

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

2406 - JUNHO - 2024

Modulo : CONCORDIA.

Regional : AMAUC-ALTO URUGUAI CATARIN.		Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
Modulo : CONCORDIA.		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
G-02 - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA MC									
Grupos de Pactuação									
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	114,47	919,19	0,00	0,00	114,47	919,19
IPUMIRIM				114,47	919,19	-	-		
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 OFTALMOLOGIA		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
TOTAL G-02		0,00	0,00	114,47	919,19	0,00	0,00	114,47	919,19
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2									
Grupos de Pactuação									
0301C - CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - NAO MEDICO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 CIRUGIA 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701233 - CONSULTA EM UROLOGIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - 6249604-HOSPITAL SAO CAMILO - IPUMIRIM (continuação)

2406 - JUNHO - 2024

	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								
0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701239 - CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL G-02D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS								
Grupos de Pactuação								
03.02 - FISIOTERAPIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL G-03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS								
Grupos de Pactuação								
04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.17 - ANESTESIOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL G-04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G-07 - ORTESE E PROTESE								
Grupos de Pactuação								
07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL G-07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC								
Grupos de Pactuação								
02.01 - COLETA DE MATERIAL - AC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
TOTAL G-02A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC								
Grupos de Pactuação								
03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL G-03A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE	0,00	0,00	114,47	919,19	0,00	0,00	114,47	919,19
TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL Geral	0,00	0,00	114,47	919,19	0,00	0,00	114,47	919,19

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

Florianópolis, 18 de junho de 2024.

**CORDENADOR
SES/CIB**

**PREFEITO DE
6249604-HOSPITAL SAO CAMILO - IPUMIRIM**

**CORDENADOR
COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE**