

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

2405 - MAIO - 2024

Modulo : VIDEIRA.

Regional : AMARP-ALTO VALE RIO PEIXE. Modulo : VIDEIRA.	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	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	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 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/PSQUIAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL G-02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 PSQUIATRIA	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
0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

2405 - MAIO - 2024

[illegible]

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

Florianópolis, 13 de maio de 2024.

**CORDENADOR
SES/CIB**

**PREFEITO DE
2302748 - HOSPITAL SANTA CECILIA**

**CORDENADOR
COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE**