

TERMO ADITIVO Nº 11/2024 AO CONTRATO Nº 16/SMS/2021 ✓

PROCESSO SEI Nº: 6018.2021/0081217-5 ✓

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE ✓

CONTRATADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO ✓

OBJETO DO CONTRATO: Prestação de assistência à saúde pela CONTRATADA, que integrará o Sistema Único de Saúde – SUS/São Paulo

OBJETO DO ADITAMENTO: Incorporar o que determina a Portaria SMS Nº 141/2024, de 04/04/2024, sobre a concessão de incentivos financeiro municipal, em decorrência da revogação da Portaria SMS Nº 91/2021 ✓

VALOR MENSAL ESTIMADO: **R\$ 6.728.611,91** (seis milhões, setecentos e vinte e oito mil, seiscentos e onze reais e noventa e um centavos) ✓

VALOR ANUAL ESTIMADO: **R\$ 80.743.342,94** (oitenta milhões, setecentos e quarenta e três mil, trezentos e quarenta e dois reais e noventa e quatro centavos)

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**, por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado pelo Sr. **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, Secretário Municipal da Saúde, doravante designada simplesmente por **CONTRATANTE**, e a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO**, associação beneficente, pessoa jurídica de direito privado, sem fins econômicos, de caráter filantrópico, com sede em São Paulo, na Rua Isabel Schmidt, n.º 59, Santo Amaro, CEP n.º 04.743-030, inscrita no CNPJ sob o nº 57.038.952/0001-11, CNES 2075962, com seu Estatuto Social arquivado no 1º Registro Civil de Pessoa Jurídica sob nº 394147, com registro no Conselho Regional de Medicina – CREMESP sob o nº 900271, neste ato, representada por seu Provedor **ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA**, portador da cédula de identidade nº 4.434.164-7 e inscrito no CPF/MF sob o n.º 083.949.488-20, adiante, designada como **CONTRATADA**, encontrar-se dentro da hipótese prevista no art. 25, caput, da Lei Federal nº 8.666/93, e considerando o disposto no art. 199, § 1º, da Constituição da República, art. 215, § 1º, da Lei Orgânica do Município, e artigos 4º, § 2º e 24 a 26, a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em especial o disposto no art. 9º sobre a Direção Única do SUS que deve ser exercida em cada esfera de governo sendo que, no âmbito dos Municípios, por sua Secretaria da Saúde ou órgão competente e a Lei Municipal nº 13.317/02, resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO**

Nº 11/2024 AO CONTRATO Nº 16/SMS/2021, consoante despacho autorizatório publicado no DOC/SP de 22/07/2024, mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Incorporar o que determina a Portaria SMS Nº 141/2024, de 04/04/2024, sobre a concessão de incentivo financeiro municipal, em decorrência da revogação da Portaria SMS Nº 91/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

Ao Incorporar o que determina a Portaria SMS Nº 141/2024, de 04/04/2024, sobre a concessão de incentivo financeiro municipal, em decorrência da revogação da Portaria SMS Nº 91/2021, os recursos ficaram distribuídos na seguinte forma:

CÓD. SIGTAP	PROCEDIMENTOS - CIRURGIAS ORTOPÉDICAS*	FONTE 03 VL. MENSAL COMPL. TABELA SUS PAULISTA	FONTE 00 SOBRE TAB. PAULISTA	FONTE 00 VL. MENSAL COMPL. PT. 141/24
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	121.328,73	10.504,35	0,00
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	44.650,71	35.405,97	0,00
	TOTAL	165.979,44	45.910,32	0,00

* Cirurgias Ortopédicas: A complementação não poderá ultrapassar o valor total mensal pactuado

CÓD. SIGTAP	PROCEDIMENTOS - CIRURGIAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS**	FONTE 03 VL. MENSAL COMPL. TABELA SUS PAULISTA	FONTE 00 SOBRE TAB. PAULISTA	FONTE 00 VL. MENSAL COMPL. PT. 141/24
401020150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR	687,24	635,70	0,00
404010016	ADENOIDECTOMIA	696,36	644,14	14.745,50
404010024	AMIGDALECTOMIA	4.905,12	4.537,28	0,00
404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	2.697,76	3.055,44	0,00
404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	0,00	0,00	918,00
404010105	ESTAPEDECTOMIA	0,00	0,00	2.603,61
404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	1.514,26	1.605,12	9.358,14
404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	0,00	0,00	3.984,46
404010237	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	753,50	696,99	0,00
404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	1.396,96	1.564,60	13.327,02
404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	0,00	0,00	3.213,76
404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	1.236,30	1.143,58	0,00
404010385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	1.155,92	1.069,23	0,00
404010407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)	657,94	608,60	0,00
404010415	TURBINECTOMIA	631,30	635,96	6.336,30
404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	494,92	457,81	0,00
404010504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	530,46	490,68	0,00
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	0,00	0,00	1.629,56
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	999,30	1.219,22	0,00
	TOTAL	18.357,34	18.364,35	56.116,35

CÓD. SIGTAP	PROCEDIMENTOS - CIRURGIAS MÚLTIPLAS**	FONTE 03 VL. MENSAL COMPL. TABELA SUS PAULISTA	FONTE 00 SOBRE TAB. PAULISTA	FONTE 00 VL. MENSAL COMPL. PT. 141/24
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS (Utilizar na composição dos procedimentos abaixo)	666,91	1.668,89	44.380,20
	Amigdalectomia + Turbinectomia			
	Adenoidectomia + Turbinectomia			
	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia + Turbinectomia			
	Septoplastia + Turbinectomia			
	Sinusotomia Bilateral + Turbinectomia			
	Sinusotomia Esfenoidal + Turbinectomia			
	Sinusotomia Transmaxilar + Turbinectomia			
	TOTAL CIRURGIAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS E MULTIPLAS	19.024,25	20.033,24	100.496,55
	TOTAL GERAL CIRURGIAS ORTOPÉDICAS + ORL + MULTIPLAS	185.003,69	65.943,56	100.496,55

Neste sentido, sob Fonte 00, o valor alcançado é de **R\$ 166.440,11** (cento e sessenta e seis mil, quatrocentos e quarenta reais e onze centavos), correspondente ao total das colunas "FONTE 00 SOBRE TAB. PAULISTA" e "VL. MENSAL COMPL. PT. 141/24".

De acordo com o demonstrado acima, a CONTRATANTE se compromete a repassar, com recursos do Tesouro Municipal, o valor total da complementação da produção apresentada e aprovada pelos Sistemas do SUS que ultrapassar a meta estipulada pela SES/SP referente à Tabela SUS Paulista.

Os dados fornecidos no ANEXO I e ANEXO II deverão ser enviados mensalmente pela CONTRATADA à Divisão de Avaliação e Monitoramento Assistencial/CACAC, na mesma ocasião da entrega da produção do SIA e SIH/SUS.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

A CONTRATADA participa da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO N.º 2 de 28 DE SETEMBRO DE 2017 - Seção - VI Do Eixo de Contratualização (Origem: PRT MS/GM 3390/2013, CAPÍTULO III, Seção V), onde os serviços prestam ações de saúde por meio de contratualização estabelecendo compromissos entre as partes promovendo a qualificação da assistência e estabelecendo a forma de repasse de recursos condicionados ao cumprimento e monitoramento de metas quali-quantitativas, na modalidade de orçamentação parcial, sendo a forma de financiamento composta por um valor pós-fixado e um valor pré-fixado.

COMPONENTE POS-FIXADO	MENSAL (R\$)	ANUAL (R\$)
Alta Complexidade SIA	453.151,64	5.437.819,68
Estratégico – TRS - FAEC	357.113,28	4.285.359,36
Alta Complexidade SIH	361.464,99	4.337.579,87
TOTAL PÓS FIXADO	1.171.729,91	14.060.758,91

COMPONENTE PRÉ FIXADO	MENSAL (R\$)	ANUAL (R\$)
Média Complexidade SIA	854.934,89	10.259.218,68
Média Complexidade SIH	524.344,29	6.292.131,49
TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE	1.379.279,18	16.551.350,17
INTEGRASUS	44.191,46	530.297,52
IAC	647.705,63	7.772.467,56
Recurso do Tesouro (art. 19 da Portaria da Consolidação nº 2/2017)	1.200.000,00	14.400.000,00
TOTAL PRÉ FIXADO	3.271.176,27	39.254.115,25

A CONTRATADA também continuará a receber mensalmente da SMS/SP, após a SES/SP transferir, por meio de repasse fundo a fundo ao município, o valor calculado da complementação que cada prestador faz jus, publicado em Resolução SS/SP, de acordo com a produção, no limite estabelecido.

RESUMO TABELA PAULISTA - FONTE 03	VALOR ESTIMADO	
	MENSAL	ANUAL
SIA	797.538,73 ✓	9.570.464,82 ✓
SIH	1.321.726,89 ✓	15.860.722,64 ✓
TOTAL	2.119.265,62 ✓	25.431.187,46 ✓

O não repasse pela Secretaria de Estado da Saúde /SP dos recursos correspondentes às instituições não transfere para a Secretaria Municipal de Saúde – SMS/SP a obrigação de complementar com os valores da Tabela Paulista os quais são de responsabilidade da SES/SP, para todos os efeitos legais.

Ficam ratificadas as demais Clausulas e Condições do CONTRATO inicial e suas alterações posteriores, que não estão sendo modificadas por este instrumento.

CLÁUSULA QUARTA – DO FORO E DA PUBLICAÇÃO

Este instrumento será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura.

