

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - 39-HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CECILIA (continuação) 2010 - OUTUBRO - 2020

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
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 ODONTOLÓGICOS	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 AERÉAS	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Florianópolis, 21 de outubro de 2020.

CORDENADOR
SES/CIB

PREFEITO DE
39-HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CECILIA

CORDENADOR
COSEMS/CIB

SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE