



PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.234.776/0001-92



ANEXO I

RELATÓRIO CONSOLIDADO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL COVID-19

PRESTADOR DE SERVIÇO: HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE NAZARÉ

MÊS	VALOR (R\$)
Maio/2020	R\$ 36.885,00
Junho/2020	R\$ 44.470,00
Julho/2020	R\$ 45.600,00
Agosto/2020	R\$ 41.700,00
Setembro/2020	R\$ 42.000,00
Outubro/2020	R\$ 30.000,00
Novembro/2020	R\$ 16.140,00
TOTAL GERAL:	R\$ 256.795,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré

Av. Brasil, 1474 - ☎ (091) 433- 1270

Tucumã

Pará

CGC 05.009.287/0001-34

I.E 15.110.711-4

PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE VALORES DE PROCEDIMENTOS COVID-19 SIA/SUS MAIO/2020

CÓDIGO	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	HOSPITAL		SUS		DIFERENÇA
			UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	FMS
021102003-6	51	E.C.G	R\$ 35,00	R\$ 1.785,00	R\$ 5,15	R\$ 262,65	R\$ 1.522,35
020602003-1	117	Tomografia computadorizada de torax s/ contraste	R\$ 300,00	R\$ 35.100,00	R\$ 136,41	R\$ 15.959,97	R\$ 19.140,03
				R\$ 36.885,00		R\$ 16.222,62	R\$ 20.662,38
TOTAL GERAL:						R\$	36.885,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré

Av. Brasil, 1474 - ☎ (091) 433- 1270

Tucumã

Pará

CGC 05.009.287/0001-34

I.E 15.110.711-4

PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE VALORES DE PROCEDIMENTOS COVID-19 SIA/SUS JUNHO/2020

CÓDIGO	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	HOSPITAL		SUS		DIFERENÇA
			UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	FMS
021102003-6	02	E.C.G	R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 5,15	R\$ 10,30	R\$ 59,70
020602003-1	148	Tomografia computadorizada de torax s/ contraste	R\$ 300,00	R\$ 44.400,00	R\$ 136,41	R\$ 20.188,68	R\$ 24.211,32
				R\$ 44.470,00		R\$ 20.198,98	R\$ 24.271,02
					TOTAL GERAL:	R\$	44.470,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré

Av. Brasil, 1474 - ☎ (091) 433- 1270

Tucumã

Pará

CGC 05.009.287/0001-34

I.E 15.110.711-4

PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE VALORES DE PROCEDIMENTOS COVID-19 SIA/SUS JULHO/2020

CÓDIGO	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	HOSPITAL	SUS		DIFERENÇA	
			UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	FMS
020602003-1	152	Tomografia computadorizada de torax s/ contraste	R\$ 300,00	R\$ 45.600,00	R\$ 136,41	R\$ 20.734,32	R\$ 24.865,68
				R\$ 45.600,00		R\$ 20.734,32	R\$ 24.865,68
TOTAL GERAL:						R\$	45.600,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré

Av. Brasil, 1474 - ☎ (091) 433- 1270

Tucumã

Pará

CGC 05.009.287/0001-34

I.E 15.110.711-4

PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE VALORES DE PROCEDIMENTOS COVID-19 SIA/SUS AGOSTO/2020

CÓDIGO	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	HOSPITAL	SUS		DIFERENÇA	
			UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	FMS
020602003-1	139	Tomografia computadorizada de torax s/ contraste	R\$ 300,00	R\$ 41.700,00	R\$ 136,41	R\$ 18.960,99	R\$ 22.739,01
				R\$ 41.700,00		R\$ 18.960,99	R\$ 22.739,01
TOTAL GERAL:						R\$	41.700,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré

Av. Brasil, 1474 - ☎ (091) 433- 1270

Tucumã

Pará

CGC 05.009.287/0001-34

I.E 15.110.711-4

PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE VALORES DE PROCEDIMENTOS COVID-19 SIA/SUS SETEMBRO/2020

CÓDIGO	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	HOSPITAL		SUS		DIFERENÇA
			UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	FMS
020602003-1	140	Tomografia computadorizada de torax s/ contraste	R\$ 300,00	R\$ 42.000,00	R\$ 136,41	R\$ 19.097,40	R\$ 22.902,60
				R\$ 42.000,00		R\$ 19.097,40	R\$ 22.902,60
TOTAL GERAL:						R\$	42.000,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré

Av. Brasil, 1474 - ☎ (091) 433- 1270

Tucumã

Pará

CGC 05.009.287/0001-34

I.E 15.110.711-4

PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE VALORES DE PROCEDIMENTOS COVID-19 SIA/SUS OUTUBRO/2020

CÓDIGO	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	HOSPITAL	SUS		DIFERENÇA	
			UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	FMS
020602003-1	100	Tomografia computadorizada de torax s/ contraste	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00	R\$ 136,41	R\$ 13.641,00	R\$ 16.359,00
				R\$ 30.000,00		R\$ 13.641,00	R\$ 16.359,00
TOTAL GERAL:						R\$	30.000,00



Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré

Av. Brasil, 1474 - ☎ (091) 433- 1270

Tucumã

Pará

CGC 05.009.287/0001-34

I.E 15.110.711-4

PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE VALORES DE PROCEDIMENTOS COVID-19 SIA/SUS NOVEMBRO/2020

CÓDIGO	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	HOSPITAL	SUS		DIFERENÇA	
			UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	FMS
020602003-1	51	Tomografia computadorizada de torax s/ contraste	R\$ 300,00	R\$ 15.300,00	R\$ 136,41	R\$ 6.956,91	R\$ 8.343,09
020403017-0	24	Raio x de torax	R\$ 35,00	R\$ 840,00	R\$ 7,98	R\$ 191,52	R\$ 648,48
				R\$ 16.140,00		R\$ 7.148,43	R\$ 8.991,57
TOTAL GERAL:						R\$	16.140,00