202,81	1825,29
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	32	23,73	759,36
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA	23	97,00	2231,00
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	5	140,00	700,00
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	178	0,00	0,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>249</b>	<b>663,54</b>	<b>5915,65</b>
<b>Grupo: 0202</b>				
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	13	1,85	24,05
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	3	9,00	27,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	4	3,68	14,72
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	5	3,68	18,40
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	54	2,25	121,50
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	107	2,01	215,07
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	14	1,85	25,90
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	30	3,51	105,30
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	6	3,68	22,08
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1	1,85	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2	3,51	7,02
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	3,51	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2	1,85	3,70
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1522	1,85	2815,70
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	87	3,68	320,16
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	85	4,12	350,20
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	96	3,68	353,28
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	14	15,59	218,26
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	11	3,51	38,61
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	5	15,65	78,25
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	3	2,01	6,03
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	304	2,01	611,04
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	3	1,85	5,55
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA)	202	3,51	709,02
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	328	1,85	606,80
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	13	7,86	102,18
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	54	3,68	198,72
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	5	2,25	11,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	4	2,01	8,04
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	827	1,85	1529,95
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	19	1,40	26,60
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11	1,85	20,35
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	823	1,85	1522,55
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETI	109	2,01	219,09
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	443	2,01	890,43
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	8	4,12	32,96
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	3,51	3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	832	1,85	1539,20
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	11	15,24	167,64
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	9	4,42	39,78
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EX	338	15,65	5289,70
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	17	15,24	259,08
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	15	2,73	40,95
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	98	2,73	267,54
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	68	2,73	185,64
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	4	2,85	11,40
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PAR	487	5,77	2809,99
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRO	489	2,73	1334,97
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENT	4	2,73	10,92
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	4	6,48	25,92
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	15	1,53	22,95
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	2	5,41	10,82



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



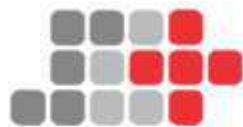
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202020371	HEMATOCRITO	15	1,53	22,95
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1759	4,11	7229,49
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	247	2,73	674,31
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	223	12,00	2676,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	7	2,73	19,11
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	10	9,25	92,50
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REA	404	9,25	3737,00
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	11	15,06	165,66
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (	149	16,42	2446,58
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	8	13,55	108,40
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	29	17,16	497,64
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	31	17,16	531,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	18	17,16	308,88
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	5	17,16	85,80
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	13	2,83	36,79
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (PO	30	80,00	2400,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	19	10,00	190,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	24	10,00	240,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	40	8,67	346,80
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PY	1	17,16	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (	10	10,00	100,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTE	37	17,16	634,92
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	45	17,16	772,20
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	54	18,55	1001,70
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	50	18,55	927,50
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	1	3,70	3,70
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SC	13	10,00	130,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	8	17,16	137,28
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	9	17,16	154,44
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLIO	486	17,16	8339,76
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	17,16	120,12
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE S	7	18,55	129,85
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O	3	2,83	8,49
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	16,97	16,97
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANT	2	18,55	37,10
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS D	4	17,16	68,64
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS E	7	17,16	120,12
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS H	39	17,16	669,24
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	18,55	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	5	18,55	92,75
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	174	17,16	2985,84
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	5	17,16	85,80
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS E	7	17,16	120,12
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CE	224	13,35	2990,40
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS	6	18,55	111,30
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	4,10	4,10
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO	346	9,25	3200,50
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	3	4,10	12,30
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILI	9	2,83	25,47
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	24	18,55	445,20
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	116	9,00	1044,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	247	13,35	3297,45
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	11	1,65	18,15
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	3	1,65	4,95
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	10,25	10,25
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	10	1,65	16,50
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	537	3,70	1986,90
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	1	3,51	3,51
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	7	2,01	14,07
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	2	3,68	7,36
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	38	10,20	387,60
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	36	14,12	508,32
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	4	11,89	47,56
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	26	11,53	299,78



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	2	14,38	28,76
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	4	9,86	39,44
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	16	11,25	180,00
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	9	11,71	105,39
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	3	10,15	30,45
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	8	11,55	92,40
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	6	11,12	66,72
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (	69	7,85	541,65
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	18	10,21	183,78
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (F	2	7,89	15,78
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	8,97	17,94
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	87	8,96	779,52
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	43,13	86,26
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15	15,35	230,25
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	2	10,15	20,30
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	3	13,19	39,57
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	48	15,35	736,80
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	28	10,43	292,04
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	135	13,11	1769,85
0202060365	DOSAGEM DE TIREOLOBULINA	22	15,35	337,70
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	8,76	17,52
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	73	11,60	846,80
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	42	8,71	365,82
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	12	15,65	187,80
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	17,53	17,53
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	1	8,83	8,83
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXIN	2	8,97	17,94
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	33	15,65	516,45
0202080013	ANTIBIOGRAMA	43	4,98	214,14
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MIN	15	13,33	199,95
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DI	2	4,20	8,40
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	7	2,80	19,60
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	78	5,62	438,36
0202080110	CULTURA PARA BAAR	6	5,63	33,78
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	6	4,19	25,14
0202080153	HEMOCULTURA	5	11,49	57,45
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	919	4,33	3979,27
0202090191	MIELOGRAMA	2	5,79	11,58
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	1,89	1,89
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATO	1	1,89	1,89
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	49	1,37	67,13
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	49	1,37	67,13

**Total do Grupo:** 15112 1462,14 88921,92

Grupo: 0203

0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROF	317	13,72	4349,24
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL	36	20,96	754,56
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	35,34	35,34
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROF	1890	14,37	27159,30
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	13	61,77	803,01
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO	2048	40,78	83517,44
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P	385	131,52	50635,20
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	47	45,83	2154,01
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	30	40,78	1223,40

**Total do Grupo:** 4767 405,07 170631,50

Grupo: 0204

0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBUL	4	8,38	33,52
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	37	6,88	254,56
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	14	7,52	105,28
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL	15	8,38	125,70
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LAT	32	7,32	234,24
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	20	8,33	166,60
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	26	8,19	212,94



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	178	10,96	1950,88
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERA	29	9,16	265,64
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	42	9,73	408,66
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEIA	8	7,80	62,40
0204030030	MAMOGRAFIA	18	22,50	405,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	6	8,37	50,22
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	7,98	7,98
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	430	9,50	4085,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	506	6,88	3481,28
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	133	45,00	5985,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	61	6,42	391,62
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICUL	12	7,40	88,80
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	42	7,77	326,34
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	39	7,40	288,60
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	52	5,90	306,80
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	3	5,62	16,86
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	112	6,30	705,60
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO	27	6,00	162,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOE	104	7,98	829,92
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQU	77	6,91	532,07
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCA	1	10,73	10,73
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 I	87	15,30	1331,10
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	31	7,17	222,27
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUN	6	55,10	330,60
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	32	7,77	248,64
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	7,77	7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	70	6,50	455,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	161	7,77	1250,97
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	35	6,50	227,50
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	115	8,94	1028,10
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	270	6,78	1830,60
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATER	3	7,16	21,48
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	160	6,78	1084,80
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	120	8,94	1072,80

**Total do Grupo:** 3120 423,79 30605,87

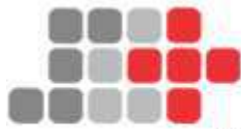
Grupo: 0205

0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	139	67,86	9432,54
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	169	39,60	6692,40
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	175	14,81	2591,75
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	29	24,20	701,80
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	811	37,95	30777,45
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	88	24,20	2129,60
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	124	24,20	3000,80
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	24,20	48,40
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (	19	24,20	459,80
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	156	24,20	3775,20
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMI	6	24,20	145,20
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETA	35	24,20	847,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	134	24,20	3242,80
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	43	24,20	1040,60
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	9	24,20	217,80
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	4	24,20	96,80
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	169	24,20	4089,80

**Total do Grupo:** 2112 474,82 69289,74

Grupo: 0206

0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVIC	2	86,76	173,52
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-	6	101,10	606,60
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACI	2	86,76	173,52
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS	22	86,75	1908,50
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	44	86,75	3817,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	20	97,44	1948,80
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	2	86,75	173,50



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



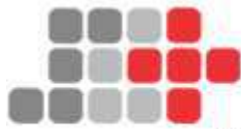
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APE	2	86,75	173,50
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	338	136,41	46106,58
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPER	182	138,63	25230,66
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	2	86,75	173,50
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	198	138,63	27448,74
<b>Total do Grupo:</b>		<b>820</b>	<b>1219,48</b>	<b>107934,42</b>
Grupo: 0207				
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PE	6	268,75	1612,50
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	52	268,75	13975,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	6	268,75	1612,50
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	34	268,75	9137,50
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	268,75	537,50
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/	1	361,25	361,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (U	8	268,75	2150,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	16	268,75	4300,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	92	268,75	24725,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / AB	144	268,75	38700,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (U	41	268,75	11018,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLA	1	268,75	268,75
<b>Total do Grupo:</b>		<b>403</b>	<b>3317,50</b>	<b>108398,75</b>
Grupo: 0208				
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	142	408,52	58009,84
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	142	383,07	54395,94
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAC	4	77,28	309,12
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	2	338,70	677,40
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA	6	133,03	798,18
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SAN	80	190,99	15279,20
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	38	141,33	5370,54
<b>Total do Grupo:</b>		<b>414</b>	<b>1672,92</b>	<b>134840,22</b>
Grupo: 0209				
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	93	112,66	10477,38
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	127	48,16	6116,32
0209040025	LARINGOSCOPIA	18	47,14	848,52
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	22	348,59	7668,98
<b>Total do Grupo:</b>		<b>260</b>	<b>556,55</b>	<b>25111,20</b>
Grupo: 0211				
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	663	5,15	3414,45
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3	1	30,00	30,00
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	631	1,69	1066,39
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	119	24,24	2884,56
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM G	47	40,00	1880,00
0211060054	CERATOMETRIA	126	3,37	424,62
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO	157	10,11	1587,27
0211060100	FUNDOSCOPIA	126	3,37	424,62
0211060119	GONIOSCOPIA	73	6,74	492,02
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	648	24,24	15707,52
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	75	24,24	1818,00
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	2	3,37	6,74
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	135	24,68	3331,80
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	46	64,00	2944,00
0211060259	TONOMETRIA	331	3,37	1115,47
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	21	24,24	509,04
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOG	128	4,11	526,08
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM	135	13,51	1823,85
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUD	6	13,51	81,06
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	51	7,62	388,62
<b>Total do Grupo:</b>		<b>3521</b>	<b>331,56</b>	<b>40456,11</b>
Grupo: 0301				



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



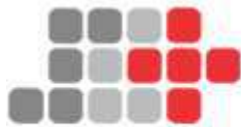
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 08/2022 a 08/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	353	6,30	2223,90
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5769	10,00	57690,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 2	277	12,47	3454,19
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIAL	2441	11,00	26851,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATE	608	11,00	6688,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PRO	53	13,00	689,00
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ES	1734	0,63	1092,42
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITI	36	31,50	1134,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>11271</b>	<b>95,90</b>	<b>99822,51</b>
Grupo: 0303				
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINO	20	5,63	112,60
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM ME	1	25,31	25,31
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO	64	40,68	2603,52
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	7	41,93	293,51
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	17	41,63	707,71
<b>Total do Grupo:</b>		<b>109</b>	<b>155,18</b>	<b>3742,65</b>
Grupo: 0309				
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VAR	50	300,78	15039,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>50</b>	<b>300,78</b>	<b>15039,00</b>
Grupo: 0401				
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32,40	32,40
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO D	6	23,16	138,96
0401010090	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES	2	11,84	23,68
<b>Total do Grupo:</b>		<b>9</b>	<b>67,40</b>	<b>195,04</b>
Grupo: 0404				
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTE	9	5,63	50,67
0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	13	28,00	364,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>22</b>	<b>33,63</b>	<b>414,67</b>
Grupo: 0405				
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	10	95,42	954,20
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/	1	278,90	278,90
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	1	82,28	82,28
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	82,28	82,28
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	18	25,00	450,00
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	19	209,55	3981,45
<b>Total do Grupo:</b>		<b>50</b>	<b>773,43</b>	<b>5829,11</b>
Grupo: 0407				
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR EN	36	29,84	1074,24
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RET	20	13,63	272,60
<b>Total do Grupo:</b>		<b>56</b>	<b>43,47</b>	<b>1346,84</b>
Grupo: 0408				
0408020245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / L	3	38,74	116,22
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	15	28,42	426,30
<b>Total do Grupo:</b>		<b>18</b>	<b>67,16</b>	<b>542,52</b>
Grupo: 0417				
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	233	22,27	5188,91
<b>Total do Grupo:</b>		<b>233</b>	<b>22,27</b>	<b>5188,91</b>
<b>Total do Geral:</b>		<b>42596</b>	<b>12086,59</b>	<b>914226,63</b>



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



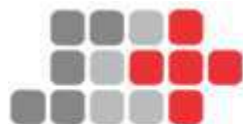
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
<b>Grupo: 0201</b>				
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULH	8	114,36	914,88
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	10	202,81	2028,10
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	18	23,73	427,14
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA	13	97,00	1261,00
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	4	66,48	265,92
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	20	140,00	2800,00
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	151	0,00	0,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>224</b>	<b>644,38</b>	<b>7697,04</b>
<b>Grupo: 0202</b>				
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	14	1,85	25,90
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	3	9,00	27,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3	3,68	11,04
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	7	3,68	25,76
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	72	2,25	162,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	106	2,01	213,06
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	19	1,85	35,15
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	33	3,51	115,83
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	5	3,68	18,40
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1	1,85	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	7	3,51	24,57
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	7	3,51	24,57
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	7	1,85	12,95
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1650	1,85	3052,50
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	71	3,68	261,28
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	61	4,12	251,32
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	104	3,68	382,72
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	18	15,59	280,62
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	13	3,51	45,63
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	310	15,65	4851,50
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	333	2,01	669,33
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	4	1,85	7,40
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	239	3,51	838,89
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	354	1,85	654,90
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	25	7,86	196,50
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	71	3,68	261,28
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	7	2,25	15,75
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	4	2,01	8,04
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	930	1,85	1720,50
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	21	1,40	29,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11	1,85	20,35
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	930	1,85	1720,50
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETI	140	2,01	281,40
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	490	2,01	984,90
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	12	4,12	49,44
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	8	3,51	28,08
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	948	1,85	1753,80
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	14	15,24	213,36
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	12	4,42	53,04
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EX	329	15,65	5148,85
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	20	15,24	304,80
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	4	2,73	10,92
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	82	2,73	223,86
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	75	2,73	204,75
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	3	2,85	8,55
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PAR	562	5,77	3242,74
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRO	559	2,73	1526,07
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENT	11	2,73	30,03
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	6,48	6,48
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	4,60	9,20
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	12	1,53	18,36



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



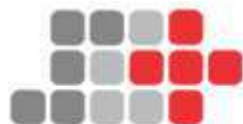
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	3	5,41	16,23
0202020371	HEMATOCRITO	12	1,53	18,36
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1881	4,11	7730,91
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	273	2,73	745,29
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	193	12,00	2316,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1	2,73	2,73
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	11	9,25	101,75
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REA	490	9,25	4532,50
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	19	15,06	286,14
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (	147	16,42	2413,74
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	7	13,55	94,85
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	33	17,16	566,28
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	33	17,16	566,28
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17	17,16	291,72
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	5	17,16	85,80
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	9	2,83	25,47
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (PO	10	80,00	800,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	16	10,00	160,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	16	10,00	160,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	24	8,67	208,08
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PY	1	17,16	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (	9	10,00	90,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTE	23	17,16	394,68
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	33	17,16	566,28
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	47	18,55	871,85
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	42	18,55	779,10
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SC	8	10,00	80,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	10	17,16	171,60
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	9	17,16	154,44
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	477	17,16	8185,32
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	2	17,16	34,32
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	14	17,16	240,24
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE S	5	18,55	92,75
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO	1	18,55	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HE	7	18,55	129,85
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O	5	2,83	14,15
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVI	1	11,00	11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	3	16,97	50,91
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANT	6	18,55	111,30
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS D	1	17,16	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS E	7	17,16	120,12
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS H	34	17,16	583,44
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVI	1	11,61	11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	3	18,55	55,65
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO	1	18,55	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	5	18,55	92,75
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	169	17,16	2900,04
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	1	17,16	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS E	7	17,16	120,12
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CE	198	13,35	2643,30
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS	8	18,55	148,40
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO	461	9,25	4264,25
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLU	4	10,00	40,00
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILI	8	2,83	22,64
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	22	18,55	408,10
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	96	9,00	864,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	281	13,35	3751,35
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	13	1,65	21,45
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	2	1,65	3,30
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3	1,65	4,95
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1,65	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	5	1,65	8,25
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	1,65	1,65
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	634	3,70	2345,80