E, por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente Termo Aditivo em 01 via na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 01 de agosto de 2.024



LUIZ CARLOS ZAMARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

TESTEMUNHA:


Benedicto Accacio Borges Netto
CPF: 006.033.518-16
RG: 5.108.299-8





ANEXO I

Nome da Instituição (usar papel timbrado)

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS

Competência:

Sequencia	Nº do CNS	Iniciais Pcte	SIH				
			Procedimento Realizado	Código SUS	Nº AIH	Data da Cirurgia	Data da Alta

São Paulo, de de 2024


Assinatura da Representante Legal

Observações:

1. A CONTRATADA se compromete a apresentar as faturas e os documentos referentes aos serviços efetivamente prestados e contidos no ANEXO I, até o 5º dia útil do mês subsequente ao atendimento, devidamente assinado pelo responsável legal.
2. Os pacientes que são objeto desses atendimentos (procedimentos cirúrgicos eletivos) deverão necessariamente ter sido regulados e encaminhados única e exclusivamente pelo Sistema SIGA, em vagas específicas para **avaliação cirúrgica** (Cirurgia Ortopédica Joelho; Cirurgia Ortopédica Quadril e Cirurgia Otorrinolaringológica), de acordo com os fluxos estabelecidos pela Regulação.



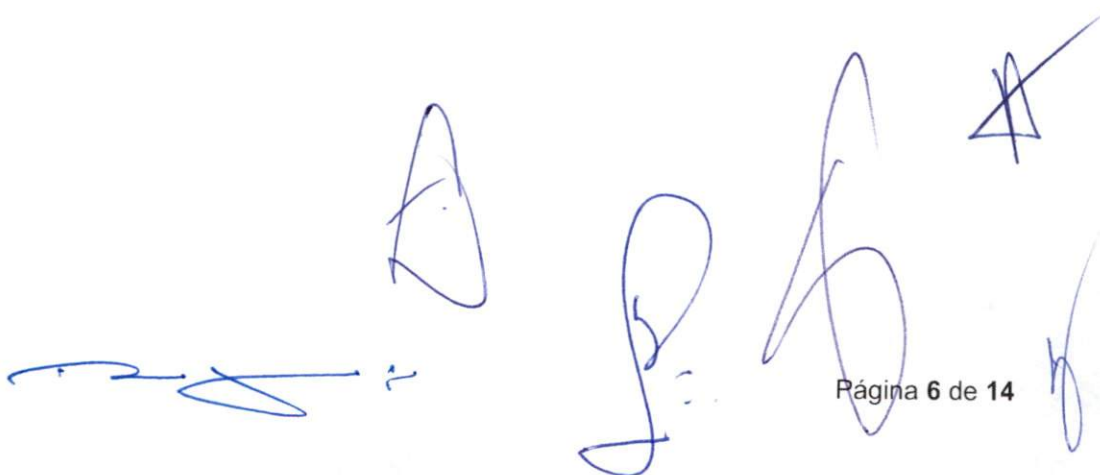



MODELO I

DECLARAÇÃO DA VERACIDADE E AUTENTICIDADE COM REFERÊNCIA A
UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS DO INCENTIVO MUNICIPAL

Eu, _____ representante legal do
_____, com sede à Rua/Avenida
_____, nº. _____, inscrito no CNPJ nº
_____, Contrato nº _____, declaro para fins
de direito, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações
fornecidas no ANEXO I apresentadas para a prestação de contas referente a
disponibilização de recursos do Tesouro Municipal, mês de ____/____, são verdadeiras
e autênticas. E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

São Paulo, _____ de _____ de 2023



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

TERMO ADITIVO Nº 11/2024 AO CONTRATO Nº 16/SMS/2021

Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar

Divisão de Controle da Assistência Complementar

Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro - CNES 2075962

Ficha de Programação Orçamentária – FPO

CÓDIGO	COMPLEX.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT.	FÍSICO	VL. TOTAL
20201002	MC	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	10	20,10
20201007	MC	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	4	40,00
20201012	MC	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	127	234,95
20201018	MC	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	149	335,25
20201020	MC	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	132	265,32
20201021	MC	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	77	142,45
20201022	MC	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	14	49,14
20201026	MC	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	1	1,85
20201027	MC	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	180	631,80
20201028	MC	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	90	315,90
20201029	MC	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	90	166,50
20201031	MC	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	636	1.176,60
20201032	MC	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	68	250,24
20201033	MC	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	63	259,56
20201036	MC	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	10	36,80
20201037	MC	DOSAGEM DE DESIDROGENASE (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68	9	33,12
20201038	MC	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	33	514,47
20201039	MC	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	32	112,32
20201040	MC	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	1	15,65
20201042	MC	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	90	180,90
20201043	MC	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	90	166,50
20201044	MC	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01	1	2,01
20201046	MC	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	19	66,69
20201047	MC	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	720	1.332,00
20201050	MC	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	36	282,96
20201053	MC	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	9	33,12
20201055	MC	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	5	11,25
20201056	MC	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	27	54,27
20201057	MC	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	3	6,03
20201060	MC	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	720	1.332,00
20201061	MC	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	4	5,60
20201062	MC	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	90	166,50
20201063	MC	DOSAGEM DE SODIO	1,85	630	1.165,50
20201064	MC	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	225	452,25
20201065	MC	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	225	452,25
20201066	MC	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	36	148,32
20201067	MC	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	117	410,67
20201069	MC	DOSAGEM DE UREIA	1,85	720	1.332,00
20201070	MC	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	9	137,16
20201073	MC	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65	45	704,25
20201076	MC	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	31	472,44
20202002	MC	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	18	49,14
20202007	MC	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	18	49,14
20202009	MC	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	18	49,14
20202012	MC	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	4	11,40
20202013	MC	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	5,77	450	2.596,50
20202014	MC	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	400	1.092,00
20202015	MC	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	2,73	27	73,71
20202030	MC	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	90	137,70
20202036	MC	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	4	10,92
20202037	MC	HEMATOCRITO	1,53	63	96,39
20202038	MC	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	900	3.699,00
20203007	MC	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	4	11,32
20203008	MC	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	94	869,50
20203009	MC	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	2	30,12
20203010	MC	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	45	738,90
20203012	MC	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	3	51,48
20203013	MC	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	3	51,48
20203015	MC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	3	51,48
20203016	MC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	3	27,75

20203018	MC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	3	51,48
20203020	MC	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	54	152,82
20203022	MC	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16	1	17,16
20203025	MC	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	1	10,00
20203027	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	1	8,67
20203030	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	225	2.250,00
20203032	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	1	17,16
20203034	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	2	34,32
20203046	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70	13	126,10
20203047	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	4	11,32
20203059	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	4	68,64
20203062	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	4	68,64
20203063	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO V	18,55	180	3.339,00
20203064	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE A	18,55	180	3.339,00
20203067	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-H	18,55	180	3.339,00
20203069	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	2	18,50
20203071	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	18,55	2	37,10
20203074	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	2	22,00
20203076	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	4	67,88
20203077	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	2	18,50
20203078	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIR	18,55	180	3.339,00
20203079	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEB	30,00	9	270,00
20203080	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HA	18,55	9	166,95
20203081	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	2	34,32
20203082	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	2	34,32
20203083	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	2	34,32
20203084	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLS	17,16	2	34,32
20203085	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	1	11,61
20203087	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	4	74,20
20203088	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	4	37,00
20203089	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	18,55	180	3.339,00
20203090	MC	PESQ. ANTICORPOS ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00	4	80,00
20203091	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (H	18,55	9	166,95
20203092	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1	17,16
20203093	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	1	17,16
20203094	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	1	17,16
20203095	MC	PESQ. DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS HERPES SIMPLS	17,16	1	17,16
20203096	MC	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	9	120,15
20203097	MC	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	18,55	180	3.339,00
20203098	MC	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	180	3.339,00
20203100	MC	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83	1	2,83
20203111	MC	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	63	178,29
20203112	MC	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	4	40,00
20203113	MC	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	4	40,00
20203118	MC	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	4	74,20
20203120	MC	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	45	405,00
20204005	MC	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	1	1,65
20204008	MC	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	13	21,45
20204012	MC	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	45	74,25
20204014	MC	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	4	6,60
20205001	MC	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URI	3,70	270	999,00
20205002	MC	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	4	14,04
20205009	MC	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	1	8,12
20205011	MC	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	1	2,04
20205019	MC	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	1	2,04
20206003	MC	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	14,69	1	14,69
20206004	MC	DOSAGEM DE 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	10,20	1	10,20
20206011	MC	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	1	11,53
20206013	MC	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	1	9,86
20206014	MC	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	2	22,50
20206015	MC	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	2	23,42
20206016	MC	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	9	91,35
20206017	MC	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	4	46,20
20206018	MC	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	4	44,48
20206021	MC	DOS. GONADOTROFINA CORIONICA HUM. (HCG, BETA HCG)	7,85	135	1.059,75

20206022	MC	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	5	51,05
20206023	MC	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	7	55,23
20206024	MC	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	8,97	7	62,79
20206025	MC	DOSAGEN DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	45	403,20
20206026	MC	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	8	81,36
20206027	MC	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	36	1.552,68
20206028	MC	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	2	30,70
20206029	MC	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	4	40,88
20206030	MC	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	6	60,90
20206032	MC	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	1	15,35
20206033	MC	DOS. SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	1	13,11
20206034	MC	DOSAGEM DE TETOSTERONA	10,43	9	93,87
20206035	MC	DOSAGEM DE TETOSTERONA LIVRE	13,11	2	26,22
20206036	MC	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	2	30,70
20206037	MC	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	18	157,68
20206038	MC	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE(T4 LIVRE)	11,60	36	417,60
20206039	MC	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	8,71	18	156,78
20207005	MC	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	2	31,30
20207008	MC	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	12	330,00
20207019	MC	DOSAGEM DE COBRE	3,51	2	7,02
20207035	MC	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	2	31,30
20208001	MC	ANTIBIOGRAMA	4,98	45	224,10
20208004	MC	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20	9	37,80
20208007	MC	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80	2	5,60
20208008	MC	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	135	758,70
20208011	MC	CULTURA PARA BAAR	5,63	2	11,26
20208013	MC	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	1	4,19
20208015	MC	HEMOCULTURA	11,49	22	252,78
20208021	MC	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	1	4,33
20209010	MC	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	1	2,01
20209011	MC	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01	1	2,01
20209013	MC	DOSAGEM DE PROTEINA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	4	7,56
20209015	MC	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23	4	20,92
20209030	MC	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	4	7,56
20212002	MC	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	45	61,65
20212008	MC	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	45	61,65
Grupo 02/02 - Laboratório Clínico			10.540		59.015,16
20401008	MC	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	1	7,52
20401012	MC	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	2	16,76
20401014	MC	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	10	73,20
20403003	MC	MAMOGRAFIA	22,50	15	337,50
20403015	MC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	35	332,50
20403017	MC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	150	1.032,00
20403018	MC	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00	1.500	67.500,00
20405011	MC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	5	53,65
20405012	MC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30	5	76,50
20405013	MC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	5	35,85
20406006	MC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77	50	388,50
20406008	MC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	5	32,50
20406009	MC	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	10	77,70
20406010	MC	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	5	32,50
20406011	MC	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	35	312,90
20406012	MC	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	80	542,40
20406013	MC	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	10	71,60
20406016	MC	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	5	44,70
Grupo 02/04 - Diagnóstico por Radiologia			1.928		70.968,28
20501003	MC	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	67,86	1.850	125.541,00
20501004	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	39,60	450	17.820,00
20501005	MC	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90	75	3.217,50
20502002	MC	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	14,81	750	11.107,50
20502003	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, V	24,20	50	1.210,00
20502004	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	400	15.180,00
20502005	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20	200	4.840,00
20502006	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20	500	12.100,00
20502007	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	50	1.210,00
20502009	MC	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20	200	4.840,00
20502010	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	24,20	50	1.210,00
20502012	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20	150	3.630,00
20502014	MC	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20	300	7.260,00
20502015	MC	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60	75	2.970,00

20502016	MC	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	100	2.420,00
20502018	MC	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	200	4.840,00
Grupo 02/05 - Diagnóstico por Ultrassonografia				5.400	219.396,00
209040025	MC	LARINGOSCOPIA	47,14	300	14.142,00
209040041	MC	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	300	13.650,00
209040033	MC	TRAQUEOSCOPIA	348,59	100	34.859,00
Grupo 02/09 - Diagnóstico por Endoscopia				700	62.651,00
21102003	MC	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	475	2.446,25
21106001	MC	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	24,24	260	6.302,40
21106002	MC	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	1.000	12.340,00
21106003	MC	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	40,00	500	20.000,00
21106005	MC	CERATOMETRIA	3,37	550	1.853,50
21106006	MC	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11	400	4.044,00
21106009	MC	ESTESIOMETRIA	3,37	37	124,69
21106010	MC	FUNDOSCOPIA	3,37	1.000	3.370,00
21106011	MC	GONIOSCOPIA	6,74	1.500	10.110,00
21106012	MC	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	24,24	3.600	87.264,00
21106013	MC	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37	30	101,10
21106014	MC	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24	400	9.696,00
21106015	MC	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37	670	2.257,90
21106017	MC	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68	1.500	37.020,00
21106018	MC	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00	300	19.200,00
21106021	MC	TESTE DE SCHIRMER	3,37	18	60,66
21106022	MC	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37	50	168,50
21106023	MC	TESTE ORTÓPTICO	12,34	100	1.234,00
21106024	MC	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34	9	111,06
21106025	MC	TONOMETRIA	3,37	2.600	8.762,00
211060267	MC	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	24,24	500	12.120,00
211070041	MC	AUDIOMETRIA TONAL	21,00	500	10.500,00
211070157	MC	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88	100	4.688,00
211070203	MC	IMITANCIOMETRIA	23,00	500	11.500,00
211070211	MC	LOGOUDIOMETRIA	26,25	500	13.125,00
Grupo 02/11 - Diagnóstico por Especialidades				17.099	278.399,06
30101007	MC	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	4.358	43.580,00
		..Med clinico	10,00	1	10,00
		..Med cardiologia	10,00	450	4.500,00
		..Med gineco obstetra	10,00	0	0,00
		..Med anesthesiologista	10,00	1	10,00
		..Med cirurg geral	10,00	250	2.500,00
		..Med cirurgião vascular	10,00	300	3.000,00
		..Med fisiatra	10,00	20	200,00
		..Med infectologista	10,00	1	10,00
		..Med oftalmologista	10,00	2.200	22.000,00
		..Med ortopedista e traumatologista	10,00	160	1.600,00
		..Med otorrinolaringologista	10,00	800	8.000,00
		..Med urologista	10,00	175	1.750,00
30101004	MC	CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR NA AT. ESPEC. (EXCETO MÉDICO	6,30	445	2.803,50
Grupo 03/01 - Consultas Nível Superior (Médicas e por Fisioterapeuta)				4.803	46.383,50
30106002	MC	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM AT	12,47	70	872,90
30106006	MC	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11,00	30	330,00
30106009	MC	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11,00	200	2.200,00
30110001	MC	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	0,63	200	126,00
Grupo 03/01 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)				500	3.528,90
30205002	MC	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	4,67	7.774	36.304,58
30309007	MC	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31	8	202,48
Grupo 03/03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)				7.782	36.507,06
30602006	MC	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09	8	64,72
Grupo 03/06 - Hemoterapia				8	64,72
40501007	MC	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E S	78,75	1	78,75
40501018	MC	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42	1	95,42
40503004	MC	FOTOCOAGULACAO A LASER	107,61	300	32.283,00
40504021	MC	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60	3	1.360,80
40505002	MC	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	112,77	260	29.320,20
40505003	MC	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14	1	19,14
40503005	MC	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO DE ANTIANGIOGÊNICO	82,28	30	2.468,40
40505009	MC	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	531,60	3	1.594,80
40505010	MC	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483,60	1	483,60
40505011	MC	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGID	651,60	3	1.954,80

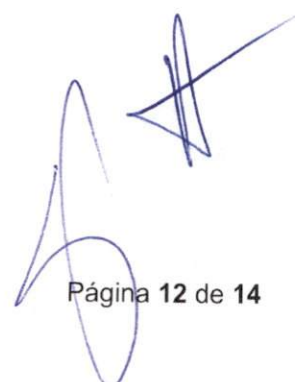
40505017	MC	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46	5	1.487,30
405050194	MC	IRIDOTOMIA A LASER	45,00	150	6.750,00
40505025	MC	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00	5	125,00
Grupo 04 - Pequenas Cirurgias e Cirurgias Ambulatoriais				763	78.021,21
TOTAL Média Complexidade				49.523	854.934,89
20406002	AC	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS L	55,10	1.500	82.650,00
Grupo 02/04 - Diagnóstico por Radiologia				1.500	82.650,00
20601001	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ C	86,76	100	8.676,00
20601002	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ O	101,10	300	30.330,00
20601003	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/	86,76	35	3.036,60
20601004	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTIC	86,75	55	4.771,25
20601005	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	86,75	15	1.301,25
20601006	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44	1	97,44
20601007	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	97,44	300	29.232,00
20602001	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO	86,75	85	7.373,75
20602002	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	86,75	4	347,00
20602003	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	400	54.564,00
20603001	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN	138,63	100	13.863,00
20603002	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO I	86,75	85	7.373,75
20603003	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA	138,63	120	16.635,60
Grupo 02/06 - Diagnóstico por Tomografia				1.600	177.601,64
405050372	AC	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRA	771,60	250	192.900,00
Grupo 04/05 - Cirurgia do Aparelho da Visão				250	192.900,00
TOTAL Alta Complexidade				3.350	453.151,64
301010102	FAEC	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74	400	23.096,00
303050012	FAEC	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	17,74	1.100	19.514,00
Grupo 03/01 - Consulta/Atendimento/Acompanhamentos				1.500	42.610,00
305010093	FAEC	HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE	240,97	8	1.927,76
305010107	FAEC	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	240,97	1.200	289.164,00
305010115	FAEC	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV, E	325,98	1	325,98
305010123	FAEC	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV, E	325,98	1	325,98
305010166	FAEC	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SU	358,06	1	358,06
305010182	FAEC	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DP	55,13	1	55,13
Grupo 03/05 - Tratamento em Nefrologia				1.212	292.156,91
418010013	FAEC	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETR	1.453,85	1	1.453,85
418010021	FAEC	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	685,53	1	685,53
418010030	FAEC	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	859,20	4	3.436,80
418010048	FAEC	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	200,00	4	800,00
418010064	FAEC	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81	10	1.158,10
418010080	FAEC	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	400,00	1	400,00
418020019	FAEC	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00	1	600,00
418020027	FAEC	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00	2	1.200,00
418020035	FAEC	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMA	400,00	1	400,00
Grupo 04/18 - Cirurgia em Nefrologia				25	10.134,28
702100013	FAEC	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	482,34	6	2.894,04
702100021	FAEC	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64,76	10	647,60
702100030	FAEC	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ D	149,75	1	149,75
702100048	FAEC	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E M	2.984,56	1	2.984,56
702100056	FAEC	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15	1.255,74	1	1.255,74
702100064	FAEC	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-	2.354,17	1	2.354,17
702100072	FAEC	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A	609,39	1	609,39
702100080	FAEC	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/	946,84	1	946,84
702100099	FAEC	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59	10	215,90
702100102	FAEC	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41	10	154,10
Grupo 07/02 - OPM relacionado ao ato cirúrgico				42	12.212,09
Total FAEC				2.779	357.113,28
Total da FPO				55.652	1.665.199,81

RESUMO FINANCEIRO		
COMPONENTE PRE-FIXADO	MENSAL (R\$)	ANUAL (R\$)
Média Complexidade SIA	854.934,89	10.259.218,68 ✓
Média Complexidade SIH	524.344,29	6.292.131,49 ✓
TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE	1.379.279,18	16.551.350,17 ✓
INTEGRASUS	44.191,46	530.297,52
IAC	647.705,63	7.772.467,56
Recurso do Tesouro (art. 19 da Portaria da Consolidação nº 2/2017)	1.200.000,00	14.400.000,00
TOTAL PRE-FIXADO	3.271.176,27	39.254.115,25 ✓
COMPONENTE POS-FIXADO	MENSAL (R\$)	ANUAL (R\$)
Alta Complexidade SIA	453.151,64	5.437.819,68
Estratégico - TRS - FAEC	357.113,28	4.285.359,36
Alta Complexidade SIH	361.464,99	4.337.579,87
TOTAL PÓS FIXADO	1.171.729,91	14.060.758,91 ✓
TOTAL GERAL FONTE 02 (TOTAL PRE + POS FIXADO)	3.242.906,18	38.914.874,15 ✓
INCENTIVO MUNICIPAL Pt. SMS nº 91/2021 - 141/2024	166.440,11	1.997.281,35
FONTE 00	166.440,11	1.997.281,35
TOTAL FONTE 02	3.242.906,18	38.914.874,15 ✓
TOTAL FONTE 00	1.366.440,11	16.397.281,35
TOTAL FONTE 03	2.119.265,62	25.431.187,44









SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Portaria nº 141/2024

Cód. Sigtap	Procedimentos - Cirurgias Ortopédicas*	Custo Total	VI SUS	Diferença Unitária PT 141 Integral	Compl. Unitário - Dif. Tab Paulista	141 com Tab. Paulista - Diferença Unitária	Acordado	Série Histórica Tab. Paulista	Pt. 141/24 Integral	Fonte 03 VI. Mensal Compl. Tabela SUS Paulista	Fonte 00 sobre Tab. Paulista	Fonte 00 VI. Mensal Compl. Pt. 141/24	Total Fonte 03 + Fonte 00
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	5.992,16	1.739,48	4.252,68	3.913,83	338,85	31	31	0	121.328,73	10.504,35	0	131.833,08
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	8.325,12	1.653,73	6.671,39	3.720,89	2.950,50	12	12	0	44.650,71	35.405,97	0	80.056,68
TOTAL		14.317,28	3.393,21	10.924,07	7.634,72	3.289,35	43	43	0	165.979,44	45.910,32	0,00	211.889,76
*Cirurgias Ortopédicas: A complementação não poderá ultrapassar o valor total mensal pactuado													
Cód. Sigtap	Procedimentos - Cirurgias Otorrinolaringológicas**	Custo Total	VI SUS	Diferença Unitária PT 141 Integral	Compl. Unitário - Dif. Tab Paulista	141 com Tab. Paulista - Diferença Unitária	Acordado	Série Histórica Tab. Paulista	Pt. 141/24 Integral	Fonte 03 VI. Mensal Compl. Tabela SUS Paulista	Fonte 00 sobre Tab. Paulista	Fonte 00 VI. Mensal Compl. Pt. 141/24	Total Fonte 03 + Fonte 00
401020150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR	1.666,56	343,62	1.322,94	687,24	635,70	1	1	0	687,24	635,70	0,00	1.322,94
404010016	ADENOIDECTOMIA	1.688,68	348,18	1.340,50	696,36	644,14	12	1	11	696,36	644,14	14.745,50	16.086,00
404010024	AMIGDALECTOMIA	1.486,87	306,57	1.180,30	613,14	567,16	8	8	0	4.905,12	4.537,28	0,00	9.442,40
404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1.775,52	337,22	1.438,30	674,44	763,86	4	4	0	2.697,76	3.055,44	0,00	5.753,20
404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	1.156,44	238,44	918,00	476,88	441,12	1	0	1	0,00	0,00	918,00	918,00
404010105	ESTAPEDECTOMIA	3.279,87	676,26	2.603,61	1.352,52	1.251,09	1	0	1	0,00	0,00	2.603,61	2.603,61
404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	3.876,51	757,13	3.119,38	1.514,26	1.605,12	4	1	3	1.514,26	1.605,12	9.358,14	12.477,52
404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	2.475,78	483,55	1.992,23	967,10	1.025,13	2	0	2	0,00	0,00	3.984,46	3.984,46
404010237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	1.827,24	376,75	1.450,49	753,50	696,99	1	1	0	753,50	696,99	0,00	1.450,49
404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	1.830,02	349,24	1.480,78	698,48	782,30	11	2	9	1.396,96	1.564,60	13.327,02	16.288,58
404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	1.985,86	378,98	1.606,88	757,96	848,92	2	0	2	0,00	0,00	3.213,76	3.213,76
404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	2.998,03	618,15	2.379,88	1.236,30	1.143,58	1	1	0	1.236,30	1.143,58	0,00	2.379,88
404010385	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUITO AUDITIVO	2.803,11	577,96	2.225,15	1.155,92	1.069,23	1	1	0	1.155,92	1.069,23	0,00	2.225,15
404010407	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)	1.595,51	328,97	1.266,54	657,94	608,60	1	1	0	657,94	608,60	0,00	1.266,54
404010415	TURBINECTOMIA	1.582,91	315,65	1.267,26	631,30	635,96	6	1	5	631,30	635,96	6.336,30	7.603,56
404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1.200,19	247,46	952,73	494,92	457,81	1	1	0	494,92	457,81	0,00	952,73
404010504	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	1.286,37	265,23	1.021,14	530,46	490,68	1	1	0	530,46	490,68	0,00	1.021,14
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	2.013,89	384,33	1.629,56	768,66	860,90	1	0	1	0,00	0,00	1.629,56	1.629,56
414010256	TRATAMENTO CIRURGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	2.718,17	499,65	2.218,52	999,30	1.219,22	1	1	0	999,30	1.219,22	0,00	2.218,52
TOTAL		39.247,53	7.833,34	31.414,19	15.666,68	15.747,51	60	25	35	18.357,34	18.364,35	56.116,35	92.838,04
Cód. Sigtap	Procedimentos - Cirurgias Múltiplas**	Custo Total	VI Médio Tab. SUS	VI. Médio PT 141 Integral	VI. Médio Dif. Tab Paulista	VI. Médio 141 com Tab. Paulista	Acordado	Série Histórica Tab. Paulista	Pt. 141/24 Integral	Fonte 03 VI. Mensal Compl. Tabela SUS Paulista	Fonte 00 sobre Tab. Paulista	Fonte 00 VI. Mensal Compl. Pt. 141/24	Total Fonte 03 + Fonte 00
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS (Utilizar na composição dos procedimentos abaixo)	2.911,07	575,27	2.335,80	666,91	1.668,89	20	1	19	666,91	1.668,89	44.380,20	46.716,00
	Amigdalectomia + Turbinectomia												
	Adenoidectomia + Turbinectomia												
	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia + Turbinectomia												
	Septoplastia + Turbinectomia												
	Sinusotomia Bilateral + Turbinectomia												
	Sinusotomia Esfenoidal + Turbinectomia												
	Sinusotomia Transmaxilar + Turbinectomia												
TOTAL CIRURGIAS OTORRINORINGOLOGIAS E MULTIPLAS		42.158,60	8.408,61	33.749,99	16.333,59	17.416,40	80	26	54	19.024,25	20.033,24	100.496,55	139.554,04
TOTAL GERAL CIRURGIAS ORTOPEDICAS + ORL + MULTIPLAS		56.475,88	11.801,82	44.674,06	23.968,31	20.705,75	123	69	54	185.003,69	65.943,56	100.496,55	351.443,80
**Cirurgias Otorrinolaringológicas e Múltiplas: A complementação não poderá ultrapassar o valor total mensal pactuado													166.440,11

