

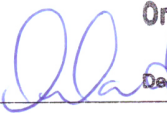
***** Versao: *
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
13/08/2020 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA Jul/2020
***** Versao Banco: *

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

SIGLA : 2081555

CNPJ/CPF: 50055250000105

Carimbo e
Assinatura :  **Orlando Nunes da Silva**
Interventor S.C.M.I
RG: 43.360.295-8
Decreto nº 174 de 07/12/2017

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SECRETARIA MUN. SAUDE ITARARE

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : M

Setor de Carimbo e
Recebimento : _____ Data : ____/____/____ Assinatura : _____

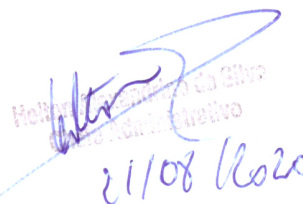
ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : pa208155.Jul

REGISTROS GRAVADOS : 00438

BPA(s) : 000037

CAMPO DE CONTROLE: 2217


21/08/2020

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE BPA(s) GERADO.)

-----Spdata-----						
+ Sistema de Gestão Hospitalar - Faturamento de Ambulatório.			Pag: 0001			
904 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ			Tipo de lançamentos: Todos Faturamento Mensal - Modelo I - SIA/SUS			
Emitido em: 10/08/2020 as 15:11			Período: 01/01/2001 a 31/12/9999 Processamento: Julho/2020 a Julho/2020			
Procedimentos	Qtde	Serv.Prof.	Anestesista	Auxiliar	Serv. Hosp.	Valor Total
02.01.02.004-1 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME L	78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.02.01.018-0 DOSAGEM DE AMILASE	3	0,00	0,00	0,00	6,75	6,75
02.02.01.020-1 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL	2	0,00	0,00	0,00	4,02	4,02
02.02.01.021-0 DOSAGEM DE CALCIO	1	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85
02.02.01.027-9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2	0,00	0,00	0,00	7,02	7,02
02.02.01.028-7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2	0,00	0,00	0,00	7,02	7,02
02.02.01.029-5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2	0,00	0,00	0,00	3,70	3,70
02.02.01.031-7 DOSAGEM DE CREATININA	18	0,00	0,00	0,00	33,30	33,30
02.02.01.032-5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINA	7	0,00	0,00	0,00	25,76	25,76
02.02.01.033-3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINA	6	0,00	0,00	0,00	24,72	24,72
02.02.01.036-8 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATI	1	0,00	0,00	0,00	3,68	3,68
02.02.01.042-2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	0,00	0,00	0,00	2,01	2,01
02.02.01.047-3 DOSAGEM DE GLICOSE	10	0,00	0,00	0,00	18,50	18,50
02.02.01.060-0 DOSAGEM DE POTASSIO	4	0,00	0,00	0,00	7,40	7,40
02.02.01.063-5 DOSAGEM DE SODIO	5	0,00	0,00	0,00	9,25	9,25
02.02.01.064-3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTA	5	0,00	0,00	0,00	10,05	10,05
02.02.01.065-1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTA	4	0,00	0,00	0,00	8,04	8,04
02.02.01.069-4 DOSAGEM DE UREIA	19	0,00	0,00	0,00	35,15	35,15
02.02.02.002-9 CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73
02.02.02.007-0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAG	1	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73
02.02.02.013-4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROM	1	0,00	0,00	0,00	5,77	5,77
02.02.02.014-2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVI	1	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73
02.02.02.015-0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	2	0,00	0,00	0,00	5,46	5,46
02.02.02.029-0 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	0,00	0,00	0,00	9,20	9,20
02.02.02.038-0 HEMOGRAMA COMPLETO	58	0,00	0,00	0,00	238,38	238,38
02.02.03.020-2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	14	0,00	0,00	0,00	39,62	39,62
02.02.03.034-2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-S	1	0,00	0,00	0,00	17,16	17,16
02.02.03.035-0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-S	1	0,00	0,00	0,00	18,55	18,55
02.02.03.047-4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIES	2	0,00	0,00	0,00	5,66	5,66
02.02.03.059-8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINU	2	0,00	0,00	0,00	34,32	34,32
02.02.03.120-9 DOSAGEM DE TROPONINA	4	0,00	0,00	0,00	36,00	36,00
02.02.05.001-7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS	42	0,00	0,00	0,00	155,40	155,40
02.02.06.021-7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORI	2	0,00	0,00	0,00	15,70	15,70
02.02.06.025-0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTI	1	0,00	0,00	0,00	8,96	8,96
02.02.06.038-1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4	1	0,00	0,00	0,00	11,60	11,60
02.02.12.002-3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA	1	0,00	0,00	0,00	1,37	1,37
02.02.12.008-2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI	1	0,00	0,00	0,00	1,37	1,37
02.04.01.004-7 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMAT	2	0,00	0,00	0,00	13,92	13,92
02.04.01.005-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TE	2	0,00	0,00	0,00	16,76	16,76
02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL	1	0,00	0,00	0,00	6,88	6,88
02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + L	44	0,00	0,00	0,00	330,88	330,88
02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE	4	0,00	0,00	0,00	33,52	33,52
02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	19	0,00	0,00	0,00	139,08	139,08
02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (	1	0,00	0,00	0,00	7,20	7,20
02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICA	21	0,00	0,00	0,00	174,93	174,93
02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-S	44	0,00	0,00	0,00	482,24	482,24
02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACIC	4	0,00	0,00	0,00	36,64	36,64
02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-	2	0,00	0,00	0,00	19,46	19,46
02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR	18	0,00	0,00	0,00	150,66	150,66
02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PE	24	0,00	0,00	0,00	228,00	228,00
02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	465	0,00	0,00	0,00	3.199,20	3.199,20

Sistema de Gestão Hospitalar		- Faturamento de Ambulatorio.				Pag: 0002	
904 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Tipo de lançamentos: Todos		Faturamento Mensal - Modelo I - SIA/SUS			
Emitido em: 10/08/2020 as 15:11		Período: 01/01/2001 a 31/12/9999		Processamento: Julho/2020 a Julho/2020			
							-----Spdata-----
Procedimentos	Qtde	Serv.Prof.	Anestesista	Auxiliar	Serv. Hosp.	Valor Total	
02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	17	0,00	0,00	0,00	109,14	109,14	
02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO	10	0,00	0,00	0,00	77,70	77,70	
02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0,00	0,00	0,00	14,80	14,80	
02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	23	0,00	0,00	0,00	135,70	135,70	
02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO	52	0,00	0,00	0,00	327,60	327,60	
02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P	2	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	
02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO	38	0,00	0,00	0,00	303,24	303,24	
02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LA	29	0,00	0,00	0,00	200,39	200,39	
02.04.05.011-1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP +	45	0,00	0,00	0,00	482,85	482,85	
02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	16	0,00	0,00	0,00	114,72	114,72	
02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO CO	6	0,00	0,00	0,00	46,62	46,62	
02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TI	17	0,00	0,00	0,00	110,50	110,50	
02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA	23	0,00	0,00	0,00	178,71	178,71	
02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	29	0,00	0,00	0,00	188,50	188,50	
02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA	10	0,00	0,00	0,00	89,40	89,40	
02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + L	31	0,00	0,00	0,00	210,18	210,18	
02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO	50	0,00	0,00	0,00	339,00	339,00	
02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA	11	0,00	0,00	0,00	98,34	98,34	
02.05.02.014-3 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	0,00	0,00	0,00	24,20	24,20	
02.11.02.003-6 ELETROCARDIOGRAMA	101	0,00	0,00	0,00	520,15	520,15	
02.11.04.006-1 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	25	0,00	0,00	0,00	42,25	42,25	
02.14.01.001-5 GLICEMIA CAPILAR	51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02.14.01.005-8 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE	1	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	
02.14.01.007-4 TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	
02.14.01.009-0 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02.14.01.012-0 TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02.14.01.016-3 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE	11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03.01.01.004-8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE	259	647,70	0,00	0,00	984,00	1.631,70	
03.01.01.007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ES	553	2.765,00	0,00	0,00	2.765,00	5.530,00	
03.01.06.002-9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OB	266	1.375,35	0,00	0,00	1.941,67	3.317,02	
03.01.06.006-1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM AT	1810	9.050,00	0,00	0,00	10.860,00	19.910,00	
03.01.06.010-0 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IM	21	105,00	0,00	0,00	168,00	273,00	
03.01.10.001-2 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	758	0,00	0,00	0,00	477,54	477,54	
03.01.10.003-9 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1997	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03.01.10.005-5 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03.01.10.010-1 INALACAO / NEBULIZACAO	30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03.01.10.015-2 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGI	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03.01.10.017-9 SONDAGEM GASTRICA	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03.03.09.007-3 REVISAO COM TROCA DE APARELHO	5	33,70	0,00	0,00	92,85	126,55	
03.03.09.009-0 REVISAO COM TROCA DE APARELHO	2	13,48	0,00	0,00	30,94	44,42	
03.03.09.015-4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRA	2	13,90	0,00	0,00	67,46	81,36	
03.03.09.020-0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRA	8	52,48	0,00	0,00	282,96	335,44	
03.03.09.022-7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRA	18	138,78	0,00	0,00	610,56	749,34	
03.03.09.028-6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LES	2	13,90	0,00	0,00	56,50	70,40	
04.01.01.001-5 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEB	35	105,00	0,00	0,00	1.029,00	1.134,00	
04.01.01.003-1 DRENAGEM DE ABSCESSO	1	2,86	0,00	0,00	-2,86	0,00	
04.01.01.005-8 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA	48	344,64	0,00	0,00	767,04	1.111,68	

-----+-----Spdata+-----

Sistema de Gestão Hospitalar - Faturamento de Ambulatorio. Pag: 0003 |

| 904 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ Tipo de lançamentos: Todos Faturamento Mensal - Modelo I - SIA/SUS |

| Emitido em: 10/08/2020 as 15:11 Período: 01/01/2001 a 31/12/9999 Processamento: Julho/2020 a Julho/2020 |

-----+-----

Procedimentos	Qtde	Serv.Prof.	Anestesista	Auxiliar	Serv. Hosp.	Valor Total
04.01.01.011-2 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SU	3	10,74	0,00	0,00	24,78	35,52
04.08.01.013-4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO	1	7,71	0,00	0,00	33,39	41,10
04.08.02.021-0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.08.06.035-2 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA	3	17,97	0,00	0,00	67,29	85,26
Subtotal	7411	14.698,21	0,00	0,00	29.544,41	44.242,62
Total geral da unidade	7411	14.698,21	0,00	0,00	29.544,41	44.242,62
Total global	7411	14.698,21	0,00	0,00	29.544,41	44.242,62