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

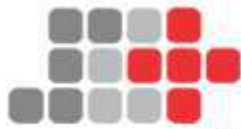
- Tipo de Atend: Todos

0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	5	3,51	17,55
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	3	2,01	6,03
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	8,12	16,24
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3	3,68	11,04
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2	2,04	4,08
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	25	10,20	255,00
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (S	2	6,72	13,44
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	26	14,12	367,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	11,89	23,78
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	20	11,53	230,60
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	2	14,38	28,76
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	10	11,25	112,50
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	6	11,71	70,26
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	4	10,15	40,60
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	4	11,55	46,20
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	4	11,12	44,48
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIRO	1	15,35	15,35
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (	36	7,85	282,60
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	8	10,21	81,68
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (F	2	7,89	15,78
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	8,97	17,94
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	103	8,96	922,88
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	2	10,17	20,34
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	3	43,13	129,39
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	12	15,35	184,20
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	10,22	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	1	10,15	10,15
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	2	13,19	26,38
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	35	15,35	537,25
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	14	10,43	146,02
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	107	13,11	1402,77
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	31	15,35	475,85
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	8,76	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	98	11,60	1136,80
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	52	8,71	452,92
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	11	15,65	172,15
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	4	17,53	70,12
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	1	8,83	8,83
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	1	3,51	3,51
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXIN	1	8,97	8,97
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	1	2,25	2,25
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	19	15,65	297,35
0202080013	ANTIBIOGRAMA	23	4,98	114,54
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MIN	11	13,33	146,63
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	3	2,80	8,40
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	50	5,62	281,00
0202080110	CULTURA PARA BAAR	2	5,63	11,26
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	3	4,19	12,57
0202080153	HEMOCULTURA	7	11,49	80,43
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	543	4,33	2351,19
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	14	1,37	19,18
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	14	1,37	19,18

**Total do Grupo: 15932 1587,70 92438,96**

Grupo: 0203

0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROF	319	13,72	4376,68
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL	25	20,96	524,00
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	9	35,34	318,06
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROF	1946	14,37	27964,02
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	20	61,77	1235,40
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO	1668	40,78	68021,04
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P	425	131,52	55896,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	50	45,83	2291,50
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	27	40,78	1101,06



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



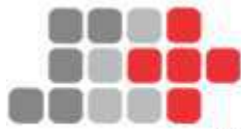
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

<b>Total do Grupo:</b>		<b>4489</b>	<b>405,07</b>	<b>161727,76</b>
<b>Grupo: 0204</b>				
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBUL	1	8,38	8,38
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	37	6,88	254,56
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	13	7,52	97,76
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL	16	8,38	134,08
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LAT	20	7,32	146,40
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	26	8,33	216,58
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	41	8,19	335,79
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	206	10,96	2257,76
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQ	1	14,90	14,90
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERA	26	9,16	238,16
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	57	9,73	554,61
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	5	7,80	39,00
0204030030	MAMOGRAFIA	62	22,50	1395,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	15	8,37	125,55
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2	7,98	15,96
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	457	9,50	4341,50
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	491	6,88	3378,08
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	599	45,00	26955,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	64	6,42	410,88
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICUL	4	7,40	29,60
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	40	7,77	310,80
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	47	7,40	347,80
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	60	5,90	354,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	4	5,62	22,48
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	127	6,30	800,10
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO	23	6,00	138,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOE	101	7,98	805,98
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQU	84	6,91	580,44
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCA	3	10,73	32,19
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 I	95	15,30	1453,50
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	25	7,17	179,25
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUN	16	55,10	881,60
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	58	7,77	450,66
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	7,77	7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	82	6,50	533,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	161	7,77	1250,97
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	37	6,50	240,50
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	118	8,94	1054,92
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	267	6,78	1810,26
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATER	9	7,16	64,44
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	138	6,78	935,64
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	109	8,94	974,46
<b>Total do Grupo:</b>		<b>3748</b>	<b>438,69</b>	<b>54178,31</b>
<b>Grupo: 0205</b>				
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	125	67,86	8482,50
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	207	39,60	8197,20
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	168	14,81	2488,08
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	8	24,20	193,60
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	909	37,95	34496,55
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	73	24,20	1766,60
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	116	24,20	2807,20
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6	24,20	145,20
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (	19	24,20	459,80
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	177	24,20	4283,40
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMI	8	24,20	193,60
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETA	37	24,20	895,40
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	109	24,20	2637,80
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	40	24,20	968,00
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	3	24,20	72,60
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	3	24,20	72,60



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	177	24,20	4283,40
<b>Total do Grupo:</b>		<b>2185</b>	<b>474,82</b>	<b>72443,53</b>
Grupo: 0206				
0206010010	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVIC	2	86,76	173,52
0206010028	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-	2	101,10	202,20
0206010036	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACI	2	86,76	173,52
0206010044	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS	15	86,75	1301,25
0206010052	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	42	86,75	3643,50
0206010079	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	10	97,44	974,40
0206020015	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	1	86,75	86,75
0206020023	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APE	4	86,75	347,00
0206020031	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	293	136,41	39968,13
0206030010	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPER	154	138,63	21349,02
0206030029	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	4	86,75	347,00
0206030037	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	172	138,63	23844,36
<b>Total do Grupo:</b>		<b>701</b>	<b>1219,48</b>	<b>92410,65</b>
Grupo: 0207				
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PE	5	268,75	1343,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	34	268,75	9137,50
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	7	268,75	1881,25
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	76	268,75	20425,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	4	268,75	1075,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/	1	361,25	361,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (U	11	268,75	2956,25
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	20	268,75	5375,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	128	268,75	34400,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / AB	178	268,75	47837,50
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (U	41	268,75	11018,75
<b>Total do Grupo:</b>		<b>505</b>	<b>3048,75</b>	<b>135811,25</b>
Grupo: 0208				
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	145	408,52	59235,40
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	145	383,07	55545,15
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	324,54	324,54
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	2	338,70	677,40
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA	4	133,03	532,12
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	165,24	165,24
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SAN	60	190,99	11459,40
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	28	141,33	3957,24
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOC	1	66,23	66,23
<b>Total do Grupo:</b>		<b>387</b>	<b>2151,65</b>	<b>131962,72</b>
Grupo: 0209				
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	76	112,66	8562,16
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	85	48,16	4093,60
0209040025	LARINGOSCOPIA	21	47,14	989,94
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	8	348,59	2788,72
<b>Total do Grupo:</b>		<b>190</b>	<b>556,55</b>	<b>16434,42</b>
Grupo: 0211				
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	571	5,15	2940,65
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	803	1,69	1357,07
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	102	24,24	2472,48
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM G	36	40,00	1440,00
0211060054	CERATOMETRIA	226	3,37	761,62
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO	152	10,11	1536,72
0211060100	FUNDOSCOPIA	222	3,37	748,14
0211060119	GONIOSCOPIA	61	6,74	411,14
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	614	24,24	14883,36
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	62	24,24	1502,88
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	142	24,68	3504,56



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



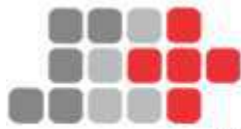
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0211060186	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	33	64,00	2112,00
0211060232	TESTE ORTOPTICO	1	12,34	12,34
0211060259	TONOMETRIA	448	3,37	1509,76
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	26	24,24	630,24
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOG	176	4,11	723,36
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM	176	13,51	2377,76
0211070203	IMITANCIOMETRIA	1	23,00	23,00
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUD	11	13,51	148,61
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	44	7,62	335,28
<b>Total do Grupo:</b>		<b>3907</b>	<b>333,53</b>	<b>39430,97</b>
Grupo: 0301				
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	462	6,30	2910,60
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4829	10,00	48290,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 2	293	12,47	3653,71
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIAL	2097	11,00	23067,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATE	757	11,00	8327,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PRO	53	13,00	689,00
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ES	1890	0,63	1190,70
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITI	59	31,50	1858,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>10440</b>	<b>95,90</b>	<b>89986,51</b>
Grupo: 0303				
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINO	18	5,63	101,34
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM ME	20	25,31	506,20
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO	79	40,68	3213,72
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	18	41,93	754,74
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	27	41,63	1124,01
<b>Total do Grupo:</b>		<b>162</b>	<b>155,18</b>	<b>5700,01</b>
Grupo: 0309				
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VAR	41	300,78	12331,98
<b>Total do Grupo:</b>		<b>41</b>	<b>300,78</b>	<b>12331,98</b>
Grupo: 0401				
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	13	32,40	421,20
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO D	15	23,16	347,40
<b>Total do Grupo:</b>		<b>28</b>	<b>55,56</b>	<b>768,60</b>
Grupo: 0404				
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTE	5	5,63	28,15
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARI	1	26,42	26,42
0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	20	28,00	560,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>26</b>	<b>60,05</b>	<b>614,57</b>
Grupo: 0405				
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS	1	22,93	22,93
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	14	95,42	1335,88
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	116,42	116,42
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	82,28	82,28
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	18	25,00	450,00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	1	164,08	164,08
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	36	209,55	7543,80
<b>Total do Grupo:</b>		<b>72</b>	<b>715,68</b>	<b>9715,39</b>
Grupo: 0407				
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR EN	13	29,84	387,92
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RET	20	13,63	272,60
<b>Total do Grupo:</b>		<b>33</b>	<b>43,47</b>	<b>660,52</b>
Grupo: 0408				
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	11	28,42	312,62



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

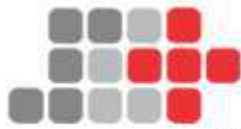
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500



### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 09/2022 a 09/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos  
- Tipo de Atend: Todos

<b>Total do Grupo:</b>	<b>11</b>	<b>28,42</b>	<b>312,62</b>
Grupo: 0417			
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	177	22,27	3941,79
<b>Total do Grupo:</b>	<b>177</b>	<b>22,27</b>	<b>3941,79</b>
<b>Total do Geral:</b>	<b>43258</b>	<b>12337,93</b>	<b>928567,60</b>



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



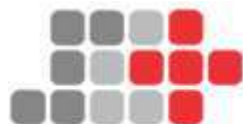
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
<b>Grupo: 0201</b>				
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULH	6	114,36	686,16
0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	3	200,00	600,00
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	8	202,81	1622,48
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	15	23,73	355,95
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA	13	97,00	1261,00
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	8	140,00	1120,00
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	126	0,00	0,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>179</b>	<b>777,90</b>	<b>5645,59</b>
<b>Grupo: 0202</b>				
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	19	1,85	35,15
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	6	3,68	22,08
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	70	2,25	157,50
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	128	2,01	257,28
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	19	1,85	35,15
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	26	3,51	91,26
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	11	3,68	40,48
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	12	3,51	42,12
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	12	3,51	42,12
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	11	1,85	20,35
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1540	1,85	2849,00
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	66	3,68	242,88
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	53	4,12	218,36
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	106	3,68	390,08
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	20	15,59	311,80
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	16	3,51	56,16
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	8	15,65	125,20
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	4	2,01	8,04
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	307	2,01	617,07
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	5	1,85	9,25
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE A	1	2,01	2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	213	3,51	747,63
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	278	1,85	514,30
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30	7,86	235,80
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	89	3,68	327,52
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2	2,25	4,50
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	9	2,01	18,09
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	860	1,85	1591,00
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	10	1,40	14,00
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	20	1,85	37,00
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	857	1,85	1585,45
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETI	129	2,01	259,29
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	461	2,01	926,61
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	14	4,12	57,68
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	12	3,51	42,12
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	859	1,85	1589,15
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	11	15,24	167,64
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	11	4,42	48,62
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EX	371	15,65	5806,15
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	9	15,24	137,16
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	10	2,73	27,30
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	49	2,73	133,77
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	29	2,73	79,17
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	3	2,85	8,55
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PAR	489	5,77	2821,53
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRO	461	2,73	1258,53
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENT	5	2,73	13,65
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	6,48	6,48
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	4,60	4,60
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	17	1,53	26,01
0202020371	HEMATOCRITO	16	1,53	24,48



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



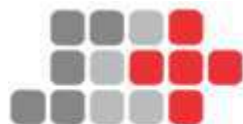
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1773	4,11	7287,03
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	264	2,73	720,72
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	210	12,00	2520,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3	2,73	8,19
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	7	9,25	64,75
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REA	522	9,25	4828,50
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	13	15,06	195,78
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (	133	16,42	2183,86
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	7	13,55	94,85
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	23	17,16	394,68
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	22	17,16	377,52
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	12	17,16	205,92
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	9	17,16	154,44
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	11	2,83	31,13
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	14	10,00	140,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	15	10,00	150,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	17	8,67	147,39
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PY	1	17,16	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (	10	10,00	100,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTE	21	17,16	360,36
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	22	17,16	377,52
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	42	18,55	779,10
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	40	18,55	742,00
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SC	10	10,00	100,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITCONDRIA	6	17,16	102,96
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	6	17,16	102,96
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	416	17,16	7138,56
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	11	17,16	188,76
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE S	8	18,55	148,40
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HE	8	18,55	148,40
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O	3	2,83	8,49
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANT	3	18,55	55,65
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS D	1	17,16	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS E	3	17,16	51,48
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS H	16	17,16	274,56
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO	1	18,55	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	4	18,55	74,20
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	160	17,16	2745,60
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	1	17,16	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS E	3	17,16	51,48
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CE	188	13,35	2509,80
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS	13	18,55	241,15
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO	297	9,25	2747,25
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILI	6	2,83	16,98
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE	12	18,55	222,60
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	96	9,00	864,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	242	13,35	3230,70
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	5	1,65	8,25
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	4	1,65	6,60
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	2	10,25	20,50
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1,65	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	5	1,65	8,25
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	553	3,70	2046,10
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	5	3,51	17,55
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	3	2,01	6,03
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	2,04	2,04
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	1	14,69	14,69
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	21	10,20	214,20
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (S	1	6,72	6,72
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	13	14,12	183,56
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	11,89	23,78
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	13	11,53	149,89
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	4	9,86	39,44
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	4	11,25	45,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	12	11,71	140,52
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	8	10,15	81,20
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	6	11,55	69,30
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	4	11,12	44,48
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (	68	7,85	533,80
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	14	10,21	142,94
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (F	4	7,89	31,56
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	8,97	35,88
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	71	8,96	636,16
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	43,13	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	3	15,35	46,05
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	8	10,15	81,20
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	4	13,19	52,76
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	37	15,35	567,95
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	14	10,43	146,02
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	115	13,11	1507,65
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	21	15,35	322,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	7	8,76	61,32
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	58	11,60	672,80
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	16	8,71	139,36
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	2,04	2,04
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	12	15,65	187,80
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	5	17,53	87,65
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	4	3,51	14,04
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXIN	2	8,97	17,94
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	2	35,22	70,44
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	29	15,65	453,85
0202080013	ANTIBIOGRAMA	22	4,98	109,56
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MIN	8	13,33	106,64
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	5	2,80	14,00
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	49	5,62	275,38
0202080110	CULTURA PARA BAAR	4	5,63	22,52
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4	4,19	16,76
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	549	4,33	2377,17
0202090191	MIELOGRAMA	3	5,79	17,37
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	1,89	1,89
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	33	1,37	45,21
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	33	1,37	45,21

**Total do Grupo: 14350 1379,89 79061,02**

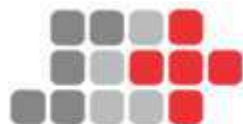
Grupo: 0203

0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROF	275	13,72	3773,00
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL	47	20,96	985,12
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	10	35,34	353,40
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROF	1398	14,37	20089,26
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	12	61,77	741,24
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO	1744	40,78	71120,32
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P	370	131,52	48662,40
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	24	45,83	1099,92
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	31	40,78	1264,18

**Total do Grupo: 3911 405,07 148088,84**

Grupo: 0204

0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLI	1	8,38	8,38
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBUL	4	8,38	33,52
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	38	6,88	261,44
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	14	7,52	105,28
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL	14	8,38	117,32
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LAT	20	7,32	146,40
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	20	8,33	166,60
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	35	8,19	286,65
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	202	10,96	2213,92
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERA	42	9,16	384,72
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	42	9,73	408,66



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	12	7,80	93,60
0204030030	MAMOGRAFIA	62	22,50	1395,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	14	8,37	117,18
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	346	9,50	3287,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	462	6,88	3178,56
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	726	45,00	32670,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	50	6,42	321,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICUL	8	7,40	59,20
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	46	7,77	357,42
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	51	7,40	377,40
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	79	5,90	466,10
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	4	5,62	22,48
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	152	6,30	957,60
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO	22	6,00	132,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOE	115	7,98	917,70
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQU	72	6,91	497,52
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCA	1	10,73	10,73
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 I	107	15,30	1637,10
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	23	7,17	164,91
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUN	10	55,10	551,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	44	7,77	341,88
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	7,77	7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	80	6,50	520,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	154	7,77	1196,58
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	53	6,50	344,50
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	89	8,94	795,66
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	272	6,78	1844,16
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATER	6	7,16	42,96
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATER	1	9,29	9,29
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	121	6,78	820,38
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	112	8,94	1001,28
<b>Total do Grupo:</b>		<b>3727</b>	<b>433,48</b>	<b>58270,85</b>

**Total do Grupo:**

**3727**

**433,48**

**58270,85**

Grupo: 0205

0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	112	67,86	7600,32
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	285	39,60	11286,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	145	14,81	2147,45
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	7	24,20	169,40
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	659	37,95	25009,05
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	50	24,20	1210,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	130	24,20	3146,00
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4	24,20	96,80
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (	18	24,20	435,60
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	180	24,20	4356,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMI	8	24,20	193,60
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETA	36	24,20	871,20
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	89	24,20	2153,80
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	18	24,20	435,60
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	24,20	48,40
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	2	24,20	48,40
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	99	24,20	2395,80
<b>Total do Grupo:</b>		<b>1844</b>	<b>474,82</b>	<b>61603,42</b>

**Total do Grupo:**

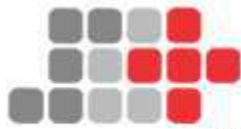
**1844**

**474,82**

**61603,42**

Grupo: 0206

0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-	3	101,10	303,30
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACI	2	86,76	173,52
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS	24	86,75	2082,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	26	86,75	2255,50
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	10	97,44	974,40
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	2	86,75	173,50
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APE	6	86,75	520,50
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	281	136,41	38331,21
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPER	155	138,63	21487,65
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	2	86,75	173,50



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



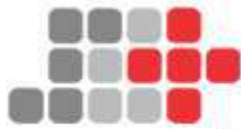
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	159	138,63	22042,17
<b>Total do Grupo:</b>		<b>670</b>	<b>1132,72</b>	<b>88517,25</b>
Grupo: 0207				
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PE	10	268,75	2687,50
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	40	268,75	10750,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3	268,75	806,25
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	77	268,75	20693,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	268,75	537,50
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORCAO / AORTA C/	1	361,25	361,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (U	11	268,75	2956,25
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	18	268,75	4837,50
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	147	268,75	39506,25
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / AB	195	268,75	52406,25
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (U	36	268,75	9675,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>540</b>	<b>3048,75</b>	<b>145217,50</b>
Grupo: 0208				
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	72	408,52	29413,44
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	72	383,07	27581,04
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO	1	135,38	135,38
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	2	324,54	649,08
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAC	5	77,28	386,40
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	3	338,70	1016,10
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA	7	133,03	931,21
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	5	165,24	826,20
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SAN	91	190,99	17380,09
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	8	141,33	1130,64
<b>Total do Grupo:</b>		<b>266</b>	<b>2298,08</b>	<b>79449,58</b>
Grupo: 0209				
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	76	112,66	8562,16
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	92	48,16	4430,72
0209010053	RETOSIGMOIDOSCOPIA	1	23,13	23,13
0209040025	LARINGOSCOPIA	15	47,14	707,10
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	11	348,59	3834,49
<b>Total do Grupo:</b>		<b>195</b>	<b>579,68</b>	<b>17557,60</b>
Grupo: 0211				
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	466	5,15	2399,90
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	798	1,69	1348,62
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	76	24,24	1842,24
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM G	21	40,00	840,00
0211060054	CERATOMETRIA	676	3,37	2278,12
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO	114	10,11	1152,54
0211060100	FUNDOSCOPIA	584	3,37	1968,08
0211060119	GONIOSCOPIA	56	6,74	377,44
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	592	24,24	14350,08
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	67	24,24	1624,08
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	107	24,68	2640,76
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	30	64,00	1920,00
0211060232	TESTE ORTOPTICO	1	12,34	12,34
0211060259	TONOMETRIA	420	3,37	1415,40
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	17	24,24	412,08
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOG	137	4,11	563,07
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM	137	13,51	1850,87
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUD	3	13,51	40,53
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	49	7,62	373,38
<b>Total do Grupo:</b>		<b>4351</b>	<b>310,53</b>	<b>37409,53</b>
Grupo: 0301				
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	358	6,30	2255,40
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5400	10,00	54000,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



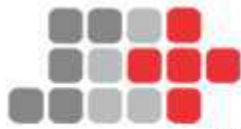
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 10/2022 a 10/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 2	280	12,47	3491,60
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIAL	2449	11,00	26939,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATE	705	11,00	7755,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PRO	45	13,00	585,00
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ES	1980	0,63	1247,40
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITI	55	31,50	1732,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>11272</b>	<b>95,90</b>	<b>98005,90</b>
Grupo: 0303				
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINO	10	5,63	56,30
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM ME	19	25,31	480,89
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO	57	40,68	2318,76
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	5	41,93	209,65
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	25	41,63	1040,75
<b>Total do Grupo:</b>		<b>116</b>	<b>155,18</b>	<b>4106,35</b>
Grupo: 0309				
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VAR	21	300,78	6316,38
<b>Total do Grupo:</b>		<b>21</b>	<b>300,78</b>	<b>6316,38</b>
Grupo: 0401				
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	9	32,40	291,60
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO D	21	23,16	486,36
0401010082	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	1	0,00	0,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>31</b>	<b>55,56</b>	<b>777,96</b>
Grupo: 0404				
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTE	4	5,63	22,52
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARI	2	26,42	52,84
0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	17	28,00	476,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>23</b>	<b>60,05</b>	<b>551,36</b>
Grupo: 0405				
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	1	22,93	22,93
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	2	22,93	45,86
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	8	95,42	763,36
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	1	82,28	82,28
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	1	161,19	161,19
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	82,28	82,28
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	14	25,00	350,00
0405050305	SUTURA DE CORNEA	1	164,08	164,08
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	16	209,55	3352,80
0405050399	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTUR	1	172,12	172,12
<b>Total do Grupo:</b>		<b>46</b>	<b>1037,78</b>	<b>5196,90</b>
Grupo: 0407				
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR EN	19	29,84	566,96
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RET	13	13,63	177,19
<b>Total do Grupo:</b>		<b>32</b>	<b>43,47</b>	<b>744,15</b>
Grupo: 0408				
0408020245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / L	1	38,74	38,74
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	3	28,42	85,26
<b>Total do Grupo:</b>		<b>4</b>	<b>67,16</b>	<b>124,00</b>
Grupo: 0417				
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	183	22,27	4075,41
<b>Total do Grupo:</b>		<b>183</b>	<b>22,27</b>	<b>4075,41</b>
<b>Total do Geral:</b>		<b>41761</b>	<b>12679,07</b>	<b>840719,59</b>



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



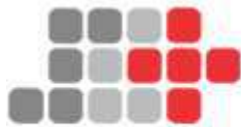
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
<b>Grupo: 0201</b>				
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULH	7	114,36	800,52
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	12	202,81	2433,72
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	19	23,73	450,87
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA	16	97,00	1552,00
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2	66,48	132,96
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	9	140,00	1260,00
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	153	0,00	0,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>218</b>	<b>644,38</b>	<b>6630,07</b>
<b>Grupo: 0202</b>				
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	18	1,85	33,30
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	9,00	9,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	2	3,68	7,36
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	6	3,68	22,08
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	55	2,25	123,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	104	2,01	209,04
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	19	1,85	35,15
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	16	3,51	56,16
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	6	3,68	22,08
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1	1,85	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	6	3,51	21,06
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	6	3,51	21,06
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	6	1,85	11,10
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1441	1,85	2665,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	64	3,68	235,52
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	50	4,12	206,00
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	124	3,68	456,32
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	12	15,59	187,08
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	9	3,51	31,59
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	6	15,65	93,90
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2	2,01	4,02
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	303	2,01	609,03
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	2	1,85	3,70
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	182	3,51	638,82
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	218	1,85	403,30
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	28	7,86	220,08
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	59	3,68	217,12
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	4	2,25	9,00
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	10	2,01	20,10
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	806	1,85	1491,10
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	13	1,40	18,20
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	22	1,85	40,70
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	807	1,85	1492,95
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETI	105	2,01	211,05
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	407	2,01	818,07
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	8	4,12	32,96
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	6	3,51	21,06
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	823	1,85	1522,55
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	12	15,24	182,88
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	9	4,42	39,78
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EX	370	15,65	5790,50
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	13	15,24	198,12
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	2,73	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5	2,73	13,65
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	40	2,73	109,20
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	26	2,73	70,98
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2	2,85	5,70
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PAR	383	5,77	2209,91
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRO	371	2,73	1012,83
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENT	6	2,73	16,38
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	4	6,48	25,92



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



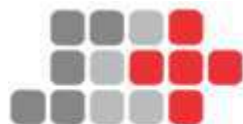
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	4,60	9,20
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	25	1,53	38,25
0202020371	HEMATOCRITO	25	1,53	38,25
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1680	4,11	6904,80
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	326	2,73	889,98
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	157	12,00	1884,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1	2,73	2,73
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	6	9,25	55,50
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REA	510	9,25	4717,50
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8	15,06	120,48
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (	133	16,42	2183,86
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	4	13,55	54,20
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	19	17,16	326,04
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	19	17,16	326,04
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	13	17,16	223,08
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	6	17,16	102,96
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	7	2,83	19,81
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	13	10,00	130,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	14	10,00	140,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	18	8,67	156,06
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PY	1	17,16	17,16
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (	5	10,00	50,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTE	15	17,16	257,40
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	21	17,16	360,36
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	37	18,55	686,35
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	36	18,55	667,80
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SC	7	10,00	70,00
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	17,16	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	7	17,16	120,12
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	7	17,16	120,12
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	398	17,16	6829,68
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	5	17,16	85,80
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE S	4	18,55	74,20
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HE	4	18,55	74,20
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O	3	2,83	8,49
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS D	2	17,16	34,32
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS E	3	17,16	51,48
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS H	13	17,16	223,08
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	1	18,55	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	137	17,16	2350,92
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	2	17,16	34,32
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS E	2	17,16	34,32
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CE	195	13,35	2603,25
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS	4	18,55	74,20
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO	337	9,25	3117,25
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	1	4,10	4,10
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILI	6	2,83	16,98
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	13	18,55	241,15
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	92	9,00	828,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	224	13,35	2990,40
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	4	1,65	6,60
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	3	1,65	4,95
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	3	1,65	4,95
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	589	3,70	2179,30
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	1	3,51	3,51
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	1	2,01	2,01
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	1	3,68	3,68
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2	2,04	4,08
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	1	14,69	14,69
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	18	10,20	183,60
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	13	14,12	183,56
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	9	11,89	107,01
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	19	11,53	219,07
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	2	14,38	28,76



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	6	9,86	59,16
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	7	11,25	78,75
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	4	11,71	46,84
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	3	10,15	30,45
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	9	11,55	103,95
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	3	11,12	33,36
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (	66	7,85	518,10
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	12	10,21	122,52
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (F	3	7,89	23,67
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	8,97	35,88
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	60	8,96	537,60
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	43,13	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	15,35	30,70
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	4	10,15	40,60
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	4	13,19	52,76
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	30	15,35	460,50
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	18	10,43	187,74
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	109	13,11	1428,99
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	12	15,35	184,20
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	3	8,76	26,28
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	47	11,60	545,20
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	15	8,71	130,65
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	2,04	2,04
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	12	15,65	187,80
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	7	17,53	122,71
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	1	3,51	3,51
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXIN	1	8,97	8,97
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	13	15,65	203,45
0202080013	ANTIBIOGRAMA	32	4,98	159,36
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MIN	4	13,33	53,32
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	2,80	2,80
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	59	5,62	331,58
0202080110	CULTURA PARA BAAR	4	5,63	22,52
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	5	4,19	20,95
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2	2,80	5,60
0202080153	HEMOCULTURA	2	11,49	22,98
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	706	4,33	3056,98
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	21	1,37	28,77
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	21	1,37	28,77
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA	1	2,73	2,73

**Total do Grupo:** 13549 1352,86 74217,18

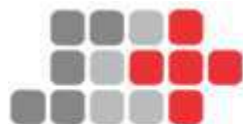
Grupo: 0203

0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROF	403	13,72	5529,16
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL	13	20,96	272,48
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	6	35,34	212,04
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROF	1859	14,37	26713,83
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	14	61,77	864,78
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO	1780	40,78	72588,40
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P	400	131,52	52608,00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	34	45,83	1558,22
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	26	40,78	1060,28

**Total do Grupo:** 4535 405,07 161407,19

Grupo: 0204

0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBUL	3	8,38	25,14
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	36	6,88	247,68
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	12	7,52	90,24
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	7,20	7,20
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL	20	8,38	167,60
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LAT	15	7,32	109,80
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	28	8,33	233,24
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	35	8,19	286,65
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	194	10,96	2126,24



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERA	39	9,16	357,24
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	53	9,73	515,69
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	6	7,80	46,80
0204030030	MAMOGRAFIA	85	22,50	1912,50
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	13	8,37	108,81
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	342	9,50	3249,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	354	6,88	2435,52
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	944	45,00	42480,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	32	6,42	205,44
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICUL	15	7,40	111,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	37	7,77	287,49
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	55	7,40	407,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	41	5,90	241,90
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	7	5,62	39,34
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	88	6,30	554,40
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO	22	6,00	132,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOE	99	7,98	790,02
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQU	64	6,91	442,24
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCA	1	10,73	10,73
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 I	84	15,30	1285,20
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	22	7,17	157,74
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUN	7	55,10	385,70
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	43	7,77	334,11
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	7,77	7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	92	6,50	598,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	148	7,77	1149,96
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	35	6,50	227,50
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	73	8,94	652,62
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	276	6,78	1871,28
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATER	3	9,29	27,87
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	118	6,78	800,04
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	99	8,94	885,06

**Total do Grupo: 3642 425,14 66003,76**

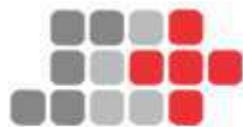
Grupo: 0205

0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	92	67,86	6243,12
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	135	39,60	5346,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	115	14,81	1703,15
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	9	24,20	217,80
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	758	37,95	28766,10
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	64	24,20	1548,80
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	133	24,20	3218,60
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5	24,20	121,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (	22	24,20	532,40
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	155	24,20	3751,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMI	4	24,20	96,80
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETA	43	24,20	1040,60
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	97	24,20	2347,40
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	29	24,20	701,80
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	4	24,20	96,80
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	96	24,20	2323,20

**Total do Grupo: 1761 450,62 58054,57**

Grupo: 0206

0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-	2	101,10	202,20
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACI	2	86,76	173,52
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS	5	86,75	433,75
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	31	86,75	2689,25
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	17	97,44	1656,48
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	1	86,75	86,75
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APE	1	86,75	86,75
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	239	136,41	32601,99
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPER	114	138,63	15803,82
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	1	86,75	86,75



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



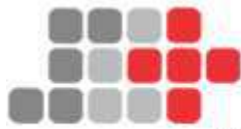
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	134	138,63	18576,42
<b>Total do Grupo:</b>		<b>547</b>	<b>1132,72</b>	<b>72397,68</b>
Grupo: 0207				
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PE	11	268,75	2956,25
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	42	268,75	11287,50
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	10	268,75	2687,50
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	79	268,75	21231,25
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	3	268,75	806,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (U	17	268,75	4568,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	28	268,75	7525,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	198	268,75	53212,50
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / AB	251	268,75	67456,25
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (U	35	268,75	9406,25
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLA	2	268,75	537,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>676</b>	<b>2956,25</b>	<b>181675,00</b>
Grupo: 0208				
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	111	408,52	45345,72
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	111	383,07	42520,77
0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE	1	114,86	114,86
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	2	324,54	649,08
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	1	338,70	338,70
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA	5	133,03	665,15
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	165,24	165,24
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SAN	62	190,99	11841,38
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	18	141,33	2543,94
<b>Total do Grupo:</b>		<b>312</b>	<b>2200,28</b>	<b>104184,84</b>
Grupo: 0209				
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	73	112,66	8224,18
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	92	48,16	4430,72
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1	23,13	23,13
0209040025	LARINGOSCOPIA	8	47,14	377,12
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	12	348,59	4183,08
<b>Total do Grupo:</b>		<b>186</b>	<b>579,68</b>	<b>17238,23</b>
Grupo: 0211				
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	430	5,15	2214,50
0211040037	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO C	2	2,80	5,60
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	648	1,69	1095,12
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	53	24,24	1284,72
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM G	18	40,00	720,00
0211060054	CERATOMETRIA	882	3,37	2972,34
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO	112	10,11	1132,32
0211060100	FUNDOSCOPIA	836	3,37	2817,32
0211060119	GONIOSCOPIA	79	6,74	532,46
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	513	24,24	12435,12
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	27	24,24	654,48
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	2	3,37	6,74
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	100	24,68	2468,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	25	64,00	1600,00
0211060232	TESTE ORTOPTICO	1	12,34	12,34
0211060259	TONOMETRIA	379	3,37	1277,23
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	18	24,24	436,32
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA	2	21,00	42,00
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOG	157	4,11	645,27
0211070114	AVALIACAO VOCAL	2	4,11	8,22
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM	148	13,51	1999,48
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUD	10	13,51	135,10
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	31	7,62	236,22
<b>Total do Grupo:</b>		<b>4475</b>	<b>341,81</b>	<b>34730,90</b>



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



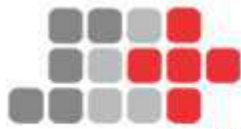
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 11/2022 a 11/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

<b>Grupo: 0301</b>				
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	332	6,30	2091,60
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4965	10,00	49650,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 2	311	12,47	3878,17
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIAL	2183	11,00	24013,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATE	571	11,00	6281,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PRO	48	13,00	624,00
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ES	1846	0,63	1162,98
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITI	53	31,50	1669,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>10309</b>	<b>95,90</b>	<b>89370,25</b>
<b>Grupo: 0303</b>				
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINO	13	5,63	73,19
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM ME	28	25,31	708,68
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO	36	40,68	1464,48
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	12	41,93	503,16
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	17	41,63	707,71
<b>Total do Grupo:</b>		<b>106</b>	<b>155,18</b>	<b>3457,22</b>
<b>Grupo: 0309</b>				
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VAR	51	300,78	15339,78
<b>Total do Grupo:</b>		<b>51</b>	<b>300,78</b>	<b>15339,78</b>
<b>Grupo: 0401</b>				
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	17	32,40	550,80
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO D	15	23,16	347,40
<b>Total do Grupo:</b>		<b>32</b>	<b>55,56</b>	<b>898,20</b>
<b>Grupo: 0404</b>				
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARI	1	26,42	26,42
0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	9	28,00	252,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>10</b>	<b>54,42</b>	<b>278,42</b>
<b>Grupo: 0405</b>				
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	2	22,93	45,86
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	8	95,42	763,36
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/	1	278,90	278,90
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	1	82,28	82,28
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	14	25,00	350,00
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	21	209,55	4400,55
<b>Total do Grupo:</b>		<b>47</b>	<b>714,08</b>	<b>5920,95</b>
<b>Grupo: 0407</b>				
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR EN	10	29,84	298,40
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RET	12	13,63	163,56
<b>Total do Grupo:</b>		<b>22</b>	<b>43,47</b>	<b>461,96</b>
<b>Grupo: 0408</b>				
0408020229	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXA	1	37,50	37,50
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	13	28,42	369,46
<b>Total do Grupo:</b>		<b>14</b>	<b>65,92</b>	<b>406,96</b>
<b>Grupo: 0417</b>				
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	190	22,27	4231,30
<b>Total do Grupo:</b>		<b>190</b>	<b>22,27</b>	<b>4231,30</b>
<b>Total do Geral:</b>		<b>40682</b>	<b>11996,39</b>	<b>896904,46</b>



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



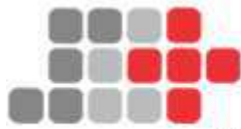
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

Cód.Proc	Descrição do Procedimento	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
<b>Grupo: 0201</b>				
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULH	5	114,36	571,80
0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	1	200,00	200,00
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	8	202,81	1622,48
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	11	23,73	261,03
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA	14	97,00	1358,00
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	66,48	66,48
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	8	140,00	1120,00
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	131	0,00	0,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>179</b>	<b>844,38</b>	<b>5199,79</b>
<b>Grupo: 0202</b>				
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	9	1,85	16,65
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	3	9,00	27,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	1	3,68	3,68
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	11	3,68	40,48
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	49	2,25	110,25
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	58	2,01	116,58
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	17	1,85	31,45
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	24	3,51	84,24
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	1	3,68	3,68
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1	1,85	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	3,51	14,04
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4	3,51	14,04
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	5	1,85	9,25
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1205	1,85	2229,25
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	43	3,68	158,24
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	40	4,12	164,80
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	88	3,68	323,84
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15	15,59	233,85
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	10	3,51	35,10
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	9	15,65	140,85
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	2,01	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	239	2,01	480,39
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	8	1,85	14,80
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	162	3,51	568,62
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	221	1,85	408,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	17	7,86	133,62
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	57	3,68	209,76
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	4	2,25	9,00
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	11	2,01	22,11
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	667	1,85	1233,95
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	8	1,40	11,20
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	16	1,85	29,60
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	673	1,85	1245,05
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETI	79	2,01	158,79
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	325	2,01	653,25
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	10	4,12	41,20
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	5	3,51	17,55
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	674	1,85	1246,90
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	14	15,24	213,36
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	14	4,42	61,88
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EX	283	15,65	4428,95
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	9	15,24	137,16
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	4	2,73	10,92
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	72	2,73	196,56
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	69	2,73	188,37
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PAR	367	5,77	2117,59
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRO	354	2,73	966,42
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENT	6	2,73	16,38
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	4,60	4,60
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	16	1,53	24,48



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



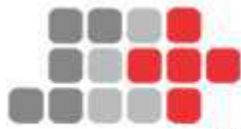
R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202020371	HEMATOCRITO	16	1,53	24,48
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1415	4,11	5815,65
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	224	2,73	611,52
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	208	12,00	2496,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2	2,73	5,46
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	16	9,25	148,00
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REA	375	9,25	3468,75
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	9	15,06	135,54
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (	103	16,42	1691,26
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12	13,55	162,60
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	29	17,16	497,64
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	27	17,16	463,32
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	12	17,16	205,92
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	13	17,16	223,08
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	11	2,83	31,13
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (PO	30	80,00	2400,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	21	10,00	210,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	25	10,00	250,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	24	8,67	208,08
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (	11	10,00	110,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTE	24	17,16	411,84
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	24	17,16	411,84
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	48	18,55	890,40
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	42	18,55	779,10
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SC	5	10,00	50,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	10	17,16	171,60
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	10	17,16	171,60
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	373	17,16	6400,68
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	17,16	120,12
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE S	5	18,55	92,75
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HE	7	18,55	129,85
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O	2	2,83	5,66
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	3	16,97	50,91
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANT	4	18,55	74,20
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS D	5	17,16	85,80
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS E	4	17,16	68,64
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS H	16	17,16	274,56
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	3	18,55	55,65
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO	1	18,55	18,55
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	6	18,55	111,30
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	122	17,16	2093,52
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS D	5	17,16	85,80
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS E	6	17,16	102,96
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CE	206	13,35	2750,10
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS	6	18,55	111,30
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO	237	9,25	2192,25
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLU	2	10,00	20,00
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILI	9	2,83	25,47
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE	5	18,55	92,75
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	92	9,00	828,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	176	13,35	2349,60
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	2	1,65	3,30
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	1,65	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	2	1,65	3,30
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	461	3,70	1705,70
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3	3,51	10,53
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	3	2,01	6,03
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	8,12	8,12
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	2	3,68	7,36
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	27	10,20	275,40
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	15	14,12	211,80
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	3	11,89	35,67
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	20	11,53	230,60
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	1	14,38	14,38



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	2	9,86	19,72
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	4	11,25	45,00
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	8	11,71	93,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	2	10,15	20,30
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	13	11,55	150,15
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	3	11,12	33,36
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (	37	7,85	290,45
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	11	10,21	112,31
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (F	2	7,89	15,78
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	8,97	17,94
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	88	8,96	788,48
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	1	10,17	10,17
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	43,13	86,26
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	15,35	15,35
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	4	10,15	40,60
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	2	13,19	26,38
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	19	15,35	291,65
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	7	10,43	73,01
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	88	13,11	1153,68
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	16	15,35	245,60
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	8,76	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	87	11,60	1009,20
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	54	8,71	470,34
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	6	15,65	93,90
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	1	27,50	27,50
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	6	17,53	105,18
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	2	3,51	7,02
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	11	15,65	172,15
0202080013	ANTIBIOGRAMA	18	4,98	89,64
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MIN	12	13,33	159,96
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DI	1	4,20	4,20
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	2,80	2,80
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	38	5,62	213,56
0202080110	CULTURA PARA BAAR	1	5,63	5,63
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	2	4,19	8,38
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1	2,80	2,80
0202080153	HEMOCULTURA	8	11,49	91,92
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	736	4,33	3186,88
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATO	2	1,89	3,78
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	18	1,37	24,66
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	17	1,37	23,29

