

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

2405 - MAIO - 2024

Modulo : SAO MIGUEL DO OESTE.

Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	0,00	0,00	85,17	3.577,14	0,00	0,00	85,17	3.577,14
IPORA DO OESTE			25,55	1.073,10	-	-		
ITAPIRANGA			39,90	1.675,80	-	-		
MONDAI			2,49	104,58	-	-		
SANTA HELENA			9,51	399,42	-	-		
SAO MIGUEL DA BOA VISTA			7,72	324,24	-	-		
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	89,74	2.372,73	0,00	0,00	89,74	2.372,73
ITAPIRANGA			52,34	1.383,87	-	-		
MONDAI			28,54	754,60	-	-		
PRINCESA			8,86	234,26	-	-		
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	1,00	90,00	0,00	0,00	1,00	90,00
MODELO			1,00	90,00	-	-		
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	77,73	1.249,90	0,00	0,00	77,73	1.249,90
BANDEIRANTE			2,00	32,16	-	-		
BARRA BONITA			2,00	32,16	-	-		
GUARACIABA			8,00	128,64	-	-		
IPORA DO OESTE			7,00	112,56	-	-		
ITAPIRANGA			10,00	160,80	-	-		
PRINCESA			3,00	48,24	-	-		
SANTA HELENA			0,80	12,86	-	-		
SAO JOAO DO OESTE			3,77	60,62	-	-		
SAO MIGUEL D´OESTE			41,16	661,85	-	-		
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	253,64	7.289,77	0,00	0,00	253,64	7.289,77

Grupos de Pactuação

[illegible]

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

P. T. GAIO BASSO - SAO M. DO OESTE (continuação) 405 - MAIO - 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								
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	3,86	38,60	0,00	0,00	3,86	38,60
IPORA DO OESTE			3,86	38,60	-	-		
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	3,59	35,90	0,00	0,00	3,59	35,90
MONDAI			3,59	35,90	-	-		
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	8,38	83,80	0,00	0,00	8,38	83,80
IPORA DO OESTE			3,07	30,70	-	-		
MONDAI			5,31	53,10	-	-		
0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA	0,00	0,00	1,56	15,60	0,00	0,00	1,56	15,60
MONDAI			1,56	15,60	-	-		
0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	0,00	0,00	10,09	100,90	0,00	0,00	10,09	100,90
ITAPIRANGA			10,09	100,90	-	-		
0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	0,00	0,00	60,50	605,00	0,00	0,00	60,50	605,00
IPORA DO OESTE			15,00	150,00	-	-		
ITAPIRANGA			35,50	355,00	-	-		
SAO JOAO DO OESTE			10,00	100,00	-	-		
0701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	0,00	0,00	30,00	300,00	0,00	0,00	30,00	300,00
IPORA DO OESTE			10,00	100,00	-	-		
ITAPIRANGA			20,00	200,00	-	-		
0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	0,00	0,00	33,84	338,40	0,00	0,00	33,84	338,40
IPORA DO OESTE			8,41	84,10	-	-		
ITAPIRANGA			12,94	129,40	-	-		
MONDAI			12,49	124,90	-	-		
0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	0,00	0,00	17,35	173,50	0,00	0,00	17,35	173,50
IPORA DO OESTE			3,80	38,00	-	-		
ITAPIRANGA			6,99	69,90	-	-		
MONDAI			6,56	65,60	-	-		
0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA	0,00	0,00	6,52	65,20	0,00	0,00	6,52	65,20
ITAPIRANGA			3,71	37,10	-	-		
MONDAI			2,81	28,10	-	-		
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	19,96	199,60	0,00	0,00	19,96	199,60
IPORA DO OESTE			7,72	77,20	-	-		
ITAPIRANGA			1,00	10,00	-	-		
MONDAI			11,24	112,40	-	-		
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
0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	0,00	0,00	9,16	91,60	0,00	0,00	9,16	91,60
IPORA DO OESTE			1,00	10,00	-	-		
ITAPIRANGA			3,97	39,70	-	-		
MODELO			1,22	12,20	-	-		
MONDAI			2,97	29,70	-	-		
0701239 - CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA	0,00	0,00	19,18	191,80	0,00	0,00	19,18	191,80
DIONISIO CERQUEIRA			7,00	70,00	-	-		
ITAPIRANGA			4,92	49,20	-	-		
SANTA HELENA			2,35	23,50	-	-		
SAO MIGUEL DA BOA VISTA			1,91	19,10	-	-		
SAO MIGUEL D´OESTE			3,00	30,00	-	-		
TOTAL G-02D	0,00	0,00	277,93	2.779,30	0,00	0,00	277,93	2.779,30
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

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - 6683134-HOSP. T. GAIO BASSO - SAO M. DO OESTE (continuação) 0405 - MAIO - 2024

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
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	9,09	1.040,26	0,00	0,00	9,09	1.040,26
ITAPIRANGA			7,85	898,35	-	-		
SANTA HELENA			1,24	141,91	-	-		
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	9,09	1.040,26	0,00	0,00	9,09	1.040,26
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	253,64	7.289,77	0,00	0,00	253,64	7.289,77
TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	0,00	0,00	277,93	2.779,30	0,00	0,00	277,93	2.779,30
TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE	0,00	0,00	9,09	1.040,26	0,00	0,00	9,09	1.040,26
TOTAL Geral	0,00	0,00	540,66	11.109,33	0,00	0,00	540,66	11.109,33

Florianópolis, 13 de maio de 2024.

**CORDENADOR
SES/CIB**

**PREFEITO DE
6683134-HOSP. T. GAIO BASSO - SAO M. DO OESTE**

**CORDENADOR
COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE**