

# PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - RIO NEGRINHO

2106 - JUNHO - 2021

Pop : 44.023 Habitantes.

Macro Região : NORDESTE.

Regional : AMUNESC-NORDESTE DE SC.

Modulo : RIO NEGRINHO.

|                                                               | 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                          | 29,62           | 1.476,38         | 0,00        | 0,00        | 3,14          | 156,51          | 26,48           | 1.319,87         |
| SAO BENTO DO SUL                                              |                 |                  | -           | -           | 3,14          | 156,51          |                 |                  |
| 02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS                         | 6.546,08        | 24.220,48        | 0,00        | 0,00        | 264,64        | 979,17          | 6.281,44        | 23.241,31        |
| SAO BENTO DO SUL                                              |                 |                  | -           | -           | 264,64        | 979,17          |                 |                  |
| 02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS                 | 989,19          | 13.235,31        | 0,00        | 0,00        | 75,15         | 1.005,50        | 914,04          | 12.229,81        |
| SAO BENTO DO SUL                                              |                 |                  | -           | -           | 75,15         | 1.005,50        |                 |                  |
| 02.02D - DIAG EM LAB CLINICO - TRIAGEM NEONATAL               | 94,55           | 1.248,11         | 0,00        | 0,00        | 94,55         | 1.248,11        | 0,00            | 0,00             |
| 2691868-HOSP.INF. JOANA DE GUSMAO -                           |                 |                  | -           | -           | 94,55         | 1.248,11        |                 |                  |
| 02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA                         | 110,83          | 6.152,26         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 110,83          | 6.152,26         |
| 0203B - CITOPATOLOGICO                                        | 349,11          | 5.557,89         | 0,00        | 0,00        | 349,11        | 5.557,89        | 0,00            | 0,00             |
| JOINVILLE                                                     |                 |                  | -           | -           | 349,11        | 5.557,89        |                 |                  |
| 02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS                         | 800,08          | 6.424,62         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 800,08          | 6.424,62         |
| 02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA                      | 167,69          | 7.043,02         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 167,69          | 7.043,02         |
| 02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRSTADO               | 8,00            | 417,02           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 8,00            | 417,02           |
| 02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAMIA - GERAIS                   | 145,47          | 3.846,14         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 145,47          | 3.846,14         |
| 02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO              | 14,55           | 594,06           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 14,55           | 594,06           |
| 02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA                                   | 21,82           | 1.963,87         | 0,00        | 0,00        | 6,93          | 623,72          | 14,89           | 1.340,15         |
| MAFRA                                                         |                 |                  | -           | -           | 6,93          | 623,72          |                 |                  |
| 02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL           | 2,00            | 3,94             | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 2,00            | 3,94             |
| 02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)                 | 130,92          | 674,24           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 130,92          | 674,24           |
| 02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO                       | 7,27            | 218,24           | 0,00        | 0,00        | 7,24          | 217,34          | 0,03            | 0,90             |
| MAFRA                                                         |                 |                  | -           | -           | 7,24          | 217,34          |                 |                  |
| 021106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFATLMOLOGIA                  | 153,84          | 2.473,72         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 153,84          | 2.473,72         |
| 02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA           | 25,46           | 65,17            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 25,46           | 65,17            |
| 02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO                | 72,73           | 1.891,07         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 72,73           | 1.891,07         |
| 02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO                       | 4,37            | 28,99            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 4,37            | 28,99            |
| 02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA                     | 0,51            | 5,07             | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 0,51            | 5,07             |
| 02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT              | 8,00            | 20,48            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 8,00            | 20,48            |
| <b>TOTAL G-02</b>                                             | <b>9.682,09</b> | <b>77.560,08</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>800,76</b> | <b>9.788,24</b> | <b>8.881,33</b> | <b>67.771,84</b> |
| <b>G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2</b> |                 |                  |             |             |               |                 |                 |                  |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                    |                 |                  |             |             |               |                 |                 |                  |
| 0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA                    | 4,37            | 43,66            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 4,37            | 43,66            |
| 0701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA                              | 16,73           | 167,29           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 16,73           | 167,29           |
| 0701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA                             | 145,47          | 1.454,67         | 0,00        | 0,00        | 10,00         | 100,00          | 135,47          | 1.354,67         |
| MAFRA                                                         |                 |                  | -           | -           | 10,00         | 100,00          |                 |                  |
| 0701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO                | 10,91           | 109,10           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 10,91           | 109,10           |
| 0701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL                          | 138,20          | 1.381,96         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 138,20          | 1.381,96         |
| 0701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA                     | 8,17            | 81,74            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 8,17            | 81,74            |
| 0701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA                       | 8,36            | 83,64            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 8,36            | 83,64            |
| 0701210 - CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA                       | 1,60            | 16,00            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 1,60            | 16,00            |
| 0701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR                       | 4,37            | 43,66            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 4,37            | 43,66            |
| 0701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA                            | 65,46           | 654,62           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 65,46           | 654,62           |
| 0701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA                 | 42,91           | 429,11           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 42,91           | 429,11           |
| 0701214 - CONSULTA EM FISIATRIA                               | 2,18            | 21,83            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 2,18            | 21,83            |
| 0701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA                       | 34,91           | 349,14           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 34,91           | 349,14           |
| 0701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA                        | 1,24            | 12,36            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 1,24            | 12,36            |
| 0701217 - CONSULTA EM GERIATRIA                               | 16,73           | 167,29           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 16,73           | 167,29           |
| 0701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA                             | 21,82           | 218,21           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 21,82           | 218,21           |
| 0701219 - CONSULTA EM HOMEOPATIA                              | 2,18            | 21,83            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 2,18            | 21,83            |
| 0701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA                            | 24,73           | 247,30           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 24,73           | 247,30           |
| 0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA                              | 7,27            | 72,75            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 7,27            | 72,75            |
| 0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA                              | 36,37           | 363,67           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 36,37           | 363,67           |
| 0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA                            | 137,60          | 1.376,05         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 137,60          | 1.376,05         |
| 0701226 - CONSULTA EM ORTOPEdia                               | 234,68          | 2.346,83         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 234,68          | 2.346,83         |
| 0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA                    | 58,19           | 581,87           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 58,19           | 581,87           |
| 0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA                             | 30,55           | 305,48           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 30,55           | 305,48           |
| 0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA                             | 13,09           | 130,93           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00            | 13,09           | 130,93           |

# PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - RIO NEGRINHO (continuação)

2106 - JUNHO - 2021

|                                                                             | Cota virtual    |                  | Recebido    |             | Encaminhado   |                  | Saldo           |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|-------------|-------------|---------------|------------------|-----------------|------------------|
|                                                                             | Físico          | Financeiro       | Físico      | Financeiro  | Físico        | Financeiro       | Físico          | Financeiro       |
| <b>G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2 (continuação)</b> |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| 0701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA                                              | 72,73           | 727,33           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 72,73           | 727,33           |
| 0701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA                                          | 21,33           | 213,33           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 21,33           | 213,33           |
| 0701233 - CONSULTA EM UROLOGIA                                              | 52,37           | 523,69           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 52,37           | 523,69           |
| 0701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA                                     | 6,05            | 60,46            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 6,05            | 60,46            |
| 0701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE                                          | 1,46            | 14,56            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 1,46            | 14,56            |
| 0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA                                            | 13,82           | 138,20           | 0,00        | 0,00        | 1,26          | 12,60            | 12,56           | 125,60           |
| 3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS                                     |                 |                  | -           | -           | 1,26          | 12,60            |                 |                  |
| 0701239 - CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA                                 | 41,47           | 414,70           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 41,47           | 414,70           |
| <b>TOTAL G-02D</b>                                                          | <b>1.277,32</b> | <b>12.773,26</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>11,26</b>  | <b>112,60</b>    | <b>1.266,06</b> | <b>12.660,66</b> |
| <b>G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS</b>                                        |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| 03.02 - FISIOTERAPIA                                                        | 40,00           | 4.400,25         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 40,00           | 4.400,25         |
| 03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS                                                | 40,00           | 1.258,47         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 40,00           | 1.258,47         |
| 03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS                                           | 218,20          | 824,81           | 0,00        | 0,00        | 50,52         | 190,97           | 167,68          | 633,84           |
| SAO BENTO DO SUL                                                            |                 |                  | -           | -           | 50,52         | 190,97           |                 |                  |
| 03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS                                             | 6,55            | 35,87            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 6,55            | 35,87            |
| <b>TOTAL G-03</b>                                                           | <b>304,75</b>   | <b>6.519,40</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>50,52</b>  | <b>190,97</b>    | <b>254,23</b>   | <b>6.328,43</b>  |
| <b>G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS</b>                                      |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| 04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED                             | 3,64            | 96,02            | 0,00        | 0,00        | 1,55          | 40,89            | 2,09            | 55,13            |
| SAO BENTO DO SUL                                                            |                 |                  | -           | -           | 1,55          | 40,89            |                 |                  |
| 04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS                                                  | 116,37          | 2.677,78         | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 116,37          | 2.677,78         |
| 04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS                                                | 29,09           | 259,21           | 0,00        | 0,00        | 3,47          | 30,92            | 25,62           | 228,29           |
| SAO BENTO DO SUL                                                            |                 |                  | -           | -           | 3,47          | 30,92            |                 |                  |
| 04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO                                   | 9,82            | 292,56           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 9,82            | 292,56           |
| 04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR                                  | 5,82            | 204,46           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 5,82            | 204,46           |
| 04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO                                  | 0,87            | 18,89            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 0,87            | 18,89            |
| 04.17 - ANESTESIOLOGIA                                                      | 0,73            | 12,22            | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 0,73            | 12,22            |
| 0405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA                                               | 42,82           | 13.242,14        | 0,00        | 0,00        | 42,82         | 13.242,14        | 0,00            | 0,00             |
| 2664992-HOSP. S. SAO LUIZ - CAMPO ALEGRE                                    |                 |                  | -           | -           | 42,82         | 13.242,14        |                 |                  |
| <b>TOTAL G-04</b>                                                           | <b>209,16</b>   | <b>16.803,28</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>47,84</b>  | <b>13.313,95</b> | <b>161,32</b>   | <b>3.489,33</b>  |
| <b>G-07 - ORTESE E PROTESE</b>                                              |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| 07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA                              | 203,65          | 2.113,93         | 0,00        | 0,00        | 203,65        | 2.113,93         | 0,00            | 0,00             |
| 0019437 - REABILITACAO - FPOLIS                                             |                 |                  | -           | -           | 203,65        | 2.113,93         |                 |                  |
| <b>TOTAL G-07</b>                                                           | <b>203,65</b>   | <b>2.113,93</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>203,65</b> | <b>2.113,93</b>  | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>      |
| <b>G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC</b>               |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| 02.01 - COLETA DE MATERIAL - AC                                             | 3,64            | 352,83           | 0,00        | 0,00        | 3,57          | 346,04           | 0,07            | 6,79             |
| FLORIANOPOLIS                                                               |                 |                  | -           | -           | 3,57          | 346,04           |                 |                  |
| 02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC                           | 3,64            | 200,32           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 3,64            | 200,32           |
| 02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC                                     | 21,82           | 2.497,16         | 0,00        | 0,00        | 21,82         | 2.497,16         | 0,00            | 0,00             |
| MAFRA                                                                       |                 |                  | -           | -           | 21,82         | 2.497,16         |                 |                  |
| 02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC                                 | 7,27            | 1.956,05         | 0,00        | 0,00        | 7,26          | 1.953,36         | 0,01            | 2,69             |
| MAFRA                                                                       |                 |                  | -           | -           | 7,26          | 1.953,36         |                 |                  |
| 02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS                                     | 2,04            | 352,22           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 2,04            | 352,22           |
| 02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS                           | 11,64           | 198,29           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 11,64           | 198,29           |
| 02.12B - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - SORO I E II                           | 65,46           | 4.909,67         | 0,00        | 0,00        | 65,38         | 4.903,67         | 0,08            | 6,00             |
| 3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS                                     |                 |                  | -           | -           | 4,21          | 315,76           |                 |                  |
| 4059956 - HEMOSC - FPOLIS                                                   |                 |                  | -           | -           | 11,00         | 825,03           |                 |                  |
| JOINVILLE                                                                   |                 |                  | -           | -           | 50,17         | 3.762,88         |                 |                  |
| 02.12C - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - GERAIS                                | 72,73           | 5.081,15         | 0,00        | 0,00        | 72,73         | 5.081,15         | 0,00            | 0,00             |
| JOINVILLE                                                                   |                 |                  | -           | -           | 72,73         | 5.081,15         |                 |                  |
| <b>TOTAL G-02A</b>                                                          | <b>188,24</b>   | <b>15.547,69</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>170,76</b> | <b>14.781,38</b> | <b>17,48</b>    | <b>766,31</b>    |
| <b>G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC</b>                                    |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| <b>Grupos de Pactuação</b>                                                  |                 |                  |             |             |               |                  |                 |                  |
| 03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC                                       | 1,02            | 696,85           | 0,00        | 0,00        | 0,00          | 0,00             | 1,02            | 696,85           |
| <b>TOTAL G-03A</b>                                                          | <b>1,02</b>     | <b>696,85</b>    | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>      | <b>1,02</b>     | <b>696,85</b>    |

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

**Secretaria Municipal de Saúde - RIO NEGRINHO (continuação)**

**2106 - JUNHO - 2021**

|                                                        | Cota virtual |            | Recebido |            | Encaminhado |            | Saldo     |            |
|--------------------------------------------------------|--------------|------------|----------|------------|-------------|------------|-----------|------------|
|                                                        | Físico       | Financeiro | Físico   | Financeiro | Físico      | Financeiro | Físico    | Financeiro |
| <b>G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC (continuação)</b> |              |            |          |            |             |            |           |            |
| Grupos de Pactuação                                    |              |            |          |            |             |            |           |            |
| <b>TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE</b>                   | 10.399,65    | 102.996,69 | 0,00     | 0,00       | 1.102,77    | 25.407,09  | 9.296,88  | 77.589,60  |
| <b>TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS</b>             | 1.277,32     | 12.773,26  | 0,00     | 0,00       | 11,26       | 112,60     | 1.266,06  | 12.660,66  |
| <b>TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE</b>                    | 189,26       | 16.244,54  | 0,00     | 0,00       | 170,76      | 14.781,38  | 18,50     | 1.463,16   |
| <b>TOTAL Geral</b>                                     | 11.866,23    | 132.014,49 | 0,00     | 0,00       | 1.284,79    | 40.301,07  | 10.581,44 | 91.713,42  |

Florianópolis, 14 de junho de 2021.

**CORDENADOR  
SES/CIB**

**PREFEITO DE  
RIO NEGRINHO**

**CORDENADOR  
COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL  
DE SAÚDE**