**Total do Grupo:** 11907 1486,41 70552,93

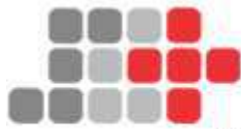
Grupo: 0203

0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROF	294	13,72	4033,68
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL	40	20,96	838,40
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	6	35,34	212,04
0203010086	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROF	1487	14,37	21368,19
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	16	61,77	988,32
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO	1950	40,78	79521,00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P	205	131,52	26961,60
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	40	45,83	1833,20
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO -	46	40,78	1875,88

**Total do Grupo:** 4084 405,07 137632,31

Grupo: 0204

0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLI	2	8,38	16,76
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	51	6,88	350,88
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	17	7,52	127,84
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL	9	8,38	75,42
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LAT	23	7,32	168,36
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	12	8,33	99,96
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERA	48	8,19	393,12
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	195	10,96	2137,20



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

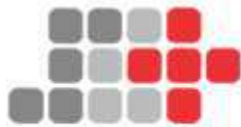
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERA	35	9,16	320,60
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	49	9,73	476,77
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	6	7,80	46,80
0204030030	MAMOGRAFIA	47	22,50	1057,50
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	13	8,37	108,81
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	366	9,50	3477,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	419	6,88	2882,72
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	783	45,00	35235,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	49	6,42	314,58
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICUL	19	7,40	140,60
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	53	7,77	411,81
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	43	7,40	318,20
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	44	5,90	259,60
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	6	5,62	33,72
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	136	6,30	856,80
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO	16	6,00	96,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOE	124	7,98	989,52
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQU	84	6,91	580,44
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCA	3	10,73	32,19
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 I	72	15,30	1101,60
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	31	7,17	222,27
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	1	52,11	52,11
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUN	4	55,10	220,40
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	53	7,77	411,81
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	7,77	7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	85	6,50	552,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	138	7,77	1072,26
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	48	6,50	312,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	64	8,94	572,16
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	275	6,78	1864,50
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	141	6,78	955,98
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	90	8,94	804,60
<b>Total do Grupo:</b>		<b>3655</b>	<b>460,76</b>	<b>59158,16</b>

#### Grupo: 0205

0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	161	67,86	10925,46
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	311	39,60	12315,60
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	158	14,81	2339,98
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	8	24,20	193,60
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	828	37,95	31422,60
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	76	24,20	1839,20
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	108	24,20	2613,60
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4	24,20	96,80
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (	27	24,20	653,40
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	138	24,20	3339,60
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMI	7	24,20	169,40
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETA	22	24,20	532,40
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	102	24,20	2468,40
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	45	24,20	1089,00
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	24,20	24,20
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	2	24,20	48,40
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	115	24,20	2783,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>2113</b>	<b>474,82</b>	<b>72854,64</b>

#### Grupo: 0206

0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVIC	2	86,76	173,52
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-	3	101,10	303,30
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACI	5	86,76	433,80
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS	13	86,75	1127,75
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	16	86,75	1388,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	18	97,44	1753,92
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	258	136,41	35193,78
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPER	135	138,63	18715,05
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	3	86,75	260,25



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	160	138,63	22180,80
<b>Total do Grupo:</b>		<b>613</b>	<b>1045,98</b>	<b>81530,17</b>
Grupo: 0207				
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PE	25	268,75	6718,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	89	268,75	23918,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	10	268,75	2687,50
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	106	268,75	28487,50
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	3	268,75	806,25
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (U	32	268,75	8600,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	19	268,75	5106,25
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	130	268,75	34937,50
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / AB	174	268,75	46762,50
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (U	55	268,75	14781,25
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLA	2	268,75	537,50
<b>Total do Grupo:</b>		<b>645</b>	<b>2956,25</b>	<b>173343,75</b>
Grupo: 0208				
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	57	408,52	23285,64
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA	57	383,07	21834,99
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	2	324,54	649,08
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAC	1	77,28	77,28
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	6	338,70	2032,20
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA	2	133,03	266,06
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	165,24	330,48
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SAN	96	190,99	18335,04
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	18	141,33	2543,94
0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67	1	906,80	906,80
<b>Total do Grupo:</b>		<b>242</b>	<b>3069,50</b>	<b>70261,51</b>
Grupo: 0209				
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	65	112,66	7322,90
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	101	48,16	4864,16
0209010053	RETOSIGMOIDOSCOPIA	1	23,13	23,13
0209040025	LARINGOSCOPIA	2	47,14	94,28
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	9	348,59	3137,31
<b>Total do Grupo:</b>		<b>178</b>	<b>579,68</b>	<b>15441,78</b>
Grupo: 0211				
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	508	5,15	2616,20
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2	30,00	60,00
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	698	1,69	1179,62
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	58	24,24	1405,92
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM G	33	40,00	1320,00
0211060054	CERATOMETRIA	644	3,37	2170,28
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO	166	10,11	1678,26
0211060100	FUNDOSCOPIA	652	3,37	2197,24
0211060119	GONIOSCOPIA	40	6,74	269,60
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	428	24,24	10374,72
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	56	24,24	1357,44
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1	3,37	3,37
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	109	24,68	2690,12
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	23	64,00	1472,00
0211060259	TONOMETRIA	244	3,37	822,28
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	16	24,24	387,84
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOG	195	4,11	801,45
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM	178	13,51	2404,78
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUD	22	13,51	297,22
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	47	7,62	358,14
<b>Total do Grupo:</b>		<b>4120</b>	<b>331,56</b>	<b>33866,48</b>
Grupo: 0301				
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	354	6,30	2230,20



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



R: Fritz Jacobs, 1236 - São José do Rio Preto - SP - CEP 15.025-500

### Faturamento por Procedimento/Grupo

Mês/Ano: 12/2022 a 12/2022- Unidade Hospitalar: 001-SANTA CASA S.J.R.P.- Fatura: Todos

- Tipo de Atend: Todos

0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	3888	10,00	38880,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 2	308	12,47	3840,76
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIAL	2187	11,00	24057,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATE	717	11,00	7887,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PRO	52	13,00	676,00
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ES	1696	0,63	1068,48
0301130019	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITI	56	31,50	1764,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>9258</b>	<b>95,90</b>	<b>80403,44</b>
Grupo: 0303				
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINO	2	5,63	11,26
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM ME	21	25,31	531,51
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO	54	40,68	2196,72
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	6	41,93	251,58
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO	10	41,63	416,30
0303120070	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	1	359,70	359,70
<b>Total do Grupo:</b>		<b>94</b>	<b>514,88</b>	<b>3767,07</b>
Grupo: 0309				
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VAR	23	300,78	6917,94
<b>Total do Grupo:</b>		<b>23</b>	<b>300,78</b>	<b>6917,94</b>
Grupo: 0401				
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	14	32,40	453,60
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO D	15	23,16	347,40
<b>Total do Grupo:</b>		<b>29</b>	<b>55,56</b>	<b>801,00</b>
Grupo: 0404				
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTE	3	5,63	16,89
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARI	3	26,42	79,26
0404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	16	28,00	448,00
<b>Total do Grupo:</b>		<b>22</b>	<b>60,05</b>	<b>544,15</b>
Grupo: 0405				
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	1	203,74	203,74
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	8	95,42	763,36
0405010206	PUNCTOPLASTIA	2	19,14	38,28
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	116,42	116,42
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	14	25,00	350,00
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	6	209,55	1257,30
<b>Total do Grupo:</b>		<b>32</b>	<b>669,27</b>	<b>2729,10</b>
Grupo: 0407				
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR EN	16	29,84	477,44
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RET	6	13,63	81,78
<b>Total do Grupo:</b>		<b>22</b>	<b>43,47</b>	<b>559,22</b>
Grupo: 0408				
0408010126	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXA	1	44,28	44,28
0408020245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / L	2	38,74	77,48
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	7	28,42	198,94
<b>Total do Grupo:</b>		<b>10</b>	<b>111,44</b>	<b>320,70</b>
Grupo: 0417				
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	174	22,27	3874,98
<b>Total do Grupo:</b>		<b>174</b>	<b>22,27</b>	<b>3874,98</b>
<b>Total do Geral:</b>		<b>37400</b>	<b>13528,03</b>	<b>819759,12</b>