

***** Versao: *

MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
15/12/2020 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA Nov/2020

***** Versao Banco: *

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

SIGLA : 2081555

CNPJ/CPF: 50055250000105

Carimbo e

Assinatura :



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

NOME : SECRETARIA MUN. SAUDE ITARARE

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

Setor de

Recebimento :

Saude

Data :

29 / 12 / 20

Carimbo e

Assinatura :



ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : pa208155.Nov

REGISTROS GRAVADOS : 00506

BPA(s) : 000042

CAMPO DE CONTROLE: 1374

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

-----Spdata-----						
Sistema de Gestão Hospitalar - Faturamento de Ambulatorio.			Pag: 0001			
904 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ			Tipo de lançamentos: Todos Faturamento Mensal - Modelo I - SIA/SUS			
Emitido em: 15/12/2020 as 13:07			Período: 01/01/2001 a 31/12/9999 Processamento: Novembro/2020 a Novembro/2020			
Procedimentos	Qtde	Serv.Prof.	Anestesista	Auxiliar	Serv. Hosp.	Valor Total
02.01.02.004-1 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME	225	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.02.01.012-0 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85
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	7	0,00	0,00	0,00	14,07	14,07
02.02.01.031-7 DOSAGEM DE CREATININA	35	0,00	0,00	0,00	64,75	64,75
02.02.01.032-5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINA	22	0,00	0,00	0,00	80,96	80,96
02.02.01.033-3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINA	21	0,00	0,00	0,00	86,52	86,52
02.02.01.038-4 DOSAGEM DE FERRITINA	2	0,00	0,00	0,00	31,18	31,18
02.02.01.039-2 DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	0,00	0,00	0,00	3,51	3,51
02.02.01.042-2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	0,00	0,00	0,00	2,01	2,01
02.02.01.046-5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRAN	5	0,00	0,00	0,00	17,55	17,55
02.02.01.047-3 DOSAGEM DE GLICOSE	15	0,00	0,00	0,00	27,75	27,75
02.02.01.050-3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOS	1	0,00	0,00	0,00	7,86	7,86
02.02.01.060-0 DOSAGEM DE POTASSIO	4	0,00	0,00	0,00	7,40	7,40
02.02.01.061-9 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40
02.02.01.063-5 DOSAGEM DE SODIO	4	0,00	0,00	0,00	7,40	7,40
02.02.01.064-3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTA	13	0,00	0,00	0,00	26,13	26,13
02.02.01.065-1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTA	7	0,00	0,00	0,00	14,07	14,07
02.02.01.069-4 DOSAGEM DE UREA	24	0,00	0,00	0,00	44,40	44,40
02.02.01.076-7 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA	1	0,00	0,00	0,00	15,24	15,24
02.02.02.002-9 CONTAGEM DE PLAQUETAS	7	0,00	0,00	0,00	19,11	19,11
02.02.02.007-0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAG	7	0,00	0,00	0,00	19,11	19,11
02.02.02.013-4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROM	9	0,00	0,00	0,00	51,93	51,93
02.02.02.014-2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVI	9	0,00	0,00	0,00	24,57	24,57
02.02.02.015-0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	4	0,00	0,00	0,00	10,92	10,92
02.02.02.020-7 DOSAGEM DE FATOR V	1	0,00	0,00	0,00	4,73	4,73
02.02.02.038-0 HEMOGRAMA COMPLETO	107	0,00	0,00	0,00	439,77	439,77
02.02.03.016-4 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (	6	0,00	0,00	0,00	55,50	55,50
02.02.03.020-2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	27	0,00	0,00	0,00	76,41	76,41
02.02.03.025-3 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANT	2	0,00	0,00	0,00	20,00	20,00
02.02.03.026-1 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANT	1	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00
02.02.03.030-0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-H	3	0,00	0,00	0,00	30,00	30,00
02.02.03.063-6 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA	2	0,00	0,00	0,00	37,10	37,10
02.02.03.064-4 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA	2	0,00	0,00	0,00	37,10	37,10
02.02.03.067-9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA	2	0,00	0,00	0,00	37,10	37,10
02.02.03.076-8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG AN	1	0,00	0,00	0,00	16,97	16,97
02.02.03.078-4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E	3	0,00	0,00	0,00	55,65	55,65
02.02.03.081-4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CO	1	0,00	0,00	0,00	17,16	17,16
02.02.03.087-3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM AN	1	0,00	0,00	0,00	18,55	18,55
02.02.03.089-0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CO	2	0,00	0,00	0,00	37,10	37,10

-----Spdata-----						
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: 15/12/2020 as 13:08			Período: 01/01/2001 a 31/12/9999 Processamento: Novembro/2020 a Novembro/2020			
Procedimentos	Qtde	Serv.Prof.	Anestesista	Auxiliar	Serv. Hosp.	Valor Total
02.02.03.092-0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CO	1	0,00	0,00	0,00	17,16	17,16
02.02.03.097-0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPER	3	0,00	0,00	0,00	55,65	55,65
02.02.03.111-0 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETE	3	0,00	0,00	0,00	8,49	8,49
02.02.03.120-9 DOSAGEM DE TROPONINA	21	0,00	0,00	0,00	189,00	189,00
02.02.04.008-9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	0,00	0,00	0,00	1,65	1,65
02.02.04.010-0 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZ	1	0,00	0,00	0,00	1,65	1,65
02.02.04.012-7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE	2	0,00	0,00	0,00	3,30	3,30
02.02.05.001-7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS	75	0,00	0,00	0,00	277,50	277,50
02.02.06.021-7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORI	9	0,00	0,00	0,00	70,65	70,65
02.02.06.023-3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-	1	0,00	0,00	0,00	7,89	7,89
02.02.06.025-0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTI	4	0,00	0,00	0,00	35,84	35,84
02.02.06.038-1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4	1	0,00	0,00	0,00	11,60	11,60
02.02.08.003-0 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	3	0,00	0,00	0,00	39,99	39,99
02.02.12.002-3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA	5	0,00	0,00	0,00	6,85	6,85
02.02.12.008-2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI	5	0,00	0,00	0,00	6,85	6,85
02.04.01.005-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TE	1	0,00	0,00	0,00	8,38	8,38
02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL	15	0,00	0,00	0,00	103,20	103,20
02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + L	52	0,00	0,00	0,00	391,04	391,04
02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA +	1	0,00	0,00	0,00	7,20	7,20
02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE	5	0,00	0,00	0,00	41,90	41,90
02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	25	0,00	0,00	0,00	183,00	183,00
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	32	0,00	0,00	0,00	266,56	266,56
02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-S	98	0,00	0,00	0,00	1.074,08	1.074,08
02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACIC	9	0,00	0,00	0,00	82,44	82,44
02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-	10	0,00	0,00	0,00	97,30	97,30
02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-C	2	0,00	0,00	0,00	15,60	15,60
02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR	34	0,00	0,00	0,00	284,58	284,58
02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0,00	0,00	0,00	7,98	7,98
02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PE	35	0,00	0,00	0,00	332,50	332,50
02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	488	0,00	0,00	0,00	3.357,44	3.357,44
02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	22	0,00	0,00	0,00	141,24	141,24
02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO AC	1	0,00	0,00	0,00	7,40	7,40
02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO	14	0,00	0,00	0,00	108,78	108,78
02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,00	0,00	0,00	7,40	7,40
02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	21	0,00	0,00	0,00	123,90	123,90
02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO	64	0,00	0,00	0,00	403,20	403,20
02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P	1	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00
02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO	51	0,00	0,00	0,00	406,98	406,98
02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LA	60	0,00	0,00	0,00	414,60	414,60
02.04.05.011-1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP +	48	0,00	0,00	0,00	515,04	515,04
02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	22	0,00	0,00	0,00	157,74	157,74
02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO CO	7	0,00	0,00	0,00	54,39	54,39
02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TI	19	0,00	0,00	0,00	123,50	123,50
02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA	34	0,00	0,00	0,00	264,18	264,18
02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	51	0,00	0,00	0,00	331,50	331,50
02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA	12	0,00	0,00	0,00	107,28	107,28
02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + L	80	0,00	0,00	0,00	542,40	542,40