Cód. Sigtap	Procedimentos - Cirurgias Ortopédicas*	Fonte 03	Fonte 00	Fonte 00
		VI. Mensal Compl. Tabela SUS Paulista	sobre Tab. Paulista	VI. Mensal Compl. Pt. 141/24
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	121.328,73	10.504,35	0,00
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	44.650,71	35.405,97	0,00
	TOTAL	165.979,44	45.910,32	0,00
	*Cirurgias Ortopédicas: A complementação não poderá ultrapassar o valor total mensal pactuado			
		165.979,44		
Cód. Sigtap	Procedimentos - Cirurgias Otorrinolaringológicas**	Fonte 03	Fonte 00	Fonte 00
		VI. Mensal Compl. Tabela SUS Paulista	sobre Tab. Paulista	VI. Mensal Compl. Pt. 141/24
401020150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR	687,24	635,70	0,00
404010016	ADENOIDECTOMIA	696,36	644,14	14.745,50
404010024	AMIGDALECTOMIA	4.905,12	4.537,28	0,00
404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	2.697,76	3.055,44	0,00
404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	0,00	0,00	918,00
404010105	ESTAPEDECTOMIA	0,00	0,00	2.603,61
404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	1.514,26	1.605,12	9.358,14
404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	0,00	0,00	3.984,46
404010237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	753,50	696,99	0,00
404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	1.396,96	1.564,60	13.327,02
404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	0,00	0,00	3.213,76
404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	1.236,30	1.143,58	0,00
404010385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	1.155,92	1.069,23	0,00
404010407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)	657,94	608,60	0,00
404010415	TURBINECTOMIA	631,30	635,96	6.336,30
404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	494,92	457,81	0,00
404010504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	530,46	490,68	0,00
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	0,00	0,00	1.629,56
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	999,30	1.219,22	0,00
	TOTAL	18.357,34	18.364,35	56.116,35
Cód. Sigtap	Procedimentos - Cirurgias Múltiplas**	Fonte 03	Fonte 00	Fonte 00
		VI. Mensal Compl. Tabela SUS Paulista	sobre Tab. Paulista	VI. Mensal Compl. Pt. 141/24
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS (Utilizar na composição dos procedimentos abaixo)			
	Amigdalectomia + Turbinectomia			
	Adenoidectomia + Turbinectomia			
	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia + Turbinectomia			
	Septoplastia + Turbinectomia			
	Sinusotomia Bilateral + Turbinectomia			
	Sinusotomia Esfenoidal + Turbinectomia			
	Sinusotomia Transmaxilar + Turbinectomia			
	TOTAL CIRURGIAS OTORRINORINGOLOGIAS E MULTIPLAS	19.024,25	20.033,24	100.496,55
	TOTAL GERAL CIRURGIAS ORTOPEDICAS + ORL + MULTIPLAS	185.003,69	65.943,56	100.496,55
	**Cirurgias Otorrinolaringológicas e Múltiplas: A complementação não poderá ultrapassar o valor total mensal pactuado			