

***** Versao: *
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
15/01/2021 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA Dez/2020
***** Versao Banco: *

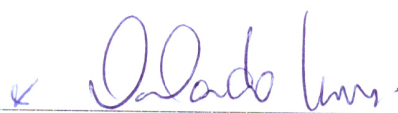
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

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

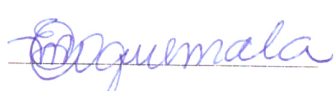
ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : M

Setor de

Recebimento : 

Data : 15/01/21

Carimbo e

Assinatura : 

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : pa208155.Dez

REGISTROS GRAVADOS : 00552

BPA(s) : 000042

CAMPO DE CONTROLE: 1535

Elsa Maria Coqueana
Responsável Administrativa
RG: 13.642.093

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

Sistema de Gestão Hospitalar		- Faturamento de Ambulatorio.				Pag: 0001	
904 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Tipo de lançamentos: Todos		Faturamento Mensal - Modelo I - SIA/SUS			
Emitido em: 15/01/2021 as 11:13		Período: 01/01/2001 a 31/12/9999		Processamento: Dezembro/2020 a Dezembro/2020			
Procedimentos	Qtde	Serv.Prof.	Anestesista	Auxiliar	Serv. Hosp.	Valor Total	
02.01.02.004-1 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME	390	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	5	0,00	0,00	0,00	10,05	10,05	
02.02.01.031-7 DOSAGEM DE CREATININA	34	0,00	0,00	0,00	62,90	62,90	
02.02.01.032-5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINA	17	0,00	0,00	0,00	62,56	62,56	
02.02.01.033-3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINA	16	0,00	0,00	0,00	65,92	65,92	
02.02.01.046-5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRAN	4	0,00	0,00	0,00	14,04	14,04	
02.02.01.047-3 DOSAGEM DE GLICOSE	12	0,00	0,00	0,00	22,20	22,20	
02.02.01.060-0 DOSAGEM DE POTASSIO	8	0,00	0,00	0,00	14,80	14,80	
02.02.01.061-9 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	
02.02.01.062-7 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E	1	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85	
02.02.01.063-5 DOSAGEM DE SODIO	8	0,00	0,00	0,00	14,80	14,80	
02.02.01.064-3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTA	7	0,00	0,00	0,00	14,07	14,07	
02.02.01.065-1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTA	8	0,00	0,00	0,00	16,08	16,08	
02.02.01.069-4 DOSAGEM DE UREIA	23	0,00	0,00	0,00	42,55	42,55	
02.02.02.002-9 CONTAGEM DE PLAQUETAS	6	0,00	0,00	0,00	16,38	16,38	
02.02.02.007-0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAG	6	0,00	0,00	0,00	16,38	16,38	
02.02.02.013-4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROM	6	0,00	0,00	0,00	34,62	34,62	
02.02.02.014-2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVI	6	0,00	0,00	0,00	16,38	16,38	
02.02.02.015-0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	2	0,00	0,00	0,00	5,46	5,46	
02.02.02.038-0 HEMOGRAMA COMPLETO	93	0,00	0,00	0,00	382,23	382,23	
02.02.02.054-1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA	1	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	
02.02.03.020-2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	20	0,00	0,00	0,00	56,60	56,60	
02.02.03.120-9 DOSAGEM DE TROPONINA	15	0,00	0,00	0,00	135,00	135,00	
02.02.05.001-7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS	68	0,00	0,00	0,00	251,60	251,60	
02.02.06.021-7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORI	8	0,00	0,00	0,00	62,80	62,80	
02.02.12.002-3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA	3	0,00	0,00	0,00	4,11	4,11	
02.02.12.008-2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI	3	0,00	0,00	0,00	4,11	4,11	
02.04.01.004-7 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMAT	2	0,00	0,00	0,00	13,92	13,92	
02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL	7	0,00	0,00	0,00	48,16	48,16	
02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + L	46	0,00	0,00	0,00	345,92	345,92	
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	2	0,00	0,00	0,00	16,76	16,76	
02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	24	0,00	0,00	0,00	175,68	175,68	
02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICA	34	0,00	0,00	0,00	283,22	283,22	
02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-S	84	0,00	0,00	0,00	920,64	920,64	
02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACIC	8	0,00	0,00	0,00	73,28	73,28	
02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-	6	0,00	0,00	0,00	58,38	58,38	
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	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)	738	0,00	0,00	0,00	5.077,44	5.077,44	
02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	20	0,00	0,00	0,00	128,40	128,40	
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	

-----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: 15/01/2021 as 11:14 Período: 01/01/2001 a 31/12/9999 Processamento: Dezembro/2020 a Dezembro/2020

Procedimentos	Qtde	Serv.Prof.	Anestesista	Auxiliar	Serv. Hosp.	Valor Total
03.03.09.028-6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LES	3	20,85	0,00	0,00	84,75	105,60
04.01.01.001-5 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEB	82	246,00	0,00	0,00	2.410,80	2.656,80
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	66	473,88	0,00	0,00	1.054,68	1.528,56
04.04.01.031-8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE	1	5,99	0,00	0,00	20,43	26,42
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	4	23,96	0,00	0,00	89,72	113,68
Subtotal	12123	22.727,66	0,00	0,00	46.949,36	69.677,02
Total geral da unidade	12123	22.727,66	0,00	0,00	46.949,36	69.677,02
Total global	12123	22.727,66	0,00	0,00	46.949,36	69.677,02