

TERMO ADITIVO Nº 02/2018 AO CONVENIO Nº 007/SMS. G/2018

PROCESSO SEI: 6018.2018/0007298-2

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

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EBENEZER

OBJETO DO CONVENIO: Prestação de assistência à saúde, para atender a demanda submetida à regulação do Complexo Regulador Municipal.

OBJETO DO ADITAMENTO:

- a) Inclusão de Ambulatório fixo de especialidades na Zona Sul da Capital
- b) Inclusão de itens na **CLAUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA**
- c) Repasse de Crédito Adicional Suplementar Fonte 00 para execução de Intervenções Locais 2018 nos termos dos Planos de Trabalho específicos para cada projeto.

DOTAÇÃO: 84.10.10.302.3003.4103.3390.3900, Fonte 00

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**, por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por **MANUELITO PEREIRA MAGALHÃES JUNIOR**, Chefe de Gabinete doravante designada simplesmente por **CONVENENTE**, e a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EBENEZER** com sede em São Paulo, na Rua Salvador Simões nº 801, 10º andar Vila D. Pedro II, CEP: 04.276-000, inscrita no CNPJ sob o nº 06.950.310/0001-53, CNES nº 7385978, com registro no Conselho Regional de Medicina - CREMESP sob o nº 953664, neste ato representado por sua bastante procuradora **VANIDE ALVES DA SILVA**, brasileira, portadora da cédula de identidade RG [REDACTED] inscrita no CPF/MF sob o nº [REDACTED], adiante designada como **CONVENIADA** e, com vista aos fundamentos legais que regem o Sistema Único de Saúde - SUS resolvem celebrar o presente Termo Aditivo 002/2018 ao Convênio Nº 007/ SMS. G / 2018, consoante Despacho Autorizatório - SEI nº 012303570, publicado no DOC de 02/11/2018, pág. 107, em conformidade com as cláusulas e condições que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo tem por objeto:



1. Inclusão de Ambulatório fixo de especialidades na Zona Sul da Capital
2. Inclusão de itens na CLAUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA, referentes à entrega de exames com os respectivos laudos e imagens, quando houver.
3. Repasse de recursos oriundos de Crédito Adicional Suplementar (Fonte 00) para despesas com Intervenções Locais/2018 nos termos do PLANO DE TRABALHO.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA INCLUSÃO

Constar no Convênio 007/2018 o Ambulatório fixo de atendimento, que passa a funcionar a partir de setembro de 2018, na Zona Sul da Capital nas seguintes especialidades:

- ✓ Ginecologia
- ✓ Cardiologia
- ✓ Oftalmologia
- ✓ Dermatologia
- ✓ Urologia
- ✓ Diagnóstico por Imagem e
- ✓ Cirurgias Eletivas.

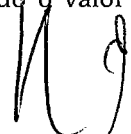
Para tanto, será alterada a Programação Físico-Orçamentária – FPO, a fim de incluir e remanejar os procedimentos relativos a esses novos atendimentos, de acordo com o especificado no Plano de Trabalho que integra este Termo sem, no entanto, alterar o valor financeiro global do Convênio e suas alterações por meio do Termo Aditivo 01/2018.

A CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA passa a vigorar com a seguinte redação:

“CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTACÃO”

A CONVENIADA receberá mensalmente da CONVENENTE a importância referente aos serviços conveniados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde - Tabela SUS do Ministério da Saúde.

Parágrafo primeiro. As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em REGIME AMBULATORIAL e de SADT, consignados no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS tem valor estimado anual de **R\$ 106.278.162,96** (cento e seis milhões, duzentos e setenta e oito mil cento e sessenta e dois reais e noventa e seis centavos) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade - MAC, correspondente a **R\$ 8.856.513,58** (oito milhões, oitocentos e cinquenta e seis mil quinhentos e treze reais e cinquenta e oito centavos) mensais, sendo o valor





mensal de **R\$ 2.511.905,15** (dois milhões quinhentos e onze mil novecentos e cinco reais e quinze centavos) para os procedimentos classificados como de "Alta Complexidade" e o de **R\$ 6.344.608,43** (seis milhões trezentos e quarenta e quatro mil seiscentos e oito reais e quarenta e três centavos) para os identificados como de "Média Complexidade" e "NSA", acrescidos do valor anual estimado em **R\$ 2.997.696,00** (dois milhões novecentos e noventa e sete mil seiscentos e noventa e seis reais), correspondentes a **R\$ 249.808,00** (duzentos e quarenta nove mil oitocentos e oito reais) mensais, para os procedimentos financiados pelo FAEC - Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação, identificados como de "Ações Estratégicas" conforme estimativa físico-financeira constante na Ficha de Programação Orçamentária - FPO, parte integrante deste Termo.

Parágrafo segundo. As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em REGIME HOSPITALAR, consignados no Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS tem valor estimado anual de **R\$ 14.890.864,32** (quatorze milhões oitocentos e noventa mil oitocentos e sessenta e quatro reais e trinta e dois centavos) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade, correspondente a **R\$ 1.240.905,36** (um milhão duzentos e quarenta mil novecentos e cinco reais e trinta e seis centavos) mensais para os procedimentos identificados como de "Média Complexidade", conforme estimativa físico-financeira constante na Ficha de Programação Orçamentária - FPO, parte integrante deste Termo.

Parágrafo terceiro. Os valores acima estipulados serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde podendo ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento em conformidade com § 8º do art.65 da Lei Federal nº 8.666, de 1993, ou outra que venha a substituí-la.

Parágrafo quarto. A CONVENIENTE repassará à CONVENIADA o Incentivo Mensal Municipal (Incentivo SMS) no valor correspondente a 20% sobre o Valor da Produção Aprovada referente aos procedimentos de média complexidade, no período de janeiro a dezembro de 2017, averiguado por meio dos Convênios anteriores, quais sejam: 034 e 038/2013 e 004/2014 para os seguintes CNES: 7293194, 7363567, 7355033 e 7385978.

O valor final apurado foi de **R\$ 8.818.229,79** (oito milhões, oitocentos e dezoito mil duzentos e vinte e nove reais e setenta e nove centavos) correspondente a **R\$ 734.852,48** (setecentos e trinta e quatro mil oitocentos e cinquenta e dois reais e quarenta e oito centavos) mensais. No momento do repasse poderá ser aplicado um desconto de 25% sobre esse valor caso ocorra:

- ✓ Ociosidade na assistência prestada por causa evitável pela CONVENIADA, como exemplo: a falta de equipamentos, recursos humanos e/ ou
- ✓ Disponibilização da agenda mensal no Sistema SIGA com intervalo inferior a 31 (trinta e um) dias, ou seja, ao preconizado na Portaria SMS 349/2015.





DO REPASSE DAS INTERVENÇÕES LOCAIS:

Parágrafo Quinto. Os recursos destinados as Intervenções Locais será repassado em parcela única no valor de **R\$1.300.971,26** (um milhão trezentos mil novecentos e setenta e um reais e vinte e seis centavos) para execução dos seguintes Projetos específicos:

- a) PLANO DE TRABALHO DA SAÚDE DO IDOSO: **R\$ 300.000,00** (trezentos mil reais)
- b) PLANO DE TRABALHO DA UNIDADE MÓVEL CIRURGICA CARRÃO - SUDESTE - CIES: **R\$ 800.971,26** (oitocentos mil novecentos e setenta e um real e vinte e seis centavos).
- c) PLANO DE TRABALHO MÉTODOS DIAGNÓSTICOS: **R\$ 200.000,00** (duzentos mil reais).

Parágrafo sexto. As despesas decorrentes deste Termo correrão, a conta de dotação nº 84.10.10.302.3003.4103.3390.3900 - fonte 00



A CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA passa a constar em seu **Parágrafo quarto** com os seguintes itens:

- k) Entregar ao cidadão a documentação de todos os exames, obrigatoriamente acondicionados em papel e envelope timbrado e/ou sacola plástica, conforme layout padronizado e disponibilizado pela SMS/PMSP.
- l) Disponibilizar os resultados por meio eletrônico e laudo impresso, obrigatoriamente acompanhado da documentação fotográfica.

DAS INTERVENÇÕES LOCAIS: Quanto ao repasse de recursos oriundos de Crédito Adicional Suplementar (Fonte 00) para despesas com Intervenções Locais 2018 incluir na CLÁUSULA QUINTA - DA GARANTIA DA ASSISTÊNCIA os seguintes Parágrafos:



Parágrafo primeiro. DA ESPÉCIE DE ASSISTÊNCIA NA LINHA DE CUIDADO

- a) Para atender ao objeto das Intervenções Locais, a **CONVENIADA** deverá promover a reorganização dos recursos existentes na assistência a fim de assegurar a condução oportuna, ágil e resolutiva dos pacientes, sob a lógica da linha de cuidados em saúde.
- b) Entende-se por linha de cuidados o conjunto de práticas e/ou intervenções voltadas à promoção, preservação ou recuperação, ou seja, todos os recursos necessários no processo de assistência ao paciente, da assistência ambulatorial (pré e pós-cirúrgico e acompanhamento), internação, reabilitação, se necessária, até a alta do tratamento.
- c) Os procedimentos que compõem a linha de cuidados em saúde e seus valores unitários estão contemplados na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

- d) A **CONVENIADA** deverá disponibilizar as Agendas no Sistema Municipal de Agendamento – SIGA conforme disposições da Portaria 349/2015.
- e) A aquisição das órteses, próteses e materiais especiais são de inteira responsabilidade da **CONVENIADA** que fica obrigada ao cumprimento de normas vigentes da Agência Nacional de Vigilância Sanitária relacionada às boas práticas de fabricação, comercialização e registro de produtos. Em caso de implantes de produtos radiopacos é obrigatório o controle radiológico pré e pós-operatório, com a identificação do paciente.
- f) Para atender ao objeto deste Termo, a **CONVENIADA** obriga-se a realizar as internações hospitalares em leitos da instituição, devidamente cadastrados no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- g) As internações eletivas serão realizadas, somente após o recebimento da Autorização de Internação Hospitalar – AIH, que será emitida por profissional da Coordenação de Regulação dos Procedimentos Eletivos, após a análise e aprovação de laudo médico apresentado, por intermédio do Sistema Informação Municipal – SIM.
- h) No caso de suspensão de cirurgias, a **CONVENIADA** deverá encaminhar relatório mensal contendo: número de cirurgias realizadas e suspensas discriminando os motivos de suspensão (Taxa de Suspensão de Cirurgias no mês) e as ações corretivas adotadas em relação à suspensão de cirurgias dentro da governabilidade da instituição.

Parágrafo segundo. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS DA CONTRAPARTIDA

- a) O desempenho da **CONVENIADA** será monitorado, mensalmente, pela **CONVENENTE**.
- b) Para tanto, a **CONVENIADA** obriga-se a entregar, até o 5º dia útil do mês subsequente ao atendimento, as faturas e os **ANEXOS I e II específicos para cada Intervenção Local**, partes integrantes deste Termo, devidamente assinados pelo responsável legal, e que irão alimentar o Banco de Dados do DATASUS (SIA/SIH/SUS), obedecendo ao procedimento e os prazos estabelecidos pela **CONVENENTE**.
- c) A aferição da execução da contrapartida será feita por meio dos Relatórios de Saída extraídos do BI/SIGA e dos **ANEXOS I E II específicos para cada Intervenção Local**, partes integrante do presente Termo. Para tanto, a **CONTRATADA** se compromete a encaminhar à época do faturamento SIA/SUS os **ANEXOS I E II específicos para cada Intervenção Local**, para fins de mediação e monitoramento da prestação de serviço ora proposta. A **CONVENIADA**, também, se obriga a disponibilizar as vagas ambulatoriais na Unidade Virtual criada para este fim e incluir os registros dos atendimentos no Sistema SIGA-SAÚDE de acordo com os dispositivos da Portaria Nº 349/2015-SMS.G de 10/04/2015.
- d) Após utilização da vaga pela Coordenação de Regulação dos Procedimentos Eletivos, o SIGA irá gerar um número de protocolo que constará no documento de agendamento, que deverá ser informado no espelho da AIH - Autorização de Internação Hospitalar específica no CNES correspondente.
- 
- 

- e) Com o propósito de evitar a duplicidade de pagamento a **CONVENENTE** fica autorizada a estornar os créditos lançados (**ANEXO II específico para cada Intervenção local**), considerando que a prestação dos serviços foi financiada com recursos provenientes do Tesouro Municipal para a operacionalização das Intervenções Locais.

Parágrafo terceiro. DA RESCISÃO

- a) Em caso de rescisão e a **CONVENIADA** não tiver cumprido a contraprestação prevista no objeto e/ou não ter executado o valor integral repassado, a mesma deverá restituir a **CONVENENTE**, proporcionalmente ao percentual não realizado. A qualquer tempo o **PLANO DE TRABALHO**, parte integrante deste TERMO poderá ser alterado desde que devidamente justificado e acordado entre as Partes.

Parágrafo quarto. DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

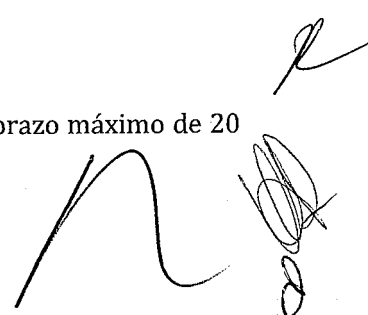
- a) O prazo de vigência de execução da programação prevista nos **PLANOS DE TRABALHO específicos para cada INTERVENÇÕES LOCAIS** é de 24 (vinte e quatro) meses, tendo por termo inicial a data da assinatura do presente Termo Aditivo.
- b) Se ao término desse período de 24 meses não houver o cumprimento da meta estabelecida, os recursos repassados serão restituídos à **CONVENENTE** proporcionalmente ao percentual não realizado.
- c) Em havendo necessidade de alteração do objeto da contrapartida ou das metas acordadas, a **CONVENIADA** deverá apresentar um novo **PLANO DE TRABALHO**, devidamente justificado a ser aprovado pela **CONVENENTE**.

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam ratificadas as demais CLAUSULAS e condições do convênio inicial que não estão sendo alteradas por este Termo.

CLÁUSULA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO E DO FORO

O presente Termo será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.



As partes elegem o foro da Capital, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente convênio que não puderem ser resolvidas pela própria **CONVENENTE** ou pelo Conselho Municipal de Saúde. E por estarem às partes justas e conveniadas, firmam o presente convênio em 01 (uma) via de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

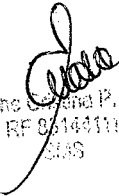
São Paulo, 07 de Novembro de 2018.

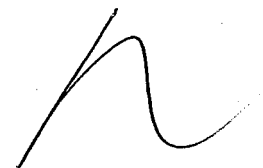
MANUELITO PEREIRA MAGALHÃES JUNIOR
CHEFE DE GABINETE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE


VANIDE ALVES DA SILVA
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EBENEZER
CONVENIADA

TESTEMUNHAS:




Clotilde S. P. S. S.
RF 0.144111
SAS



TA 02.2018 - Inclusão Unidade Fixa - AE Sto Amaro

| Código | Modalidade | Procedimento | Complexidade | Valor unitário | Físico | Valor mensal (R\$) |
|----------------|------------|---|--------------|----------------|--------|--------------------|
| 02.01.01.004-6 | SIA | BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | MC | 18,46 | 33 | 609,18 |
| 02.01.01.015-1 | SIA | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | MC | 18,33 | 33 | 604,89 |
| 02.01.01.016-0 | SIA | BIOPSIA DE ENDOMÉTRICO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA UTERINA | MC | 85,69 | 33 | 2.827,77 |
| 02.01.01.037-2 | SIA | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | MC | 25,83 | 4.794 | 123.829,02 |
| 02.01.01.050-0 | SIA | BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA | MC | 18,33 | 33 | 604,89 |
| 02.01.01.051-8 | SIA | BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA | MC | 18,33 | 33 | 604,89 |
| 02.01.01.066-6 | SIA | BIOPSIA DE COLO UTERINO | MC | 18,33 | 33 | 604,89 |
| 02.02.01.012-0 | SIA | ÁCIDO ÚRICO | MC | 1,85 | 30 | 55,50 |
| 02.02.01.015-5 | SIA | ALFA-1-ANTITRIPSINA | MC | 3,68 | 17 | 62,56 |
| 02.02.01.018-0 | SIA | AMILASE | MC | 2,25 | 17 | 38,25 |
| 02.02.01.020-1 | SIA | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | MC | 2,01 | 17 | 34,17 |
| 02.02.01.021-0 | SIA | DOSAGEM DE CALCIO | MC | 1,85 | 70 | 129,50 |
| 02.02.01.027-9 | SIA | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | MC | 3,51 | 15.000 | 52.650,00 |
| 02.02.01.028-7 | SIA | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | MC | 3,51 | 15.000 | 52.650,00 |
| 02.02.01.029-5 | SIA | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | MC | 1,85 | 15.000 | 27.750,00 |
| 02.02.01.031-7 | SIA | DOSAGEM DE CREATININA | MC | 1,85 | 4.420 | 8.177,00 |
| 02.02.01.036-8 | SIA | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | MC | 3,68 | 17 | 62,56 |
| 02.02.01.037-6 | SIA | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | MC | 3,68 | 17 | 62,56 |
| 02.02.01.038-4 | SIA | FERRITINA | MC | 15,50 | 17 | 263,50 |
| 02.02.01.041-4 | SIA | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL | MC | 2,01 | 500 | 1.005,00 |
| 02.02.01.042-2 | SIA | FOSFATASE ALCALINA | MC | 2,01 | 17 | 34,17 |
| 02.02.01.044-9 | SIA | DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA | MC | 2,01 | 500 | 1.005,00 |
| 02.02.01.046-5 | SIA | DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | MC | 3,51 | 17 | 59,67 |
| 02.02.01.047-3 | SIA | DOSAGEM DE GLICOSE | MC | 1,85 | 15.000 | 27.750,00 |
| 02.02.01.050-3 | SIA | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | MC | 7,86 | 8.000 | 62.880,00 |
| 02.02.01.053-8 | SIA | LACTATO | MC | 3,68 | 17 | 62,56 |
| 02.02.01.055-4 | SIA | LIPASE | MC | 2,25 | 17 | 38,25 |
| 02.02.01.060-0 | SIA | DOSAGEM DE POTASSIO | MC | 1,85 | 4.420 | 8.177,00 |
| 02.02.01.061-9 | SIA | PROTEÍNAS TOTAIS | MC | 1,40 | 17 | 23,80 |
| 02.02.01.062-7 | SIA | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | MC | 1,85 | 4.437 | 8.208,45 |
| 02.02.01.063-5 | SIA | DOSAGEM DE SÓDIO | MC | 1,85 | 4.420 | 8.177,00 |
| 02.02.01.064-3 | SIA | TGO | MC | 2,01 | 4.420 | 8.884,20 |
| 02.02.01.065-1 | SIA | TGP | MC | 2,01 | 4.420 | 8.884,20 |
| 02.02.01.066-0 | SIA | TRANSFERRINA | MC | 4,12 | 17 | 70,04 |
| 02.02.01.067-8 | SIA | DOSAGEM DE TRIGLICÉRÍDEOS | MC | 3,51 | 15.000 | 52.650,00 |
| 02.02.01.069-4 | SIA | DOSAGEM DE UREIA | MC | 1,85 | 4.420 | 8.177,00 |
| 02.02.01.071-6 | SIA | ELETRÓFOROS DE LIPOPROTEÍNAS | MC | 3,68 | 17 | 62,56 |
| 02.02.01.072-4 | SIA | ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS | MC | 4,42 | 17 | 75,14 |
| 02.02.01.076-7 | SIA | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | MC | 15,24 | 100 | 1.524,00 |
| 02.02.02.002-9 | SIA | CONTAGEM DE PLAQUETAS | MC | 2,73 | 4.420 | 12.066,60 |
| 02.02.02.007-0 | SIA | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | MC | 2,73 | 4.420 | 12.066,60 |
| 02.02.02.009-6 | SIA | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO | MC | 2,73 | 4.420 | 12.066,60 |
| 02.02.02.013-4 | SIA | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | MC | 5,77 | 4.420 | 25.503,40 |
| 02.02.02.014-2 | SIA | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | MC | 2,73 | 4.420 | 12.066,60 |
| 02.02.02.030-4 | SIA | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | MC | 1,53 | 4.420 | 6.762,60 |
| 02.02.02.038-0 | SIA | HEMOGRAMA COMPLETO | MC | 4,11 | 4.540 | 18.659,40 |
| 02.02.03.009-1 | SIA | ALFA FETO PROTEINA | MC | 15,06 | 500 | 7.530,00 |
| 02.02.03.010-5 | SIA | DOSAGEM DE PSA LIVRE | MC | 16,42 | 500 | 8.210,00 |
| 02.02.03.027-0 | SIA | ANTI-DNA | MC | 8,67 | 30 | 260,10 |
| 02.02.03.030-0 | SIA | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | MC | 10,00 | 87 | 870,00 |
| 02.02.03.035-0 | SIA | ANTI-RO | MC | 18,55 | 30 | 556,50 |
| 02.02.03.036-9 | SIA | ANTI-LA | MC | 18,55 | 30 | 556,50 |
| 02.02.03.077-6 | SIA | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | MC | 9,25 | 30 | 277,50 |
| 02.02.03.111-0 | SIA | TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | MC | 2,83 | 70 | 198,10 |
| 02.02.04.002-0 | SIA | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | MC | 3,04 | 17 | 51,68 |
| 02.02.04.004-6 | SIA | IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | MC | 1,65 | 17 | 28,05 |
| 02.02.04.005-4 | SIA | PESQUISA DE ENTEROBIUS YERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | MC | 1,65 | 17 | 28,05 |
| 02.02.04.007-0 | SIA | PESQUISA DE GORDURA FECAL | MC | 1,65 | 17 | 28,05 |
| 02.02.04.008-9 | SIA | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | MC | 1,65 | 17 | 28,05 |
| 02.02.04.012-7 | SIA | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | MC | 1,65 | 17 | 28,05 |
| 02.02.04.014-3 | SIA | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | MC | 1,65 | 17 | 28,05 |
| 02.02.04.017-8 | SIA | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | MC | 1,65 | 17 | 28,05 |
| 02.02.05.001-7 | SIA | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | MC | 3,70 | 442 | 1.635,40 |
| 02.02.06.019-5 | SIA | GASTRINA | MC | 14,15 | 17 | 240,55 |
| 02.02.06.021-7 | SIA | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | MC | 7,85 | 200 | 1.570,00 |
| 02.02.06.023-3 | SIA | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | MC | 7,89 | 200 | 1.578,00 |
| 02.02.06.024-1 | SIA | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | MC | 8,97 | 200 | 1.794,00 |
| 02.02.06.025-0 | SIA | DOSAGEM DE TSH | MC | 8,96 | 30 | 268,80 |
| 02.02.06.029-2 | SIA | DOSAGEM DE PROGESTERONA | MC | 10,22 | 70 | 715,40 |
| 02.02.06.030-6 | SIA | DOSAGEM DE PROLACTINA | MC | 10,15 | 50 | 507,50 |
| 02.02.06.034-9 | SIA | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | MC | 10,43 | 70 | 730,10 |
| 02.02.06.035-7 | SIA | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | MC | 13,11 | 70 | 917,70 |
| 02.02.06.038-1 | SIA | DOSAGEM DE T4 LIVRE | MC | 11,60 | 30 | 348,00 |
| 02.02.08.021-8 | SIA | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | MC | 4,33 | 4.200 | 18.186,00 |
| 02.02.09.026-4 | SIA | PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDE (APÓS VASECTOMIA) | MC | 4,80 | 210 | 1.008,00 |
| 02.02.12.002-3 | SIA | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | MC | 1,37 | 50 | 68,50 |
| 02.02.12.008-2 | SIA | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | MC | 1,37 | 100 | 137,00 |
| 02.03.01.003-5 | SIA | EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | MC | 10,65 | 700 | 7.455,00 |
| 02.03.02.003-0 | SIA | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERI) | MC | 24,00 | 670 | 16.080,00 |
| 02.03.02.008-1 | SIA | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA | MC | 24,00 | 70 | 1.680,00 |
| 02.04.01.008-0 | SIA | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | MC | 7,52 | 15 | 112,80 |
| 02.04.01.014-4 | SIA | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | MC | 7,32 | 15 | 109,80 |
| 02.04.02.003-4 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | MC | 8,33 | 120 | 999,60 |
| 02.04.02.004-2 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | MC | 8,19 | 140 | 1.146,60 |
| 02.04.02.005-0 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | MC | 10,29 | 130 | 1.337,70 |
| 02.04.02.006-9 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | MC | 10,96 | 120 | 1.315,20 |
| 02.04.02.007-7 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | MC | 14,90 | 120 | 1.788,00 |
| 02.04.02.008-5 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | MC | 16,88 | 120 | 2.025,60 |

| TA 02.2018 - Inclusão Unidade Fixa - AE São Amaro | | | | | | |
|---|------------|---|--------------|----------------|---------|--------------------|
| Código | Modalidade | Procedimento | Complexidade | Valor unitário | Físico | Valor mensal (R\$) |
| 02.04.02.009-3 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | MC | 9,16 | 120 | 1.099,20 |
| 02.04.02.010-7 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | MC | 9,73 | 120 | 1.167,60 |
| 02.04.02.011-5 | SIA | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | MC | 15,58 | 120 | 1.869,60 |
| 02.04.03.018-8 | SIA | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | MC | 45,00 | 1.000 | 45.000,00 |
| 02.04.03.014-5 | SIA | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PERFIL OBLIQUA) | MC | 12,02 | 100 | 1.202,00 |
| 02.04.03.015-3 | SIA | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PERFIL) | MC | 9,50 | 100 | 950,00 |
| 02.04.04.005-1 | SIA | RADIOGRAFIA DE BRACO | MC | 7,77 | 120 | 932,40 |
| 02.04.04.007-8 | SIA | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | MC | 5,90 | 5 | 29,50 |
| 02.04.04.009-4 | SIA | RADIOGRAFIA DE MÃO | MC | 6,30 | 5 | 31,50 |
| 02.04.04.011-6 | SIA | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | MC | 7,98 | 100 | 798,00 |
| 02.04.04.012-4 | SIA | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | MC | 6,91 | 5 | 34,55 |
| 02.04.06.009-5 | SIA | RADIOGRAFIA DE BACIA | MC | 7,77 | 100 | 777,00 |
| 02.04.06.011-7 | SIA | RADIOGRAFIA DE COXA | MC | 8,94 | 100 | 894,00 |
| 02.04.06.016-8 | SIA | RADIOGRAFIA DE PERNA | MC | 8,94 | 100 | 894,00 |
| 02.05.01.003-2 | SIA | ECCOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | MC | 39,94 | 2.700 | 107.838,00 |
| 02.05.01.004-0 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | MC | 39,60 | 22.520 | 891.792,00 |
| 02.05.01.005-9 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | MC | 42,90 | 100 | 4.290,00 |
| 02.05.02.003-8 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR* (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) | MC | 24,20 | 1.194 | 28.894,80 |
| 02.05.02.004-6 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | MC | 37,95 | 10.746 | 407.810,70 |
| 02.05.02.005-4 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | MC | 24,20 | 4.776 | 115.579,20 |
| 02.05.02.006-2 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | MC | 24,20 | 7.761 | 187.816,20 |
| 02.05.02.007-0 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | MC | 24,20 | 597 | 14.447,40 |
| 02.05.02.008-9 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | MC | 24,20 | 200 | 4.840,00 |
| 02.05.02.009-7 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL) | MC | 24,20 | 4.179 | 101.131,80 |
| 02.05.02.010-0 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | MC | 24,20 | 1.791 | 43.342,20 |
| 02.05.02.011-9 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | MC | 24,20 | 597 | 14.447,40 |
| 02.05.02.012-7 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | MC | 24,20 | 3.582 | 86.684,40 |
| 02.05.02.013-5 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | MC | 24,20 | 10 | 242,00 |
| 02.05.02.014-3 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | MC | 24,20 | 100 | 2.420,00 |
| 02.05.02.015-1 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | MC | 39,60 | 100 | 3.960,00 |
| 02.05.02.016-0 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA PELVICO | MC | 24,20 | 2.985 | 72.237,00 |
| 02.05.02.017-8 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | MC | 24,20 | 10 | 242,00 |
| 02.05.02.018-6 | SIA | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | MC | 24,20 | 20.298 | 491.211,60 |
| 02.09.01.002-9 | SIA | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | MC | 112,66 | 720 | 81.115,20 |
| 02.09.01.003-7 | SIA | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | MC | 48,16 | 5.000 | 240.800,00 |
| 02.09.02.001-6 | SIA | CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | MC | 18,00 | 30 | 540,00 |
| 02.09.03.001-1 | SIA | HISTEROSCOPIA CIRURGICA | MC | 76,50 | 35 | 2.677,50 |
| 02.09.04.004-1 | SIA | VIDEOLARINGOSCOPIA | MC | 45,50 | 1.400 | 63.700,00 |
| 02.11.02.003-6 | SIA | ELETROCARDIOGRAMA | MC | 5,15 | 4.420 | 22.763,00 |
| 02.11.02.004-4 | SIA | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H (3 CANAS) | MC | 30,00 | 200 | 6.000,00 |
| 02.11.02.005-2 | SIA | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | MC | 10,00 | 200 | 2.000,00 |
| 02.11.02.006-0 | SIA | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | MC | 30,00 | 750 | 22.500,00 |
| 02.11.04.002-9 | SIA | COLPOSCOPIA | MC | 3,38 | 118 | 398,84 |
| 02.11.04.004-5 | SIA | HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA | MC | 25,00 | 300 | 7.500,00 |
| 02.11.05.008-3 | SIA | ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | MC | 27,00 | 4.050 | 109.350,00 |
| 02.11.06.001-1 | SIA | BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) | MC | 24,24 | 1.594 | 38.638,56 |
| 02.11.06.002-0 | SIA | BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | MC | 12,34 | 10.500 | 129.570,00 |
| 02.11.06.005-4 | SIA | CERATOMETRIA | MC | 3,37 | 10.500 | 35.385,00 |
| 02.11.06.012-7 | SIA | MAPEAMENTO DE RETINA POR OLHO | MC | 24,24 | 10.500 | 254.520,00 |
| 02.11.06.014-3 | SIA | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | MC | 24,24 | 200 | 4.848,00 |
| 02.11.06.015-1 | SIA | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | MC | 3,37 | 10.500 | 35.385,00 |
| 02.11.06.025-9 | SIA | TONOMETRIA POR OLHO | MC | 3,37 | 10.500 | 35.385,00 |
| 02.11.06.026-7 | SIA | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | MC | 24,24 | 200 | 4.848,00 |
| 02.11.08.005-5 | SIA | ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR | MC | 6,36 | 900 | 5.724,00 |
| 02.11.08.006-3 | SIA | PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | MC | 4,28 | 900 | 3.852,00 |
| 02.11.08.008-0 | SIA | TESTE DE CAMINHADA DE 6 MIN | MC | 2,78 | 900 | 2.502,00 |
| 02.11.09.001-8 | SIA | AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | MC | 7,62 | 25 | 190,50 |
| 02.11.09.002-6 | SIA | CATERETERISMO DE URETRA | MC | 8,82 | 25 | 220,50 |
| 02.11.09.004-2 | SIA | CISTOMETRIA SIMPLES | MC | 8,82 | 25 | 220,50 |
| 02.11.09.005-0 | SIA | DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA ABDOMINAL | MC | 8,82 | 25 | 220,50 |
| 02.11.09.006-9 | SIA | PERFIL DE PRESSAO URETRAL | MC | 8,82 | 25 | 220,50 |
| 02.11.09.007-7 | SIA | UROFLUMETRIA | MC | 8,82 | 25 | 220,50 |
| 03.01.01.004-8 | SIA | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETON | MC | 6,30 | 154.851 | 975.561,30 |
| 03.01.01.007-2 | SIA | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | MC | 10,00 | 72.448 | 724.480,00 |
| | SIA | MEDICO PROCTOLOGISTA | | | 1.000 | |
| | SIA | MEDICO CARDIOLOGISTA | | | 2.710 | |
| | SIA | MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | | | 1.800 | |
| | SIA | MEDICO NEUROLOGISTA | | | 4.050 | |
| | SIA | MEDICO ANESTESIOLOGISTA | | | 4.486 | |
| | SIA | MEDICO CIRURGIA VASCULAR | | | 7.900 | |
| | SIA | MEDICO GASTROENTEROLOGISTA | | | 10.056 | |
| | SIA | MEDICO GINECOLOGISTA | | | 18.000 | |
| | SIA | MEDICO CIRURGIAO GERAL | | | 6.361 | |
| | SIA | MEDICO DERMATOLOGISTA | | | 5.000 | |
| | SIA | MEDICO OFTALMOLOGISTA | | | 15.000 | |
| | SIA | MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA | | | 1.000 | |
| | SIA | MEDICO UROLOGISTA | | | 3.485 | |
| 03.01.10.001-2 | SIA | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA | MC | 0,63 | 11.940 | 7.522,20 |
| 03.03.07.004-8 | SIA | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | MC | 49,50 | 60 | 2.970,00 |
| 03.03.07.005-6 | SIA | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | MC | 47,25 | 100 | 4.725,00 |
| 03.09.03.004-8 | SIA | CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | MC | 11,26 | 33 | 371,58 |
| 04.01.01.004-0 | SIA | ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | MC | 11,84 | 800 | 9.472,00 |
| 04.01.01.005-8 | SIA | EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA | MC | 23,16 | 300 | 6.948,00 |
| 04.01.01.007-4 | SIA | EXERSE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | MC | 12,46 | 300 | 3.738,00 |
| 04.01.01.009-0 | SIA | FULGURACAO/CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | MC | 11,84 | 600 | 7.104,00 |
| 04.01.01.012-0 | SIA | RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | MC | 19,79 | 25 | 494,75 |
| 04.05.03.005-3 | SIA | INJECAO INTRA-VITREO | MC | 82,28 | 15 | 1.234,20 |
| 04.05.05.002-0 | SIA | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | MC | 78,75 | 50 | 3.937,50 |

TA 02.2018 - Inclusão Unidade Fixa - AE Sto Amaro

| Código | Modalidade | Procedimento | Complexidade | Valor unitário | Físico | Valor mensal (R\$) |
|-------------------------------------|------------|---|--------------|----------------|----------------|---------------------|
| 04.05.05.009-7 | SIA | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | MC | 531,60 | 6 | 3.189,60 |
| 04.05.05.010-0 | SIA | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | MC | 483,60 | 6 | 2.901,60 |
| 04.05.05.029-1 | SIA | SUTURA DE CONJUNTIVA | MC | 82,28 | 180 | 14.810,40 |
| 04.05.05.036-4 | SIA | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO | MC | 209,55 | 180 | 37.719,00 |
| 04.07.01.025-4 | SIA | RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | MC | 29,84 | 84 | 2.506,56 |
| 04.07.02.016-0 | SIA | ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO TRANSPARIETAL DE ÂNUS | MC | 13,06 | 50 | 653,00 |
| 04.07.02.031-4 | SIA | LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO) | MC | 14,77 | 50 | 738,50 |
| 04.07.02.039-0 | SIA | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS* DO RETO / COLO/SIGMOIDE | MC | 13,63 | 18 | 245,34 |
| 04.17.01.005-2 | SIA | ANESTESIA REGIONAL | MC | 22,27 | 240 | 5.344,80 |
| 04.17.01.006-0 | SIA | SEDAÇÃO | MC | 15,15 | 6.780 | 102.717,00 |
| 07.01.04.005-0 | NSA | ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS/MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS | MC | 28,00 | 1.000 | 28.000,00 |
| TOTAL SIA MÉDIA COMPLEXIDADE | | | | | 572.043 | 6.344.608,43 |
| 03.09.07.001-5 | FAEC | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES (UNILATERAL) | MC | 300,78 | 700 | 210.546,00 |
| 03.09.07.002-3 | FAEC | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES (BILATERAL) | MC | 392,62 | 100 | 39.262,00 |
| TOTAL SIA-FAEC | | | | | 800 | 249.808,00 |
| 04.05.05.037-2 | SIA | FACOMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL | AC | 771,60 | 1.200 | 925.920,00 |
| 02.06.01.001-0 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | AC | 86,76 | 100 | 8.676,00 |
| 02.06.01.002-8 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | AC | 101,10 | 149 | 15.063,90 |
| 02.06.01.003-6 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE | AC | 86,76 | 70 | 6.073,20 |
| 02.06.01.004-4 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO | AC | 86,75 | 100 | 8.675,00 |
| 02.06.01.005-2 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO | AC | 86,75 | 70 | 6.072,50 |
| 02.06.01.006-0 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | AC | 97,44 | 70 | 6.820,80 |
| 02.06.01.007-9 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO | AC | 97,44 | 700 | 68.208,00 |
| 02.06.02.001-5 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR | AC | 86,75 | 347 | 30.102,25 |
| 02.06.02.002-3 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO) | AC | 86,75 | 100 | 8.675,00 |
| 02.06.02.003-1 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | AC | 136,41 | 50 | 6.820,50 |
| 02.06.03.001-0 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | AC | 138,63 | 900 | 124.767,00 |
| 02.06.03.002-9 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR | AC | 86,75 | 298 | 25.851,50 |
| 02.06.03.003-7 | SIA | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | AC | 138,63 | 900 | 124.767,00 |
| 02.07.01.002-1 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) | AC | 268,75 | 350 | 94.062,50 |
| 02.07.01.003-0 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO | AC | 268,75 | 350 | 94.062,50 |
| 02.07.01.004-8 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | AC | 268,75 | 350 | 94.062,50 |
| 02.07.01.005-6 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | AC | 268,75 | 350 | 94.062,50 |
| 02.07.01.006-4 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | AC | 268,75 | 500 | 134.375,00 |
| 02.07.01.007-2 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | AC | 268,75 | 350 | 94.062,50 |
| 02.07.02.002-7 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | AC | 268,75 | 500 | 134.375,00 |
| 02.07.02.003-5 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | AC | 268,75 | 100 | 26.875,00 |
| 02.07.03.001-4 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | AC | 268,75 | 304 | 81.700,00 |
| 02.07.03.002-2 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | AC | 268,75 | 304 | 81.700,00 |
| 02.07.03.003-0 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | AC | 268,75 | 500 | 134.375,00 |
| 02.07.03.004-9 | SIA | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | AC | 268,75 | 304 | 81.700,00 |
| TOTAL SIA ALTA COMPLEXIDADE | | | | | 9.316 | 2.511.905,15 |
| TOTAL SIA | | | | | 582.159 | 9.106.321,58 |
| Código | Modalidade | Procedimento | Complexidade | Valor unitário | Para | Valor mensal (R\$) |
| 04.01.01.001-5 | HD | CURATIVO GRAU II C OU S DEBRIDAMENTO | MC | 32,40 | 20 | 648,00 |
| 04.01.01.010-5 | HD | INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO | MC | 11,84 | 25 | 296,00 |
| 04.03.02.012-3 | HD | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO N | MC | 347,62 | 30 | 10.428,60 |
| 04.05.03.002-9 | HD | BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR | MC | 75,60 | 20 | 1.512,00 |
| 04.05.03.009-6 | HD | SUTURA DE ESCLERA | MC | 161,19 | 20 | 3.223,80 |
| 04.05.03.013-4 | HD | VITRECTOMIA ANTERIOR | MC | 381,08 | 15 | 5.716,20 |
| 04.05.03.014-2 | HD | VITRECTOMIA POSTERIOR | MC | 1.862,63 | 11 | 20.488,93 |
| 04.05.03.019-3 | HD | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER | MC | 300,60 | 1 | 300,60 |
| 04.05.04.010-5 | HD | EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR | MC | 846,19 | 6 | 5.077,14 |
| 04.05.04.021-0 | HD | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR | MC | 453,61 | 20 | 9.072,20 |
| 04.05.05.002-0 | HD | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | MC | 45,00 | 300 | 13.500,00 |
| 04.05.05.014-3 | HD | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | MC | 1.083,55 | 1 | 1.083,55 |
| 04.05.05.015-1 | HD | IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR LIO | MC | 1.112,83 | 25 | 27.820,75 |
| 04.05.05.028-3 | HD | SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRA-OCULAR | MC | 544,88 | 6 | 3.269,28 |
| 04.06.02.056-6 | HD | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL) | MC | 582,04 | 50 | 29.102,00 |
| 04.06.02.057-4 | HD | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL) | MC | 483,37 | 700 | 338.359,00 |
| 04.07.02.021-7 | HD | ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL | MC | 246,81 | 69 | 17.029,89 |
| 04.07.02.027-6 | HD | FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL | MC | 254,12 | 119 | 30.240,28 |
| 04.07.02.028-4 | HD | HEMORROIDECTOMIA | MC | 315,94 | 119 | 37.596,86 |
| 04.07.03.003-4 | HD | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | MC | 693,05 | 400 | 277.220,00 |
| 04.07.04.006-4 | HD | HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA | MC | 559,87 | 200 | 111.974,00 |
| 04.07.04.009-9 | HD | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | MC | 462,02 | 50 | 23.101,00 |
| 04.07.04.010-2 | HD | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | MC | 445,51 | 50 | 22.275,50 |
| 04.07.04.012-9 | HD | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | MC | 434,99 | 200 | 86.998,00 |
| 04.07.04.022-6 | HD | REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS | MC | 382,19 | 50 | 19.109,50 |
| 04.08.02.030-0 | HD | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | MC | 194,89 | 10 | 1.948,90 |
| 04.08.02.032-6 | HD | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO | MC | 241,15 | 10 | 2.411,50 |
| 04.08.06.021-2 | HD | RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL | MC | 91,49 | 12 | 1.097,88 |
| 04.08.06.057-3 | HD | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ) | MC | 268,41 | 10 | 2.684,10 |
| 04.09.02.003-6 | HD | EXTRAÇÃO ENDOSCOPIA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA | MC | 34,10 | 25 | 852,50 |
| 04.09.02.007-9 | HD | MEATOTOMIA SIMPLES | MC | 34,10 | 40 | 1.364,00 |
| 04.09.04.007-0 | HD | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | MC | 212,09 | 10 | 2.120,90 |
| 04.09.04.024-0 | HD | VASECTOMIA | MC | 306,47 | 200 | 61.294,00 |
| 04.09.05.008-3 | HD | POSTECTOMIA | MC | 219,12 | 100 | 21.912,00 |
| 04.09.05.006-7 | HD | PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUICIAL | MC | 34,10 | 20 | 682,00 |
| 04.09.06.017-8 | HD | HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | MC | 173,33 | 20 | 3.466,60 |
| 04.09.07.014-9 | HD | EXERESE DE CISTO VAGINAL | MC | 372,54 | 40 | 14.901,60 |
| 04.09.07.015-7 | HD | EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | MC | 224,68 | 60 | 13.480,80 |
| 04.09.07.017-5 | HD | EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA/PERINEO (POR ELETROCOAGULAÇÃO OU FULGURAÇÃO | MC | 13,50 | 33 | 445,50 |
| 04.17.01.005-2 | HD | ANESTESIA REGIONAL | MC | 84,00 | 200 | 16.800,00 |
| TOTAL HD | | | | | 3.297 | 1.240.905,36 |



PREFEITURA DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EBENÉZER
FPO - CNES 7385978

TA 02/2018 - Inclusão Unidade Fixa - AE Sto Amaro

| Código | Modalidade | Procedimento | Complexidade | Valor unitário | Físico | Valor mensal (R\$) |
|--------|------------|--------------|--------------|----------------|--------|--------------------|
|--------|------------|--------------|--------------|----------------|--------|--------------------|

| RESUMO | MENSAL | ANUAL |
|---------------------------|-------------------|--------------------|
| SIA Média Complexidade | R\$ 6.316.608,43 | R\$ 75.799.301,16 |
| SIA Alta Complexidade | R\$ 2.511.905,15 | R\$ 30.142.861,80 |
| SIA FAEC | R\$ 249.808,00 | R\$ 2.997.696,00 |
| SIA NSA | R\$ 28.000,00 | R\$ 336.000,00 |
| TOTAL SIA | R\$ 9.106.321,58 | R\$ 109.275.858,96 |
| SIH/HD Média Complexidade | R\$ 1.240.905,36 | R\$ 14.890.864,32 |
| TOTAL SIH | R\$ 1.240.905,36 | R\$ 14.890.864,32 |
| TOTAL GERAL | R\$ 10.347.226,94 | R\$ 124.166.723,28 |