HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE

ANEXO AMBULATORIAL - CONSULTAS

	Meta: Vaga Disponibilizada	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Cont.	Disponibilizado	%
GASTROCLÍNICA	10	10	10											**80**	**20**	**400,00**
MASTOLOGIA	105	80	85											**840**	**165**	**509,09**
NEUROLOGIA	75	75	75											**600**	**150**	**400,00**
NEUROLOGIA INFANTIL	15	12	5											**120**	**17**	**705,88**
ORTOPEDIA CONSULTAS ESPECIALIZADAS	50	50	50											**400**	**100**	**400,00**
VASCULAR CONSULTA ESPECIALIZADAS	40	40	40											**320**	**80**	**400,00**
ENDOCRINO ADULTO	50	50	50											**400**	**100**	**400,00**
ENDOCRINO INFANTIL	15	15	15											**120**	**30**	**400,00**
PROCTOLOGIA	25	25	25											**200**	**50**	**400,00**
TOXINA BOTULÍNICA	30	30	30											**240**	**60**	**400,00**
ODONTO ESPECIAL	27	27	27											**216**	**54**	**400,00**
AVALIAÇÃO GINECOLÓGICA - DIU	50	50	40											**400**	**90**	**444,44**
BUCO-MAXILO FACIAL	4	4	4											**32**	**8**	**400,00**
CABEÇA E PESCOÇO	48	48	48											**384**	**96**	**400,00**
CIRURGIA GERAL	250	250	250											**2.000**	**500**	**400,00**
GINECOLOGIA	100	165	120											**800**	**285**	**280,70**
NEUROCIRURGIA	20	24	27											**160**	**51**	**313,73**
ORTOPEDIA AVALIAÇÃO CIRÚRGICA	80	50	85											**640**	**135**	**474,07**
OTORRINOLARINGOLOGIA	64	64	64											**512**	**128**	**400,00**
PEDIATRIA	70	70	70											**560**	**140**	**400,00**
PLÁSTICA GERAL	20	28	20											**160**	**48**	**333,33**
PLÁSTICA DE MAMA	28	20	28											**224**	**48**	**466,67**
TORÁCICA	10	10	10											**80**	**20**	**400,00**
UROLOGIA	35	35	35											**280**	**70**	**400,00**
VASCULAR AVALIAÇÃO CIRÚRGICA	35	35	35											**280**	**70**	**400,00**
VASECTOMIA	70	70	70											**560**	**140**	**400,00**
Total	1.326	1.337	1.318	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**10.608**	**2.655**	**399,55**

ANEXO AMBULATORIAL - EXAMES COMPLEMENTARES

	Meta: Vaga Disponibilizada	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Disponibilizado	Cont.	Disponibilizado	%
GROSSA	5	30	30											**40**	**60**	**66,67**
FINA	25	0	0											**200**	**0**	**#DIV/0!**
MAMOGRAFIA	300	308	174											**2.400**	**482**	**497,93**
DIAGNÓSTICA POR ULTRASSONOGRAFIA	1200	897	878											**9.600**	**1.775**	**540,85**
DIAGNÓSTICA POR TOMOGRAFIA	200	200	200											**1.600**	**400**	**400,00**
DIAGNÓSTICA	220	220	220											**1.760**	**440**	**400,00**
TERAPÊUTICA	14	14	14											**112**	**28**	**400,00**
COLONOSCOPIA	60	28	32											**480**	**60**	**800,00**
COLPOSCOPIA	117	117	107											**936**	**224**	**417,86**
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA (ADULTO)	150	150	150											**1.200**	**300**	**400,00**
(INFANTIL)	70	70	70											**560**	**140**	**400,00**
ECOCARDIOGRAFIA FETAL	25	25	25											**200**	**50**	**400,00**
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO - BERA	4	20	20											**32**	**40**	**80,00**
ELETROENCEFALOGRAMA	50	50	50											**400**	**100**	**400,00**
HRS (3 CANAIS)	80	81	80											**640**	**161**	**397,52**
TESTE ERGOMÉTRICO / ESFORÇO	70	70	70											**560**	**140**	**400,00**
BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	12	0	0											**96**	**0**	**#DIV/0!**
ELETRONEUROMIOGRAFIA	100	96	100											**800**	**196**	**408,16**
MANOMETRIA	10	0	0											**80**	**0**	**#DIV/0!**
LARINGOSCOPIA	5	5	5											**40**	**10**	**400,00**
LARINGOSCOPIA COM BIÓPSIA	3	3	3											**24**	**6**	**400,00**
CISTOSCOPIA	2	2	2											**16**	**4**	**400,00**
Total	2.722	2.386	2.230	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**21.776**	**4.616**	**471,75**

ANEXO HOSPITALAR - CIRURGIAS

	Meta contratada mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Tratamento Cirúrgico Eletivo	475	580	542											**3.800**	**1.122**	**338,68**
Total	475	580	542	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**3.800**	1.122	**338,68**

ANEXO HOSPITALAR - QUALIDADE DE ALTA HOSPITALAR

	Meta contratada mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Alta Referenciada para UBS	30%	37,89%	40,64%													
Total																

ANEXO HOSPITALAR - PERCENTUAL DE REGISTRO HOSPITALAR

	Meta contratada mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
AIH	70%	95,60%														
APAC																
Total																

Fonte: Serviço de Arquivo Médico e Estatística (SAME) - Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

Atualizado em: 11/03/2024