

# PPI de Assistência Ambulatorial

## TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso PPI de Assistência Ambulatorial

Secretaria Municipal de Saúde - 2664879 - HOSPITAL NEREU RAMOS - FPOLIS

2107 - JULHO - 2021

Pop : 0 Habitantes.

Macro Região : GRANDE FLORIANOPOLIS.

Regional : GRANFPOLIS-GRANDE FPOLIS..

Modulo : FLORIANOPOLIS.

|                                                               | Cota virtual |             | Recebido     |               | Encaminhado |             | Saldo        |               |
|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--------------|---------------|-------------|-------------|--------------|---------------|
|                                                               | Físico       | Financeiro  | Físico       | Financeiro    | Físico      | Financeiro  | Físico       | Financeiro    |
| <b>G-02 - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA MC</b>  |              |             |              |               |             |             |              |               |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                    |              |             |              |               |             |             |              |               |
| 02.01B - COLETA DE MATERIAL - GERAIS                          | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS                         | 0,00         | 0,00        | 42,86        | 158,58        | 0,00        | 0,00        | 42,86        | 158,58        |
| FLORIANOPOLIS                                                 |              |             | 42,86        | 158,58        | -           | -           |              |               |
| 02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS                 | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.02D - DIAG EM LAB CLINICO - TRIAGEM NEONATAL               | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA                         | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0203B - CITOPATOLOGICO                                        | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS                         | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA                      | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRSTADO               | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS                   | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO              | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA                                   | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL           | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)                 | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO                       | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 021106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFATLMOLOGIA                  | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA           | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO                | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO                       | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA                     | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT              | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| <b>TOTAL G-02</b>                                             | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>42,86</b> | <b>158,58</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>42,86</b> | <b>158,58</b> |
| <b>G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2</b> |              |             |              |               |             |             |              |               |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                    |              |             |              |               |             |             |              |               |
| 0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA                    | 0,00         | 0,00        | 1,48         | 14,80         | 0,00        | 0,00        | 1,48         | 14,80         |
| CACADOR                                                       |              |             | 1,48         | 14,80         | -           | -           |              |               |
| 0701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA                              | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA                             | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO                | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL                          | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA                     | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA                       | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701210 - CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA                       | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR                       | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA                            | 0,00         | 0,00        | 1,14         | 11,40         | 0,00        | 0,00        | 1,14         | 11,40         |
| CURITIBANOS                                                   |              |             | 1,14         | 11,40         | -           | -           |              |               |
| 0701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA                 | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701214 - CONSULTA EM FISIATRIA                               | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA                       | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA                        | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701217 - CONSULTA EM GERIATRIA                               | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA                             | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701219 - CONSULTA EM HOMEOPATIA                              | 0,00         | 0,00        | 0,00         | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00          |
| 0701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA                            | 0,00         | 0,00        | 56,91        | 569,10        | 0,00        | 0,00        | 56,91        | 569,10        |
| AGROLANDIA                                                    |              |             | 1,56         | 15,60         | -           | -           |              |               |
| CACADOR                                                       |              |             | 3,34         | 33,40         | -           | -           |              |               |
| CAMPOS NOVOS                                                  |              |             | 2,02         | 20,20         | -           | -           |              |               |
| CAPINZAL                                                      |              |             | 4,47         | 44,70         | -           | -           |              |               |
| CATANDUVAS                                                    |              |             | 1,31         | 13,10         | -           | -           |              |               |
| CONCORDIA                                                     |              |             | 2,82         | 28,20         | -           | -           |              |               |
| FRAIBURGO                                                     |              |             | 3,32         | 33,20         | -           | -           |              |               |
| HERVAL D´OESTE                                                |              |             | 4,70         | 47,00         | -           | -           |              |               |
| IBIRAMA                                                       |              |             | 1,33         | 13,30         | -           | -           |              |               |
| ITUPORANGA                                                    |              |             | 2,85         | 28,50         | -           | -           |              |               |
| JOACABA                                                       |              |             | 1,36         | 13,60         | -           | -           |              |               |
| LEBON REGIS                                                   |              |             | 2,65         | 26,50         | -           | -           |              |               |
| LONTRAS                                                       |              |             | 1,62         | 16,20         | -           | -           |              |               |

**TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso  
PPI de Assistência Ambulatorial**

**2107 - JULHO - 2021**

|                                                                      | Cota virtual |            | Recebido |            | Encaminhado |            | Saldo  |            |
|----------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------|------------|-------------|------------|--------|------------|
|                                                                      | Físico       | Financeiro | Físico   | Financeiro | Físico      | Financeiro | Físico | Financeiro |
| G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2 (continuação) |              |            |          |            |             |            |        |            |
| Grupos de Pactuação                                                  |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |
|                                                                      |              |            |          |            |             |            |        |            |

**PPI de Assistência Ambulatorial**

**TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso  
PPI de Assistência Ambulatorial**

**Secretaria Municipal de Saúde - 2664879 - HOSPITAL NEREU RAMOS - FPOLIS (continuação) 2107 - JULHO - 2021**

|                                                                             | Cota virtual |             | Recebido      |               | Encaminhado |             | Saldo         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
|                                                                             | Físico       | Financeiro  | Físico        | Financeiro    | Físico      | Financeiro  | Físico        | Financeiro    |
| <b>G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC (continuação)</b> |              |             |               |               |             |             |               |               |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |              |             |               |               |             |             |               |               |
| 02.12B - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - SORO I E II                           | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00          |
| 02.12C - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - GERAIS                                | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00          |
| <b>TOTAL G-02A</b>                                                          | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>   |
| <b>G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC</b>                                    |              |             |               |               |             |             |               |               |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |              |             |               |               |             |             |               |               |
| 03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC                                       | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00          | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00          |
| <b>TOTAL G-03A</b>                                                          | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>   |
| <br>                                                                        |              |             |               |               |             |             |               |               |
| <b>TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE</b>                                        | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>42,86</b>  | <b>158,58</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>42,86</b>  | <b>158,58</b> |
| <b>TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS</b>                                  | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>61,16</b>  | <b>611,60</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>61,16</b>  | <b>611,60</b> |
| <b>TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE</b>                                         | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>   |
| <b>TOTAL Geral</b>                                                          | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>104,02</b> | <b>770,18</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>104,02</b> | <b>770,18</b> |

Florianópolis, 5 de julho de 2021.

**CORDENADOR  
SES/CIB**

**PREFEITO DE  
2664879 - HOSPITAL NEREU RAMOS - FPOLIS**

**CORDENADOR  
COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL  
DE SAÚDE**