



**PPI de Assistência Ambulatorial**

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

Secretaria Municipal de Saúde - 2377187 - HOSPITAL DE VIDAL RAMOS (continuação)

2105 - MAIO - 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>								
<b>TOTAL G-02D</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-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS</b>								
<b>Grupos de Pactuação</b>								
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
<b>TOTAL G-03</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-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS</b>								
<b>Grupos de Pactuação</b>								
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	5,00	115,05	0,00	0,00	5,00	115,05
VIDAL RAMOS			5,00	115,05	-	-		
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
<b>TOTAL G-04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00</b>	<b>115,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00</b>	<b>115,05</b>
<b>G-07 - ORTESE E PROTESE</b>								
<b>Grupos de Pactuação</b>								
07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL G-07</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-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC</b>								
<b>Grupos de Pactuação</b>								
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
<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>
<b>TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00</b>	<b>115,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00</b>	<b>115,05</b>
<b>TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS</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 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>5,00</b>	<b>115,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00</b>	<b>115,05</b>

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

Florianópolis, 20 de maio de 2021.

**CORDENADOR**  
**SES/CIB**

**PREFEITO DE**  
**2377187 - HOSPITAL DE VIDAL RAMOS**

**CORDENADOR**  
**COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL**  
**DE SAÚDE**