

**PPI de Assistência Ambulatorial**

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

**Secretaria Municipal de Saúde - 2689863- HOSPITAL SAO CAMILO - PERITIBA**

**2107 - JULHO - 2021**

**Pop : 0 Habitantes.**

**Macro Região : MEIO OESTE.**

**Regional : AMAUC-ALTO URUGUAI CATARIN.**

**Modulo : CONCORDIA.**

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
<b>G-02 - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA MC</b>								
<b>Grupos de Pactuação</b>								
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	51,05	409,93	0,00	0,00	51,05	409,93
PERITIBA			51,05	409,93	-	-		
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 ULTRASSONOGRRAFIA - 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 OFATLMOLOGIA	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
<b>TOTAL G-02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51,05</b>	<b>409,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51,05</b>	<b>409,93</b>
<b>G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2</b>								
<b>Grupos de Pactuação</b>								
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	6,24	62,40	0,00	0,00	6,24	62,40
PERITIBA			6,24	62,40	-	-		
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 CIRURGIA 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	0,30	3,00	0,00	0,00	0,30	3,00
PERITIBA			0,30	3,00	-	-		
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	2,94	29,40	0,00	0,00	2,94	29,40
PERITIBA			2,94	29,40	-	-		

**PPI de Assistência Ambulatorial**

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

**Secretaria Municipal de Saúde - 2689863- HOSPITAL SAO CAMILO - PERITIBA (continuação) 2107 - JULHO - 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>								
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
0701239 - CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL G-02D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,48</b>	<b>94,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,48</b>	<b>94,80</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 PERITIBA	0,00	0,00	0,23	6,07	0,00	0,00	0,23	6,07
04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS PERITIBA	0,00	0,00	7,06	162,45	0,00	0,00	7,06	162,45
04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS PERITIBA	0,00	0,00	1,54	13,72	0,00	0,00	1,54	13,72
04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO PERITIBA	0,00	0,00	0,53	15,79	0,00	0,00	0,53	15,79
04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR PERITIBA	0,00	0,00	0,05	1,76	0,00	0,00	0,05	1,76
04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO PERITIBA	0,00	0,00	0,05	1,08	0,00	0,00	0,05	1,08
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>9,46</b>	<b>200,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,46</b>	<b>200,87</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>60,51</b>	<b>610,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,51</b>	<b>610,80</b>
<b>TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,48</b>	<b>94,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,48</b>	<b>94,80</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>69,99</b>	<b>705,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>69,99</b>	<b>705,60</b>

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

**Florianópolis, 5 de julho de 2021.**

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

**PREFEITO DE**  
**2689863- HOSPITAL SAO CAMILO - PERITIBA**

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

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