

## **Secretaria Municipal de Saúde**

Coordenadoria de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria das Ações e Serviços de Saúde – CORAC

# **CONTRATUALIZAÇÃO**

Hospital Universitário Walter Cantídio

HUWC/CH-UFC/EBSERH

**2º Termo Aditivo ao Convênio N° 05/2022**

# 2024



# Fortaleza

PREFEITURA

DIÁRIO OFICIAL  
MUNICÍPIO DE FORTALEZA

20 Fev 2024

SECRETARIA MUNICIPAL DO GOVERNO

## Saúde EXTRATO

### SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2022 – SMS PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. P431382/2023.

#### Natureza do Ato:

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2022-SMS, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH (CNPJ.15.126.437/0014-68), PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.

#### Fundamentação:

1. O presente termo aditivo fundamenta-se no art. 116 c/c art. 57, § 1º, inc. IV da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores; nas normas regulamentadoras do Sistema Único de Saúde, em especial a Lei Federal nº. 8.080/1990; na Lei nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023; no Decreto Federal nº. 7.082, de 27 de janeiro de 2010; no Decreto Federal nº. 7.508, de 28 de junho de 2011; nas Portarias de Consolidação nº. 01, nº. 02 e nº. 05, todas de 28 de setembro de 2017; na Portaria Interministerial nº. 285, de 24 de março de 2015; na Portaria GM/MS nº. 815, de 30 de junho de 2023; na Portaria nº. 1.262, de 12 de setembro de 2023; na Portaria nº. 766, de 14 de setembro de 2023; na Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023; na Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 15-A, de 24 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 107, de 06 de outubro de 2023.

#### Do Objeto:

O presente Termo Aditivo tem por objeto promover alterações no Convênio nº. 005/2022, para melhor atingimento do interesse público pretendido, nos termos e condições previstos neste instrumento, conforme as condições estipuladas a no correspondente Termo Aditivo.

#### Da Vigência:

Permanece inalterado o prazo de vigência previsto para o presente instrumento de Convênio, ora aditivado, continuando o dia de 29 de março de 2024 como a data estipulada do termo final de sua validade.

#### Do Valor:

R\$ 71.304.028,47 (setenta e um milhões, trezentos e quatro mil, vinte e oito reais e quarenta e sete centavos).

#### Da Dotação Orçamentária:

- 25901.10.302.0125.2540.0001.335039.0.162100000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde - Rede Pública Federal, Estadual e Complementar;

#### Data:

Fortaleza/CE, 16 de fevereiro de 2024.

**Assinam:** GALENO TAUMATURGO LOPES  
ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS  
LUMENA ALMEIRA CASTRO FURTADO  
JOSENILIA MARIA ALVES GOMES  
MAGDA MOURA DE ALMEIDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH  
COMPLEXO HOSPITALAR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO.



**Fortaleza**  
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número IOUIUHPX

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3057731 e código IOUIUHPX

**ASSINADO POR:**

Assinado por: CHARLES GOIANA DE ANDRADE:62626655368 em 16/02/2024



# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

### SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2022-SMS PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. P431382/2023.

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2022-SMS, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.**

**O MUNICÍPIO DE FORTALEZA**, pessoa jurídica de direito público interno; por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**, com sede e foro jurídico nesta Capital à Rua Barão do Rio Branco, nº. 910, Centro, inscrita no CNPJ sob o nº **04.885.197/0001-44**; neste ato representada por seu titular, **Dr. GALENO TAUMATURGO LOPES**, nomeado para o exercício dessa função pública por meio do Ato Administrativo nº. 0837/2023-GABPREF, publicado no Diário Oficial do Município (DOM) de Fortaleza na data de 30 de março de 2023; doravante denominada **CONCEDENTE**; e a **EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH**, inscrita no CNPJ sob o nº. **15.126.437/0014-68**, com sede na Rua Pastor Samuel Munguba, nº. 1290, Bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza/CE, CEP. 60.430-372; visando à integração à Rede de Atenção à Saúde do **HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO – HUWC**, pessoa jurídica de direito público, e CNES nº. **2561492**; doravante denominadas **CONVENENTE**; neste ato representadas pelos: **Dr. ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS**, Presidente da EBSERH, matrícula 1371182, nomeado por meio da Ata-SEI nº. 152 – Extrato/2023/CA-EBSERH; **Drª. LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO**, Diretora de Atenção à Saúde da EBSERH, matrícula 2498534, nomeada por meio da Ata – SEI nº. 152 – Extrato/2023/CA-EBSERH; **Drª. JOSENILIA MARIA ALVES GOMES**, Superintendente do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará – UFC, matrícula nº. 2458116, nomeada por meio da Portaria DOU nº. 389/2023; e **Drª. MAGDA MOURA DE ALMEIDA**, Gerente de Atenção à Saúde do HUWC, matrícula 4479841, nomeada por meio da Portaria SEI nº. 400/2023; **RESOLVEM**, entre si pela celebração do presente termo aditivo mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO

1. O presente termo aditivo fundamenta-se no art. 116 c/c art. 57, § 1º, inc. IV da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores; nas normas regulamentadoras do Sistema Único de Saúde, em especial a Lei Federal nº. 8.080/1990; na Lei nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023; no Decreto Federal nº. 7.082, de 27 de janeiro de 2010; no Decreto Federal nº. 7.508, de 28 de junho de 2011; nas Portarias de Consolidação nº. 01, nº. 02 e nº. 05, todas de 28 de setembro de 2017; na Portaria Interministerial nº. 285, de 24 de março de 2015; na Portaria GM/MS nº. 815, de 30 de junho de 2023; na Portaria nº. 1.262, de 12 de setembro de 2023; na Portaria nº.



# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

766, de 14 de setembro de 2023; na Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023; na Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 15-A, de 24 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 107, de 06 de outubro de 2023.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2. O presente Termo Aditivo tem por objeto promover alterações no Convênio nº. 005/2022, para melhor atingimento do interesse público pretendido, nos termos e condições previstos neste instrumento, conforme as condições estipuladas a seguir:
  - 2.1. Atualizar o valor a ser incorporado ao financiamento das ações desenvolvidas, referentes à necessidade de readequação aos novos valores consignados no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SIGTAP/SUS), de procedimentos de hemodiálise pela Portaria GM/MS nº. 815/2023, da instituição do Sistema Nacional de Transplantes (SNT) em substituição ao Programa de Qualidade no Processo de Doação e Transplantes (QUALIDOT), bem como das modificações pertinentes a transplantes, conforme Portaria GM/MS nº. 1.262/2023 e a Portaria SAES/MS nº. 766/2023;
  - 2.2. Incluir procedimentos pactuados para desenvolvimento do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas como recurso federal FAEC e Tesouro Estadual, por meio da Portaria GM/MS nº. 90/2023, bem como promover a adequação ao que determinam a Portaria SAES/MS nº. 237/2023, a Resolução CIB/CE nº. 15-A/2023 e a Resolução CIB/CE nº. 107/2023.
  - 2.3. Incluir no Convênio nº. 005/2022 a Cláusula Décima Oitava para dispor sobre o tratamento de dados pessoais, nos termos da disciplina apresentada na Cláusula Sétima deste Termo Aditivo.
  - 2.4. Atualizar o Documento Descritivo.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

3. Permanece inalterado o prazo de vigência previsto para o presente instrumento de Convênio, ora aditivado, continuando o dia de **29 de março de 2024** como a data estipulada do termo final de sua validade.
  - 3.1. O presente instrumento poderá ser prorrogado mediante a celebração de novo Termo Aditivo, conforme aplicação normativa atinente à matéria e realização de novo Documento Descritivo.



# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

### CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR

4. Em razão do pactuado através do presente termo aditivo, o valor contratualizado sofrerá um incremento no seu valor na ordem de **R\$ 3.678.907,83 (três milhões, seiscentos e setenta e oito mil, novecentos e sete reais e oitenta e três centavos)**, passando o valor global da pactuação de até R\$ 67.625.120,64 (sessenta e sete milhões, seiscentos e vinte e cinco mil, cento e vinte reais e sessenta centavos) para o montante de até **R\$ 71.304.028,47 (setenta e um milhões, trezentos e quatro mil, vinte e oito reais e quarenta e sete centavos)** a serem repassados observando-se o que consta no correspondente Documento Descritivo, que integra o presente instrumento independentemente de sua transcrição.

4.1. O impacto financeiro supra-apresentado dar-se-á conforme apresentado nas tabelas demonstrativo abaixo:

RECURSOS		DOCUMENTO DESCRITIVO 1º Termo Aditivo	DOCUMENTO DESCRITIVO 2º Termo Aditivo
FEDERAL	Pré-fixado	Média Complexidade Ambulatorial	R\$ 7.891.922,28
		Média Complexidade Hospitalar	R\$ 6.685.963,45
		Incentivos MAC	R\$ 8.329.242,72
	Pós-fixado	Alta Complexidade Ambulatorial	R\$ 7.148.088,36
		Alta Complexidade Hospitalar	R\$ 8.262.944,40
		FAEC Ambulatorial *	R\$ 8.713.571,52
		FAEC Hospitalar *	R\$ 20.095.627,91
		FAEC Hospitalar – Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas (Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023)	R\$ 0,00
		Incentivo FAEC *	R\$ 497.760,00
		Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Lei Estadual nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023, Resolução CIB/CE nº. 15-A/2023 e Resolução CIB/CE nº. 107/2023)	R\$ 0,00
<b>VALOR GLOBAL</b>	<b>R\$ 67.625.120,64</b>	<b>R\$ 71.304.028,47</b>	
ESTADUAL	Pós-fixado	Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Lei Estadual nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023, Resolução CIB/CE nº. 15-A/2023 e Resolução CIB/CE nº. 107/2023)	R\$ 40.671,60

\* Valor estimado

TABELA 01

Procedimentos de hemodiálise com reajuste de valor da Tabela SIGTAP/SUS (Portaria GM/MS nº. 815, de 30 de junho de 2023.
0305010093 – HEMODIÁLISE (máximo 1 sessão por semana – excepcionalidade)
0305010107 – HEMODIÁLISE (máximo 3 sessões por semana)
0305010115 – HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (máximo 3 sessões por semana)
0305010123 – HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (Excepcionalidade – máximo 1 sessão/semana)

TABELA 02

Sistema Nacional de Transplantes – SNT (Portaria nº. 766, de 14 de setembro de 2023)	
Tipo de transplante	Incremento Financeiro
Medula Óssea	80%
Pâncreas	60%
Rim	80%
Fígado	80%

TABELA 03

Procedimentos excluídos pela Portaria Nº 766, de 14 de setembro de 2023
0501070060 - EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM
0506010023 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMÃO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS



# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

### Procedimentos excluídos pela Portaria Nº 766, de 14 de setembro de 2023

0506010040 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS

TABELA 04

### Procedimentos incluídos/alterados pela Portaria Nº 766, de 14 de setembro de 2023

0501030077 - MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO

0501070052 - EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO

0501070125 - EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS

0501070133 - EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE RIM

0506010066 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – AUTOGÊNICO

0506010074 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – ALOGÊNICO APARENTADO

0506010082 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – ALOGÊNICO NÃO APARENTADO

0506010090 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PÂNCREAS

0506010104 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM

0506010112 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FÍGADO

0506010147 - ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE RIM

0506010155 - ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FÍGADO

0506010171 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE PÂNCREAS

0506010180 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE RIM

0506010198 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE FÍGADO

TABELA 05

4.2. Procedimentos pactuados para desenvolvimento do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, com recurso FAEC e Tesouro Estadual, em virtude da promulgação da Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023; da Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023; da Resolução CIB/CE nº. 15-A, de 24 de março de 2023; e da Resolução CIB/CE nº. 107, de 06 de outubro de 2023.

Procedimento	Meta Física pactuada	Valor SIGTAP/SUS + 100% (recurso federal)	Complemento Estadual	Valor Unitário	Valor Total (federal)	Valor Total (estadual)	Valor Total (federal + estadual)
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	276	R\$ 1.984,90	R\$ 5,56	R\$ 1.990,46	<b>R\$547.832,40</b>	<b>R\$ 1.534,56</b>	<b>R\$ 549.366,96</b>
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	12	R\$ 1.220,12	R\$ 3,42	R\$1.279,51	<b>R\$ 14.641,44</b>	<b>R\$ 41,04</b>	<b>R\$ 14.682,48</b>

Procedimento	Meta Física pactuada	Valor SIGTAP/SUS + 100% (recurso federal)	Complemento Estadual	Valor Unitário	Valor Total (federal)	Valor Total (estadual)	Valor Total (federal + estadual)
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	36	R\$ 1.275,94	R\$ 3,57	R\$ 1.279,51	<b>R\$ 45.933,84</b>	<b>R\$ 128,52</b>	<b>R\$ 46.062,36</b>
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	36	R\$ 869,98	R\$ 1.082,43	R\$ 1.952,41	<b>R\$ 31.319,28</b>	<b>R\$ 38.967,60</b>	<b>R\$ 70.286,76</b>
<b>TOTAL</b>	<b>360</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 639.726,96</b>	<b>R\$ 40.671,60</b>	<b>R\$ 680.398,56</b>

TABELA 06

4.3. Os procedimentos e valores ambulatoriais apresentados tiveram por base as informações constantes no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SIGTAP/SUS). Os procedimentos hospitalares tiveram por base os valores médios de Autorização de Internação Hospitalar (AIHs) aprovados, extraídos do DATASUS/MS. Excetuam-se,



# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

contudo, as situações e inclusão pela primeira vez do procedimento e/ou pelo reajuste de valor a maior pela Tabela SIGTAP/SUS.

**4.4.** Em âmbito hospitalar, poderá ser realizado um número maior de procedimentos que as quantidades da meta estipulada para cada procedimento apresentado, bem como poderá ser realizado procedimentos que não estejam elencados no correspondente Documento Descritivo, caracterizando compensação entre as metas, desde que não ultrapasse o teto financeiro contratualizado e esteja dentro dos grupos contratualizados e de acordo com a Tabela SIGTAP/SUS, no caso de procedimentos hospitalares de média complexidade.

**4.4.1.** No caso específico discriminado no subitem acima, a eventual necessidade de realização de procedimentos não previstos no rol elencado no correspondente Documento Descritivo somente poderá ocorrer após prévio acordo entre os partícipes.

**4.5.** Caso o Ministério da Saúde publique políticas específicas que remunerem, por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC, procedimentos constantes no correspondente Documento Descritivo, a Concedente poderá adotar providências administrativas para a utilização de APAC e/ou AIH com numeração/seriação especial que permitam o processamento junto ao Ministério da Saúde.

### CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**5.** Os recursos financeiros deste instrumento obedecerão à seguinte rubrica orçamentária:

- 25901.10.302.0125.2540.0001.335039.0.162100000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde – Rede Pública Federal, Estadual e Complementar.

### CLÁUSULA SEXTA – DO GERENCIAMENTO, FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO.

**6.** O Gerenciamento, a fiscalização e o acompanhamento da execução do presente instrumento contratual ficarão a cargo da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, sendo realizados pela Coordenadoria de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria das Ações e Serviços de Saúde – CORAC/SMS, na pessoa da servidora **EMÍLIA ALVES DE CASTRO**, matrícula nº. 9739407, doravante denominada como GESTORA do Convênio:

**6.1.** Para fins de acompanhamento da execução do presente objeto, também exercerá esse mister a Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC) composta por membros indicados tanto pelo CONCEDENTE quanto pela CONVENENTE.

**6.2.** As atribuições dessa Comissão serão de acompanhar a execução do presente Convênio, principalmente quanto a seus custos, ao cumprimento das metas estabelecidas no





# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

correspondente Documento Descritivo, à avaliação da qualidade da atenção à saúde dos usuários do serviço.

**6.2.1.** A Comissão supramencionada poderá propor alterações ao Documento Descritivo no que tange à revisão de suas metas, desde que respeitados os limites orçamentários previstos no presente termo, bem como respeitados os normativos atinentes à matéria e desde que não acarretem na desvirtuação das condições essenciais do respectivo Documento Descritivo.

**6.3.** A existência da Comissão de Acompanhamento mencionada nesta Cláusula não impede, afasta ou substitui as atividades próprias do Sistema de Auditoria Federal, Estadual e/ou Municipal.

### CLÁUSULA SÉTIMA – DO TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS

**7.** As partes se comprometem a observar as estipulações disciplinadas na Lei Federal nº. 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

**7.1.** Adotar medidas para conformidade de suas operações ao cumprimento da legislação de proteção de dados pessoais e das orientações emanadas pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD);

**7.2.** Assegurar que o tratamento de dados pessoais será limitado ao mínimo necessário para o alcance da(s) finalidade(s) proposta(s);

**7.3.** Manter registro das operações de tratamento de dados pessoais que realizarem;

**7.4.** Adotar medidas de segurança, técnicas, administrativas e organizacionais, adequadas para assegurar a proteção dos direitos dos titulares de dados pessoais;

**7.5.** Cooperar entre si no cumprimento das obrigações referentes ao exercício dos direitos dos titulares de dados pessoais previstos na legislação em vigor;

**7.6.** Orientar seus colaboradores, contratados ou prepostos sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD, bem como a não divulgar indevidamente informações que envolvam dados pessoais a que tenham acesso;

**7.7.** Comunicar ao outro partícipe, por escrito, em prazo razoável, qualquer incidente de segurança que envolva dados pessoais a que tenha acesso, tais como acessos não autorizados e situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito, com as informações previstas no § 1º do art. 48 da LGPD.



# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

### CLÁUSULA OITAVA – DA RATIFICAÇÃO

8. Todas as demais Cláusulas não especificamente modificadas pelas alterações decorrentes deste Termo Aditivo permanecem em vigor e obrigando as partes, conforme originalmente pactuadas.

E por assim terem justo e acordado, ambas partes firmam o presente Termo, do qual se extraem 02 (duas) vias de igual teor e forma, que depois de lidas e achadas conforme, vão subscritas pelos representantes legais das partes abaixo indicadas, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Fortaleza/CE, data da assinatura digital.

**GALENO TAUMATURGO LOPES**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS  
CONCEDENTE

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** **ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS**  
Data: 09/02/2024 19:09:59-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS**  
PRESIDENTE  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES EBSERH  
CONVENENTE

**JOSENILIA MARIA  
ALVES  
GOMES:41687396  
353**

Assinado de forma digital por  
JOSENILIA MARIA ALVES  
GOMES:41687396353  
Dados: 2024.02.09 10:04:25 -03'00'

**JOSENILIA MARIA ALVES GOMES**  
SUPERINTENDENTE  
COMPLEXO HOSPITALAR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO  
CEARÁ – CH/UFC  
CONVENENTE

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** **LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO**  
Data: 09/02/2024 15:49:41-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO**  
DIRETORA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES  
EBSERH  
CONVENENTE

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** **MAGDA MOURA DE ALMEIDA**  
Data: 09/02/2024 11:15:54-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**MAGDA MOURA DE ALMEIDA**  
GERENTE DE ATENÇÃO À SAÚDE  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO – HUWC  
CONVENENTE



---

# Fortaleza

PREFEITURA

---



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número FXZKN5SL

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3055615 e código FXZKN5SL

## ASSINADO POR:

JOSENILIA MARIA ALVES GOMES:41687396353 em 09/02/2024

LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO em 09/02/2024

GALENO TAUMATURGO LOPES:23402989387 em 16/02/2024

MAGDA MOURA DE ALMEIDA em 09/02/2024

ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS em 09/02/2024

## DOCUMENTO DESCRITIVO

Parte integrante da contratualização entre a Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza e o Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará/Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSERH, que contém:

- I. A descrição da estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no presente instrumento formal de contratualização;
- II. As ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência, gestão, ensino e pesquisa e avaliação, a serem prestados pelo hospital;
- III. As metas quantitativas e qualitativas relativas à prestação das ações e serviços contratualizados;
- IV. Os indicadores, parâmetros e metodologia para avaliação das metas, assim como os percentuais de repasses de recursos financeiros que estiverem vinculados ao cumprimento de metas; e
- V. Os recursos financeiros, mensal e anual, e respectivas fontes envolvidas na contratualização.

Em obediência ao referido 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022, as partes (Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza e o Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC), através da Superintendência dos Hospitais Universitários do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará - UFC, decidem estabelecer o presente Documento Descritivo.

### 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTIDIO - HUWC

<b>Razão Social:</b> Hospital Universitário Walter Cantídio			
<b>CNES:</b> 2561492		<b>CNPJ:</b> 15.126.437/0014-68	
<b>Endereço:</b> Rua: Pastor Samuel Munguba, 1290 - Rodolfo Teófilo			
<b>Cidade:</b> Fortaleza	<b>UF:</b> CE	<b>CEP:</b> 60.430-380	<b>DDD/Telefone:</b> (85) 3366-8143
<b>Diretor Clínico/Gerente/Administrador:</b> Magda Moura de Almeida			
<b>Responsável Legal:</b> Josenília Maria Alves Gomes		<b>Matrícula:</b> 2458116	
<b>Cargo:</b> Médica		<b>Função:</b> Superintendente do Complexo Hospitalar da UFC	

**Fonte:** CNES 2561492, consulta em 19/10/2023; HUWC.

O Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC é uma unidade de assistência, ensino e pesquisa e faz parte do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará - UFC, sob gestão da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSERH e atende gratuitamente a população, por meio do Sistema Único de Saúde - SUS.

**Missão:** Promover o ensino, a pesquisa e a assistência terciária à saúde, atuando de forma integrada e como suporte aos demais níveis de atenção do modelo de saúde vigente.

**Visão:** Ser a unidade de saúde de referência local e regional no ensino, pesquisa e assistência de alta complexidade.

**Valores:** Ética; legalidade; moralidade; impessoalidade; publicidade; eficiência; equidade; humanização; segurança do paciente; valorização profissional; profissionalismo.

## 2 - CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE

<b>Tipo de Estabelecimento:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Geral <input type="checkbox"/> Especializado	<b>Classificação de tipo hospitalar segundo Ebserh:</b> <input type="checkbox"/> Tipo I <input type="checkbox"/> Tipo IV <input type="checkbox"/> Tipo II <input type="checkbox"/> Tipo V <input type="checkbox"/> Tipo III <input checked="" type="checkbox"/> Complexo
<b>Tipo de Atendimento:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ambulatorial <input checked="" type="checkbox"/> Internação <input checked="" type="checkbox"/> SADT	<b>Gestor do SUS signatário:</b> <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal
<b>Nível de Atenção:</b> <input type="checkbox"/> Média Complexidade <input checked="" type="checkbox"/> Alta Complexidade  <b>Serviço de Urgência e Emergência:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não  <b>Profissionais:</b> Nº Médicos = 558 Nº Médicos Residentes = 339 Nº Outros Profissionais e residentes de Nível Superior = 640 Nº Profissionais de Nível Médio = 932 <b>Nº Total de Profissionais: 2.469</b>	

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

## 3 - CAPACIDADE INSTALADA

### 3.1 - Capacidade física instalada ambulatorial

INSTALAÇÃO	Qtd. / Consultório	Leitos / Equipamentos
Clinicas Básicas	5	0
Clinicas Especializadas	139	0
Odontologia	1	0
Outros Consultórios Não Médicos	15	0
Sala de Cirurgia Ambulatorial	1	0
Sala de Curativo	6	0
Sala de Enfermagem (Serviços)	6	0
Sala de Gesso	1	0
Sala de Imunização	1	0
Sala de Nebulização	1	0
Sala de Pequena Cirurgia	2	0
Sala de Repouso/Observação - Indiferenciado	2	3
Sala Repouso/Observação - Pediátrica	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>181</b>	<b>4</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### 3.2 - Capacidade física instalada hospitalar

CENTRO CIRÚRGICO	Qtd. / Consultório	Leitos / Equipamentos
Leitos de Alojamento Conjunto	0	0
Leitos RN Normal	0	0
Leitos RN Patológico	0	0
Sala de Cirurgia	8	0

Sala de Curetagem	0	0
Sala de Parto Normal	0	0
Sala de Pré-Parto	0	0
Sala de Recuperação	1	8
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>8</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### 3.3 - Equipamentos com finalidade diagnóstica e terapêutica

#### 3.3.1 - Equipamentos de Audiologia

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Audiômetro de Dois Canais	3	3	SIM
Cabine Acústica	2	2	SIM
Emissões Otoacusticas Evocadas Transientes	1	1	SIM
Sistema de Campo Livre	1	1	SIM
<b>TOTAL</b>	<b>07</b>	<b>07</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.3.2 - Equipamentos de diagnóstico por imagem

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Mamógrafo com Estereotaxia	1	0	SIM
Processadora de Filme Exclusiva para Mamografia	1	1	SIM
Raio X com Fluoroscopia	3	3	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	5	5	SIM
Raio X mais de 500mA	3	3	SIM
Raio X para Densitometria Óssea	1	1	SIM
Raio X para Hemodinâmica	2	2	SIM
Ressonância Magnetica	1	1	SIM
Tomógrafo Computadorizado	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	9	9	SIM
Ultrassom Ecografo	5	5	SIM
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>31</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.3.3 - Equipamentos de Infraestrutura

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	8	8	SIM
Grupo Gerador	12	6	SIM
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.3.4 - Equipamentos de Odontologia

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Amalgamador	2	2	SIM
Aparelho de Profilaxia c/ Jato de Bicarbonato	2	2	SIM
Caneta de Alta Rotação	2	2	SIM
Caneta de Baixa Rotação	2	2	SIM
Compressor Odontológico	2	2	SIM
Equipo Odontológico	2	2	SIM
Fotopolimerizador	2	2	SIM
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### 3.3.5 - Equipamentos para manutenção da vida

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Bomba de Infusão	536	536	Sim
Bomba/Balão Intra-Aórtico	1	1	Sim
Desfibrilador	26	26	Sim
Equipamentos por Métodos Ópticos	1	1	Sim
Marcapasso Temporário	7	7	Sim
Monitor de ECG	141	141	Sim
Monitor de Pressão Invasivo	44	44	Sim
Monitor de Pressão Não-Invasivo	141	141	Sim
Respirador/Ventilador	94	94	Sim
<b>TOTAL</b>	<b>991</b>	<b>991</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### 3.3.6 - Equipamentos por métodos gráficos

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Eletrocardiografo	33	33	SIM
Eletroencefalógrafo	3	3	SIM
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### 3.3.7 - Equipamentos por métodos ópticos

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Biomicroscópio (Lâmpada de Fenda)	8	8	SIM
Cadeira Oftalmológica	4	4	SIM
Campímetro	1	1	SIM
Ceratometro	2	2	SIM
Coluna Oftalmológica	4	4	SIM
Endoscópio Digestivo	20	20	SIM
Endoscópio das Vias Respiratórias	13	13	SIM
Endoscópio das Vias Urinárias	10	10	SIM
Equipamentos para Optometria	3	3	SIM
Lensometro	4	4	SIM
Laparoscópio/Vídeo	10	10	SIM
Microscópio Cirúrgico	7	7	SIM
Oftalmoscópio	24	24	SIM
Projetor ou Tabela de Optotipos	3	3	SIM
Refrator	10	10	SIM
Retinoscópio	10	10	SIM
Tonometro de Aplanção	6	6	SIM
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	<b>139</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### 3.3.8 - Outros Equipamentos

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	Contratualizado SMS		SUS
			Máquinas de hemodiálise ambulatorial	Máquinas de hemodiálise hospitalar	
Aparelho de Eletroestimulação	9	9	-	-	SIM
Equipamento de Circulação Extracorpórea	3	3	-	-	SIM
Equipamento para Hemodiálise	20	20	13	07	SIM
<b>TOTAL</b>	<b>69</b>	<b>69</b>	<b>13</b>	<b>07</b>	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### 3.4 - Quantidade de leitos por especialidade

#### 3.4.1 Leitos Complementares

LEITOS	EXISTENTE	SUS
UTI Adulto - Tipo II	7	7
UTI Adulto - Tipo III	8	8
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>15</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.4.2 Cirúrgicos

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Buco-Maxilo Facial	6	6
Cardiologia	4	4
Cirurgia Geral	6	6
Gastroenterologia	13	13
Nefrologiaurologia	4	4
Oncologia	2	2
OrtopediaTraumatologia	4	4
Otorrinolaringologia	5	5
Plástica	3	3
Torácica	1	1
Transplante	20	20
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>68</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.4.3 Leitos Clínicos

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Cardiologia	16	16
Clinica Geral	19	19
Dermatologia	1	1
Geriatria	2	2
Hematologia	17	17
Nefrourologia	7	7
Neurologia	5	5
Pneumologia	5	5
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.4.4 Hospital Dia

Leitos	Existente	SUS
Cirúrgico/Diagnostico/Terapêutico	2	2
Intercorrência Pós-Transplante	2	2
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.4.5 Outras Especialidades

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Crônicos	20	20
Psiquiatria	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>22</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 3.4.6 Pediátricos

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Pediatria Cirurgica	5	5



Pediatria Clínica	15	15
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>20</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

#### 4 - RECURSOS HUMANOS

VÍNCULO	QUANTIDADE
Estatutário Efetivo - Servidor Próprio	724
Residente - Próprio	430
Empregado Publico Celetista	1.285
Contratado Temporário ou Por Prazo/Tempo Determinado	18
Cargo Comissionado	1
Celetista	8
Servidor Público - Cedido	3
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>2.469</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

PROFISSIONAIS MÉDICOS E RESIDENTES MÉDICOS	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA (SEMANAL)
Medico Acupunturista	1	20h
Medico Anatomopatologista	11	284h
Medico Anestesiologista	54	1.357h
Medico Angiologista	2	28h
Medico Cancerologista Cirúrgico	4	88h
Medico Cancerologista Pediátrico	1	24h
Medico Cardiologista	34	922h
Medico Cirurgião Cardiovascular	12	336h
Medico Cirurgião de Cabeça e Pescoço	6	172h
Medico Cirurgião do Aparelho Digestivo	8	194h
Medico Cirurgião Geral	37	928h
Medico Cirurgião Pediátrico	1	20h
Medico Cirurgião Plástico	5	172h
Medico Cirurgião Torácico	4	98h
Medico Clínico	53	1.444h
Medico Coloproctologista	6	96h
Medico Dermatologista	7	136h
Medico do Trabalho	3	88h
Medico em Cirurgia Vascular	2	48h
Medico em Endoscopia	10	260h
Medico em Medicina Intensiva	23	668h
Medico em Radiologia e Diagnostico Por Imagem	24	538h
Medico Endocrinologista e Metabologista	18	468h
Medico Gastroenterologista	15	380h
Medico Geneticista	2	30h
Medico Geriatria	11	208h
Medico Ginecologista e Obstetra	1	40h
Medico Hematologista	19	542h
Medico Hemoterapeuta	1	8h
Medico Infectologista	12	314h
Medico Nefrologista	29	908h
Medico Neurocirurgião	4	96h
Medico Neurofisiologista Clínico	4	112h
Medico Neurologista	13	296h
Medico Oftalmologista	9	162h
Medico Oncologista Clínico	3	88h
Medico Ortopedista e Traumatologista	16	404h

Medico Otorrinolaringologista	12	288h
Medico Patologista	6	174h
Medico Pediatra	22	576h
Medico Pneumologista	8	212h
Medico Psiquiatra	11	238h
Medico Residente	339	20.340h
Medico Reumatologista	15	382h
Medico Urologista	12	280h
Professor de Medicina	7	56h
<b>Total Geral</b>	<b>897</b>	<b>34.523h</b>

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

OUTROS PROFISSIONAIS E RESIDENTES - NÍVEL SUPERIOR	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA (SEMANAL)
Administrador	14	560h
Advogado	2	80h
Analista de Desenvolvimento de Sistemas	2	80h
Analista de Redes e de Comunicação de Dados	5	200h
Arquiteto de Edificações	1	40h
Assistente Social	28	1.110h
Auditor (Contadores e Afins)	1	40h
Bibliotecário	2	80h
Cirurgião Dentista Clinico Geral	4	158h
Cirurgião Dentista Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	2	120h
Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial	3	76h
Contador	6	240h
Diretor de Serviços de Saúde	2	54h
Economista Financeiro	2	80h
Enfermeiro	298	11.374h
Enfermeiro Auditor	2	72h
Enfermeiro de Centro Cirúrgico	3	120h
Enfermeiro de Terapia Intensiva	8	282h
Enfermeiro do Trabalho	1	36h
Enfermeiro Nefrologista	3	112h
Engenheiro Civil	3	120h
Engenheiro de Segurança do Trabalho	2	80h
Engenheiro Eletricista	2	80h
Engenheiro Eletrônico	1	40h
Engenheiro Mecânico	1	40h
Estatístico	2	80h
Farmacêutico	67	2.936h
Farmacêutico Analista Clínico	2	70h
Físico (Medicina)	1	40h
Fisioterapeuta Geral	72	2.568h
Fonoaudiólogo Geral	12	360h
Jornalista	2	50h
Neuropsicólogo	1	40h
Nutricionista	35	1.690h
Pedagogo	2	80h
Perfusionista	4	144h
Professor de Ensino Superior na Área de Prática de Ensino	6	85h
Profissional de Educação Física na Saúde	2	70h
Psicólogo Clínico	14	716h
Psicólogo do Trabalho	1	40h

Psicólogo Hospitalar	10	388h
Tecnólogo em Gestão Hospitalar	1	40h
Terapeuta Ocupacional	8	270h
<b>Total Geral</b>	<b>640</b>	<b>24.941h</b>

**Fonte:** CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

<b>PROFISSIONAIS - NÍVEL MÉDIO E TÉCNICO</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>CARGA HORÁRIA (SEMANAL)</b>
Almoxarife	1	40h
Armazenista	1	40h
Assistente Administrativo	149	5.924h
Auxiliar de Enfermagem	137	5.474h
Auxiliar de Laboratório de Análises Clínicas	4	160h
Continuo	6	236h
Copeiro	7	280h
Eletricista de Instalações	1	40h
Embalsamador	2	80h
Faxineiro	9	348h
Instrumentador Cirúrgico	3	120h
Lavador de Roupas a Máquina	5	200h
Motorista de Furgão ou Veículo Similar	1	40h
Pedreiro	1	40h
Porteiro de Edifícios	1	40h
Recepcionista, em Geral	2	72h
Servente de Obras	1	40h
Técnico de Contabilidade	11	440h
Técnico de Enfermagem	458	16.830h
Técnico em Farmácia	22	868h
Técnico em Laboratório de Farmácia	1	40h
Técnico em Manutenção de Equipamentos de Informática	9	344h
Técnico em Métodos Eletrográficos em Encefalografia	1	40h
Técnico em Nutrição e Dietética	2	80h
Técnico em Óptica e Optometria	1	40h
Técnico em Patologia Clínica	49	1.960h
Técnico em Radiologia e Imagenologia	43	1.020h
Técnico em Segurança do Trabalho	4	160h
<b>Total Geral</b>	<b>932</b>	<b>34.996h</b>

**Fonte:** CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

## 5 - DESCRITIVO GERAL DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

O Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC, juntamente com a Maternidade Escola Assis Chateaubriand - MEAC integra o Complexo da Universidade Federal do Ceará - UFC. O HUWC é um centro de referência para a formação de recursos humanos e o desenvolvimento de pesquisas na área da saúde.

Além disso, o HUWC desempenha importante papel na assistência à saúde no Estado do Ceará, pois presta serviços em nível de alta e média complexidade à população do município de Fortaleza e de outros municípios do Ceará, de forma exclusivamente gratuita, estando integrado ao Sistema Único de Saúde - SUS.

Como centro de referência para ensino, propicia campo de estágio para os alunos de graduação e pós-graduação dos cursos de Medicina, Enfermagem e Farmácia da UFC e recebe os alunos da área da saúde de outras universidades. Reúne profissionais qualificados e nele são gerados

conhecimentos na área de pesquisa clínica, cirúrgica, farmacologia clínica, vinculadas a diversos programas de pós-graduação regionais e nacionais, além de participar de estudos multicêntricos.

### 5.1 - Assistência

O HUWC, com foco na sua missão, tem se dedicado nas áreas clínicas e cirúrgicas à atenção terciária. Na clínica pediátrica, pela deficiência de uma unidade de tratamento intensivo para esta faixa etária, tem ficado restrito à atenção secundária. Na área clínica estão os serviços de clínica médica, cardiologia, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia, geriatria, hematologia, infectologia, nefrologia, neurologia, oncologia, pneumologia e reumatologia. Os serviços cirúrgicos englobam: cirurgia geral e digestiva, cirurgia cardíaca, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgia vascular, cirurgia plástica, coloproctologia, cirurgia bariátrica, mastologia, neurocirurgia, oncologia; oftalmologia, otorrinolaringologia, traumatologia-ortopedia e urologia. Todos estes serviços prestam atendimento ambulatorial e de internação. Nas últimas décadas, o hospital tem como diferencial o atendimento aos transplantes de órgãos: pâncreas, fígado, rim, córnea e medula óssea, bem como atendimento a pacientes portadores de doenças raras dos eixos I e II.

### HABILITAÇÕES

O HUWC possui as seguintes habilitações:

2561492 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO									
Cód.	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
0101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	NACIONAL	07/2002	99/9999	00000000 0	17/07/2002		21/09/2005	21/09/2005
0202	UNID.DE ASSIST. DE ALTA COMPLEXIDADE AO PACIENTE PORTADOR DE OBESIDADE GRAVE	NACIONAL	10/2007	99/9999	PT SAS 425	19/04/2013		28/04/2014	
0305	ATENCAO ESPECIALIZADA AS PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA	NACIONAL	12/2018	99/9999	RT PT GM Nº 4421	28/12/2018		11/10/2019	07/01/2019
0506	TRATAMENTO DO GLAUCOMA COM MEDICAMENTOS NO AMBITO DA POLITICA NACIONAL DE ATENCAO OFTALMOLOGICA	NACIONAL	04/2013	99/9999	PT GM 419	23/02/2018		05/03/2018	15/04/2013
0802	CENTRO DE REFERENCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR**	NACIONAL	11/2007	99/9999	SAS 607	13/11/2007		22/11/2007	22/11/2007
0803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	NACIONAL	08/2005	99/9999	SAS-419	12/08/2005		17/02/2006	17/02/2006
0805	CIRURGIA VASCULAR	NACIONAL	08/2005	99/9999	SAS 419	12/08/2005		30/03/2007	30/03/2007
0806	CIRURGIA VASCULAR E PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES EXTRACARDIACOS	NACIONAL	06/2008	99/9999	SAS 311	05/06/2008		09/06/2008	09/06/2008
0807	LABORATÓRIO DE ELETROFISIOLOGIA, CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA. O	NACIONAL	08/2005	99/9999	SAS-419	12/08/2005		17/02/2006	17/02/2006
0901	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/20 03-SES/CE.	10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023
0902	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES PNEUMOLIGICAS	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/20 03-SES/CE.	10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023
0903	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/20 03-SES/CE.	10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023
0904	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/20 03-SES/CE.	10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023
0905	ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	LOCAL	01/1999	99/9999		10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023
0906	CUIDADOS PROLONGADOS -	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/20	10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023

	ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS				03-SES/CE.				
0907	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	NACIONAL	05/2002	99/9999	PORT. SAS 225 DE 02/04/2002.				
1104	TRATAMENTO DA LIPODISTROFIA DO PORTADOR DE HIV/AIDS	NACIONAL	03/2010	99/9999	PT SAS 124	15/03/2010		15/03/2010	15/03/2010
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS - HOSPITAL DIA	NACIONAL	02/2003	99/9999	PORT. SAS 19 DE 02/2003				
1204	HOSPITAL DIA EM INTERCORRENCIAS POS - TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA E DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS	NACIONAL	03/2020	99/9999	PT SAES 208	06/03/2020		13/03/2020	13/03/2020
1504	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM HEMODIALISE	NACIONAL	11/2018	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1505	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM DIALISE PERITONEAL	NACIONAL	11/2018	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	NACIONAL	01/2008	99/9999	PT SAS 646	10/11/2008		16/12/2008	07/03/2008
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	NACIONAL	09/2007	99/9999	SAS 062	13/03/2009		18/03/2009	06/10/2007
1723	RECONSTRUCAO MAMARIA POS-MASTECTOMIA TOTAL	NACIONAL	07/2023	99/9999	RET 553/SAES/MS	10/07/2023		03/08/2023	03/08/2023
1901	LAQUEADURA	LOCAL	10/2001	99/9999		10/12/2014	0	27/09/2023	28/09/2023
2205	CENTRO DE REABILITAÇÃO AUDITIVA NA ALTA COMPLEXIDADE	NACIONAL	01/2014	99/9999	SAS 1462	30/12/2013		10/02/2014	10/02/2014
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	NACIONAL	10/2010	99/9999	PT SAS 521	04/10/2010		04/10/2010	04/10/2010
2304	ENTERAL E PARENTERAL	NACIONAL	10/2010	99/9999	PT SAS 521	04/10/2010		04/10/2010	04/10/2010
2401	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - AUTOGENICO	NACIONAL	07/2008	05/2025	421/SAES/MS	12/05/2023		19/05/2023	13/03/2009
2402	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO APARENTADO	NACIONAL	11/2015	05/2025	421/SAES/MS	12/05/2023		19/05/2023	13/11/2015
2403	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO NAO APARENTADO	NACIONAL	11/2015	05/2025	421/SAES/MS	12/05/2023		19/05/2023	13/11/2015
2404	TRANSPLANTE DE PANCREAS	NACIONAL	09/2023	09/2027	766/SAES/MS	14/09/2023		20/09/2023	20/09/2023
2407	TRANSPLANTE DE CORNEA/ESCLERA	NACIONAL	07/2010	07/2024	220/SAES/MS	07/07/2022		15/07/2022	17/08/2010
2408	TRANSPLANTE DE RIM	NACIONAL	05/1999	06/2024	205/SAES/MS	28/06/2022		30/06/2022	
2409	TRANSPLANTE DE FIGADO	NACIONAL	07/2010	07/2024	220/SAES/MS	07/07/2022		15/07/2022	17/08/2010
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	NACIONAL	12/2010	09/2027	766/SAES/MS	14/09/2023		20/09/2023	28/12/2010
2436	INCREMENTO FINANCEIRO SNT TMO NIVEL A	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2443	INCREMENTO FINANCEIRO SNT PANCREAS NIVEL C	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2446	INCREMENTO FINANCEIRO SNT RIM NIVEL A	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2451	INCREMENTO FINANCEIRO SNT FIGADO NIVEL A	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	NACIONAL	09/2006	99/9999	SAS 90 RETF	30/03/2009		26/05/2009	16/10/2006
2601	UTI II ADULTO	NACIONAL	07/2005	99/9999	PT 29/99 1009/05 2762	03/09/2018		13/09/2018	
2604	UTI III ADULTO	NACIONAL	09/2018	99/9999	PT GM Nº 2762	03/09/2018		13/09/2018	13/09/2018

2901	VIDEOCIRURGIAS	LOCAL	07/2002	99/9999	OF.196/02 -CESIH- CE/18/07/ 2002.	10/12/2014		27/09/2023	28/09/2023
3507	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 1 ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3508	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 2 DEFICIENCIA INTELECTUAL	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3509	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 3 ERRO INATO DO METABOLISMO (EIM)	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3510	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 3- DOENÇAS RARAS AUTOIMUNES	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3511	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 2- DOENÇAS RARAS INFLAMATÓRIAS	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3512	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 1- DOENÇAS RARAS INFECCIOSAS	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3513	ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DOENÇAS RARAS - EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA: 4 OUTRAS DOENÇAS RARAS DE ORIGEM NÃO GENÉTICA	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

### **INSERÇÃO NAS REDES TEMÁTICAS DE SAÚDE: [ X ] SIM [ ] NÃO**

O HUWC possui os seguintes serviços classificados:

SERVIÇOS E CLASSIFICAÇÕES				
Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
119 - 001	SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO	ABORDAGEM E TRATAMENTO DO FUMANTE	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 015	TRANSPLANTE	ACOES PARA DOACAO E CAPTACAO DE ORGAOS E TECIDOS	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 014	TRANSPLANTE	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE TRANSPLANTADO	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 006	HOSPITAL DIA	ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	NÃO	NAO INFORMADO
134 - 001	SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	ACUPUNTURA	NÃO	NAO INFORMADO
162 - 001	SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA	ADULTO	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 002	HOSPITAL DIA	AIDS	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 008	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	ANGIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 002	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 007	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET	NÃO	NAO INFORMADO
107 - 008	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA	ATENCAO ESPECIALIZADA AS PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA	NÃO	NAO INFORMADO
168 - 001	ATENCAO A PESSOAS COM DOENCAS RARAS	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DOENCAS RARAS	NÃO	NAO INFORMADO
135 - 010	SERVICO DE REABILITACAO	ATENCAO FONOAUDIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO
115 - 002	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 007	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 006	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA ENDOVASCULAR EXTRACARDIACO	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 005	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (HEMODINAMICA)	NÃO	NAO INFORMADO
114 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 002	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA CARDIOVASCULAR (ADULTO)	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 003	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA CARDIOVASCULAR (PEDIATRICO)	NÃO	NAO INFORMADO
124 - 002	SERVICO DE ENDOCRINOLOGIA	CIRURGIA DE GLANDULAS ENDOCRINAS	NÃO	NAO INFORMADO



118 - 001	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	CIRURGIA TORACICA	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 004	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA VASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
146 - 002	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	CIRURGICA	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 005	HOSPITAL DIA	CIRURGICO/DIAGNOSTICO	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 002	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	COLUNA E NERVOS PERIFERICOS	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 003	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	CONFECCAO INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 005	TRANSPLANTE	CORNEA/ESCLERA	NÃO	NAO INFORMADO
146 - 001	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	DIAGNOSTICA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 008	SERVICO DE FISIOTERAPIA	DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	NÃO	NAO INFORMADO
111 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
107 - 004	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA	DIAGNOSTICO EM AUDIOLOGIA/OTOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 002	SERVICO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	SIM	2479958
131 - 001	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
133 - 002	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
124 - 001	SERVICO DE ENDOCRINOLOGIA	DIAGNOSTICOTRATAMENTO DAS DOENCAS ENDOCRINAS METABOLICAS E	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 005	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM AUDITIVA	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 001	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 007	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM OFTALMOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 003	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM ORTOPEDICA	NÃO	NAO INFORMADO
142 - 001	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO	NAO INFORMADO
142 - 002	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO RESPIRATORIO	NÃO	NAO INFORMADO
142 - 003	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO URINARIO	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 001	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	ELETROFISIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
136 - 001	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL	NÃO	NAO INFORMADO
136 - 002	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL PARENTERAL	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROENCEFALOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
120 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EQU CITOPIATO	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO INFORMADO
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EQU CITOPIATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
129 - 001	SERVICO DE LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE POR MEIO SOROLOGIA	SIM	2785870
129 - 002	SERVICO DE LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE POR SOROLOGIA E BIOLOGIA	SIM	2785870
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 007	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	NÃO	NAO INFORMADO
125 - 006	SERVICO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 006	TRANSPLANTE	FIGADO	NÃO	NAO INFORMADO
150 - 002	CIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA COM ENXERTO	NÃO	NAO INFORMADO
150 - 001	CIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA SEM ENXERTO	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 002	SERVICO DE ONCOLOGIA	HEMATOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	INVESTIGACAO E CIRURGIA DE EPILEPSIA	NÃO	NAO INFORMADO
169 - 002	ATENCAO EM UROLOGIA	LITOTRIPSIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	MAMOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 006	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	MANUTENCAO E ADAPTACAO DE OPM AUDITIVA	NÃO	NAO INFORMADO
151 - 002	MEDICINA NUCLEAR	MEDICINA NUCLEAR IN VITRO	SIM	2529491

151 - 001	MEDICINA NUCLEAR	MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	SIM	2529491
128 - 004	SERVICO DE HEMOTERAPIA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 002	TRANSPLANTE	MEDULA OSSEA	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 001	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	NEUROCIRURGIA DO TRAUMA E ANOMALIAS DO DESENVOLVIMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 008	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	NEUROCIRURGIA FUNCIONAL ESTEREOTAXICA	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 004	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	NEUROCIRURGIA VASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
170 - 001	COMISSOES E COMITES	NUCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 005	SERVICO DE ONCOLOGIA	ONCOLOGIA CIRURGICA	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 003	SERVICO DE ONCOLOGIA	ONCOLOGIA CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 001	SERVICO DE ONCOLOGIA	ONCOLOGIA PEDIATRICA	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 007	TRANSPLANTE	PANCREAS	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 009	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	POLISSONOGRAMA	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 001	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PFINS DE ASSI	SIM	2479958
128 - 003	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA	SIM	2479958
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	NÃO	NAO INFORMADO
135 - 005	SERVICO DE REABILITACAO	REABILITACAO AUDITIVA	NÃO	NAO INFORMADO
168 - 002	ATENCAO A PESSOAS COM DOENCAS RARAS	REFERENCIA EM DOENCAS RARAS	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONANCIA MAGNETICA	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 008	TRANSPLANTE	RETIRADA DE ORGAOS	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 001	TRANSPLANTE	RIM	NÃO	NAO INFORMADO
106 - 002	SERVICO DE ATENCAO A DST/HIV/AIDS	SERVICO DE ATENCAO ESPECIALIZADA - SAE	NÃO	NAO INFORMADO
155 - 001	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	NÃO	NAO INFORMADO
155 - 002	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA PEDIATRICA(ATE 21 ANOS)	NÃO	NAO INFORMADO
115 - 003	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	SERVICO HOSPITALAR PARA ATENCAO A SAUDE MENTAL	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 009	SERVICO DE ORTESES, PROTESES E MAT ESPECIAIS EM REABILITACAO	SUBSTITUICAO/TROCA DE OPM	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	TESTE DE HOLTER	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	TESTE ERGOMETRICO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	NÃO	NAO INFORMADO
127 - 001	SERVICO DE ATENCAO A OBESIDADE	TRAT. CLINICO CIRUR. REPARADOR E ACOMP PACIENTE C/ OBESIDADE	NÃO	NAO INFORMADO
131 - 003	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CIRURGICO DO APARELHO DA VISO	NÃO	NAO INFORMADO
131 - 002	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CLINICO DO APARELHO DA VISO	NÃO	NAO INFORMADO
117 - 001	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	TRATAMENTO DA LIPODISTROFIA DO PORTADOR DE HIV/AIDS	NÃO	NAO INFORMADO
133 - 001	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	TRATAMENTO DE DOENCAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 001	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	TRATAMENTO DIALITICO-HEMODIALISE	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 007	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TRATAMENTO ENDOVASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
111 - 002	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	TRATAMENTO MULTIDROGAS RESISTENTES	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 004	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	TRATAMENTO NEFROLOGIA EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 005	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 003	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TUMORES DO SISTEMA NERVOSO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
106 - 005	SERVICO DE ATENCAO A DST/HIV/AIDS	UNIDADE DISPENSADORA DE MEDICAMENTOS - UDM	NÃO	NAO INFORMADO
110 - 004	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	VASECTOMIA	NÃO	NAO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO

Fonte: CNES 2561492, consulta em 19/10/2023.

## 5.2 - Gestão

O Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC integra o Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará, juntamente com a Maternidade Escola Assis Chateaubriand - MEAC,



estando a sua gestão sob responsabilidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEH. Presta as ações e serviços de saúde, de ensino e pesquisa e coloca à disposição do gestor público de saúde a totalidade da capacidade instalada, assim como garante a gratuidade das ações e serviços de saúde aos usuários do SUS com recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços, e parque tecnológico e estrutura física adequados ao perfil assistencial.

A estrutura organizacional do Complexo Hospitalar conta com uma Superintendência, Gerência Administrativa e Gerência de Ensino e Pesquisa que são comuns aos dois hospitais, e uma Gerência de Atenção à Saúde (GAS) para cada um dos Hospitais, sendo a GAS 1 para o HUWC e a GAS 2 para a MEAC.

A Gerência de Atenção à Saúde do HUWC tem sob sua responsabilidade a Divisão de Gestão do Cuidado, a Divisão Médica, a Divisão de Enfermagem e a Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.

A Divisão de Gestão do Cuidado é constituída pelos seguintes setores e unidades: Unidade de Saúde Mental, Unidade da Criança e Adolescente, Unidade de Clínica Cirúrgica, Unidade de Clínica Médica, Unidade de Hematologia e Hemoterapia, Unidade de Endocrinologia e Metabologia, Setor de Paciente Crítico, Unidade de Terapia Intensiva Adulto 1, Unidade do Sistema Cardiovascular, Unidade de Oncologia, Unidade do Sistema Neurológico, Setor de Cuidados Especializados, Unidade de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia Bucomaxilofacial, Unidade de Gastroenterologia e Cirurgia do Aparelho Digestivo, Unidade do Sistema Respiratório e Unidade de Sistema Urinário.

A Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico é responsável pelos seguintes setores e unidades: Unidade de Nutrição Clínica, Unidade de Bloco Cirúrgico, Unidade de Processamento de Materiais Esterilizados, Unidade de Reabilitação, Setor de Apoio Diagnóstico, Unidade de Laboratório de Análises Clínicas, Unidade de Anatomia Patológica, Unidade de Diagnóstico por Imagem e Diagnósticos Especializados 1, Setor de Farmácia Hospitalar, Unidade de Farmácia Clínica, Unidade de Dispensação Farmacêutica e Unidade de Farmácia Clínica e Dispensação Farmacêutica.

A Divisão de Enfermagem possui as seguintes unidades vinculadas: Unidade de Apoio à Gestão em Enfermagem e Unidade de Ambulatório.

Integrando um processo de modernização gerencial, o hospital desenvolve atualmente programas de qualidade utilizando ferramentas que promovem a gestão participativa, através da composição de colegiados gestores nas unidades de produção assistencial, qualificação da gestão assistencial com a implantação de linhas de cuidado, equipes de referência e gestão de leitos com a implantação do núcleo de regulação interna. Todas essas ações continuamente alinhadas e monitoradas por sistemas de informação - em destaque, o Aplicativo de Gestão dos Hospitais Universitários - AGHU, dentre outros.

Além disso, o HUWC conta com Ouvidoria para atendimento ao usuário e mantém as comissões abaixo relacionadas, em pleno funcionamento:

- I. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH;
- II. Comissão de Revisão de Prontuários;
- III. Comissão de Óbitos;
- IV. Comissão de Ética Médica;
- V. Comissão de Ética em Pesquisa;
- VI. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA;
- VII. Núcleo de Vigilância Epidemiológica - NUVE;
- VIII. Comissão de Documentação Médica e Estatística;
- IX. Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- X. Comitê Transfusional;
- XI. Comissão Multiprofissional de Terapia Nutricional;
- XII. Núcleo de Segurança do Paciente;

- XIII. Comissão de Prevenção e Cuidados com a integridade da Pele dos Pacientes;
- XIV. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos Para Transplantes - CIHDOTT.

O HUWC incentiva a educação permanente entre seus colaboradores, visando o desenvolvimento profissional, o fortalecimento do trabalho multiprofissional, a diminuição da segmentação do trabalho e a implantação do cuidado integral.

Além dos processos de gestão da clínica, para o acompanhamento, controle e avaliação de seus serviços, o hospital alimenta sistemática e rotineiramente, os sistemas informatizados de Regulação Ambulatorial e Hospitalar, tais como o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, o Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA, e o Sistema de Informações Hospitalares - SIH, assim como disponibiliza os dados necessários para alimentação dos sistemas que estão sob a responsabilidade do contratante.

A fim de garantir os compromissos e metas da contratualização, assim como o monitoramento das mesmas, as metas deverão ser amplamente divulgadas e reafirmadas através de estratégias internas entre a gerência do HUWC e os serviços de produção assistencial.

### 5.3 - Ensino e Pesquisa

A Gerência de Ensino e Pesquisa do HUWC tem como missão promover o ensino e a pesquisa no âmbito hospitalar. Esta gerência é composta pelos seguintes setores e unidades: Unidade de e-Saúde, Unidade de Apoio ao Ensino e à Pesquisa, Setor de Gestão do Ensino, Unidade de Gestão de Graduação, Ensino Técnico e Extensão, Unidade de Gestão de Pós-Graduação, Setor de Gestão da Pesquisa e da Inovação Tecnológica em Saúde, Unidade de Gestão da Inovação Tecnológica em Saúde e Unidade de Gestão da Pesquisa.

O HUWC oferece campo de estágio para os alunos de graduação e pós-graduação dos cursos de medicina, enfermagem, farmácia, odontologia e fisioterapia da UFC e de outras universidades do Estado do Ceará que possuem convênio com a UFC, bem como disponibiliza suas estruturas para o desenvolvimento das pesquisas dos nove programas de cursos de pós graduação Stricto Sensu da UFC, na área da saúde.

A maioria destes programas oferecem cursos de mestrado e doutorado, ciências médicas, farmacologia, microbiologia, cirurgia, saúde comunitária, enfermagem, odontologia e ciências farmacêuticas, e a patologia que oferece apenas curso de mestrado. Importantes programas como o de farmacologia e ciências médicas da UFC possuem conceito 6 na Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES e se configuram como um dos mais importantes programas de pós graduação na área em nosso país.

O HUWC oferece vagas para residência médica em 49 programas, disponibilizando um supervisor e um suplente para cada especialidade, sendo esses programas de anesthesiologia, cardiologia, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgia do aparelho digestivo, cirurgia básica, cirurgia geral, cirurgia plástica, cirurgia vascular, clínica médica, coloproctologia, dermatologia, endocrinologia, endoscopia, gastroenterologia, geriatria, hematologia e hemoterapia, infectologia, medicina de família e comunidade, medicina intensiva, nefrologia, neurologia, oftalmologia, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, patologia, pediatria, pneumologia, psiquiatria, radiologia e diagnóstico por imagem, reumatologia e urologia, em diversas áreas de atuação.

O HUWC também oferece vagas para Residência Uniprofissional em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial e Residência Integrada Multiprofissional em Atenção Hospitalar à Saúde, áreas de concentração Diabetes, Oncohematologia, Terapia Intensiva, Transplante e Saúde Mental. Cada programa funciona sob a supervisão de um Coordenador administrativo e um Coordenador didático-

pedagógico (docente); além de um representante do corpo docente-assistencial (preceptor, tutor e docente) de cada programa e profissão.

Na área de pesquisa, o HUWC desenvolve pesquisas clínicas e acadêmicas fazendo parte deste escopo produções científicas, trabalhos de conclusão de cursos, monografias, dissertações e teses. O HUWC também gerencia a Revista de Medicina da UFC, periódico fomentado com o resultado dos trabalhos desenvolvidos na instituição que possui uma média de mais de 40 artigos publicados por ano.

Ainda, o HUWC possui um alto número de pesquisas clínicas em desenvolvimento, contribuindo com protocolos clínicos desenvolvidos em diversas áreas de relevância para a saúde pública do estado e do país.

<b>RESIDÊNCIA MÉDICA - VAGAS OFERTADAS EM 2023 (HUWC)</b>		
<b>ÁREA DE CONCENTRAÇÃO</b>	<b>VAGAS OFERTADAS (ANO)</b>	<b>RESIDENTES MATRICULADOS (R1-R3)</b>
ANESTESIOLOGIA	3	9
ANESTESIOLOGIA (R4) ATUAÇÃO EM DOR	1	1
CARDIOLOGIA	2	4
ECOCARDIOGRAFIA (R3)	2	4
CIR APARELHO DIGESTIVO	2	4
CIR CABEÇA E PESCOÇO	1	3
CIRURGIA MAXILO FACIAL R4	1	1
CIRURGIA GERAL	6	14
CIRURGIA PLÁSTICA	2	6
CIRURGIA VASCULAR	2	4
ECOGRAFIA VASCULAR COM DOPPLER	2	2
CLÍNICA MÉDICA	20	39
CLÍNICA MÉDICA (R3)	2	2
COLOPROCTOLOGIA	2	4
DERMATOLOGIA	2	6
ENDOCRINOLOGIA	4	8
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	2	4
ENDOSCOPIA	1	2
GASTROENTEROLOGIA	3	6
GASTROENTEROLOGIA (R3) ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1	1
GERIATRIA	2	4
HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA	4	8
TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	2	1
TRANSPLANTE DE FÍGADO - CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	1	1
INFECTOLOGIA	1	3
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE	7	13
MEDICINA PALIATIVA - R3	4	4
MEDICINA INTENSIVA	4	8
MEDICINA INTENSIVA (R3) NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL	1	1
MEDICINA DO SONO	1	1
MEDICINA LEGAL E PERÍCIA MÉDICA	3	3
NEFROLOGIA	4	8
TRANSPLANTE DE RENAL - NEFROLOGIA	2	0
NEUROLOGIA	4	12
NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA	2	2
OFTALMOLOGIA	2	3
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3	7
OTORRINOLARINGOLOGIA	2	7

PATOLOGIA	3	8
PEDIATRIA	10	31
PNEUMOLOGIA	1	2
PSIQUIATRIA	6	19
PSIQ DA INFANCIA E ADOLESCENCIA	0	0
PSIQ FORENSE	2	1
PSICOGERIATRIA	2	0
PSICOTERAPIA	2	0
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	3	9
REUMATOLOGIA	2	4
UROLOGIA	2	4
<b>TOTAL MATRICULADOS</b>	<b>143</b>	<b>288</b>

<b>RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL - VAGAS OFERTADAS EM 2023 (HUWC)</b>		
<b>PROGRAMA</b>	<b>VAGAS OFERTADAS (ANO)</b>	<b>RESIDENTES MATRICULADOS (R1-R3)</b>
<b>RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - TERAPIA INTENSIVA (HUWC)</b>		
ENFERMAGEM	2	4
FARMÁCIA	3	6
FISIOTERAPIA	3	6
<b>RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - TRANSPLANTE (HUWC)</b>		
ENFERMAGEM	2	4
FARMÁCIA	3	6
FISIOTERAPIA	1	2
NUTRIÇÃO	2	4
PSICOLOGIA	2	3
SERVIÇO SOCIAL	3	6
<b>RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - SAÚDE MENTAL (HUWC)</b>		
ENFERMAGEM	1	2
PSICOLOGIA	1	2
SERVIÇO SOCIAL	1	2
NUTRIÇÃO	1	2
TERAPIA OCUPACIONAL	1	1
<b>RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - DIABETES (HUWC)</b>		
ENFERMAGEM	4	8
FISIOTERAPIA	2	4
NUTRIÇÃO	4	8
<b>RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - ONCO-HEMATOLOGIA (HUWC)</b>		
ENFERMAGEM	2	4
FARMÁCIA	1	2
NUTRIÇÃO	1	2
PSICOLOGIA	1	2
<b>RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL (HUWC)</b>		
ONDONTOLOGIA	2	6
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>	<b>86</b>

#### 5.4 - Avaliação

O Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC conta com serviço de ouvidoria de segunda a sexta das 8h às 17h com atendimento presencial, por e-mail ou telefone. Disponibiliza, além do espaço físico da Ouvidoria para atendimento ao cidadão, caixas de coleta distribuídas no HUWC, ambulatórios e unidades de internamento. Desse modo, a comunidade hospitalar pode registrar por escrito sua opinião sobre a qualidade do atendimento prestado no HUWC e inserir sua manifestação na caixa de coleta.

A instituição dispõe por meio da ouvidoria da realização periódica de pesquisas direcionadas aos pacientes e aos residentes da instituição com o intuito de avaliar a satisfação com os serviços ofertados pelo HUWC.

Ademais, o HUWC, por meio da unidade de Comunicação Social, dialoga com a sociedade utilizando os meios de comunicação na busca pela transparência e visibilidade dos serviços da instituição aos cidadãos, contribuindo para seu melhor acesso e avaliação dos serviços.

Destaca-se ainda as atividades acerca do HUWC para divulgação de serviços, eventos, avanços científicos e outras informações de utilidade pública realizadas por meio de site institucional, *Instagram*®, *Facebook*® e Revista do Complexo Hospitalar da UFC.

Para acompanhamento e avaliação dos serviços institucionais, o HUWC disponibiliza nas instalações do hospital os Painéis de Gestão a Vista que auxiliam na comunicação interna através de gráficos, informativos, memorandos e divulgação dos indicadores alcançados. No site institucional também é divulgado mensalmente os indicadores de produção da instituição em forma de relatórios, planilhas e painéis de *Power BI*®.

Para avaliação das metas qualitativas e quantitativas deste 2º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022, o HUWC manterá em funcionamento a Comissão Interna de Acompanhamento da Contratualização, além da sua participação efetiva nas reuniões da Comissão de Acompanhamento da Contratualização - CAC junto a Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza.

## 6 - METAS QUANTITATIVAS

A definição das metas quantitativas considerou, além dos parâmetros assistenciais definidos de acordo com a capacidade instalada, operacional e série histórica, as necessidades identificadas e acordadas entre o HUWC e a SMS.

A estrutura dos quadros a seguir observou o formato e códigos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS - SIGTAP/SUS. Neste aditivo, para fins descritivos, as metas quantitativas estão apresentadas até o nível de procedimentos.

Os serviços pactuados serão regulados pela Central de Regulação do município de Fortaleza, a fim de atender as necessidades dos munícipes de Fortaleza, e de referência expresso em Programação Pactuada Integrada (PPI) ou em instrumento similar de pactuação vigente, fortalecendo a rede própria do SUS.

Os valores dos procedimentos hospitalares tiveram como parâmetro os valores médios de Autorização de Internação Hospitalar - AIH aprovados no período de novembro de 2021 a outubro de 2022, extraídos do DATASUS/MS, excetuando em situações de inclusão pela primeira vez do procedimento e/ou pelo reajuste de valor a maior pela tabela SIGTAP.

Os procedimentos informados nos códigos de 04.15.01.001-2 - Tratamento com cirurgias múltiplas e 04.15.02.003-4 - Outros Procedimentos com cirurgias sequenciais terão valores e quantitativos somados para o grupo de procedimentos cirúrgicos.

### 6.1. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL - S.I.A.

#### 6.1.1- MÉDIA COMPLEXIDADE

##### Grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
01.01.01	0101010028-ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	20	R\$ 2,70	R\$ 54,00	R\$ 648,00

<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 54,00</b>	<b>R\$ 648,00</b>
--------------	-----------	----------	------------------	-------------------

**Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica**

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
02.01.01	0201010020-BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	60	R\$ 14,10	R\$ 846,00	R\$ 10.152,00
	0201010046-BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	1	R\$ 18,46	R\$ 18,46	R\$ 221,52
	0201010089-BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	1	R\$ 19,06	R\$ 19,06	R\$ 228,72
	0201010097-BIOPSIA DE CONJUNTIVA	1	R\$ 31,10	R\$ 31,10	R\$ 373,20
	0201010119-BIOPSIA DE CORNEA	1	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 823,44
	0201010186-BIOPSIA DE ESCLERA	1	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 823,44
	0201010194-BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	1	R\$ 19,06	R\$ 19,06	R\$ 228,72
	0201010216-BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	3	R\$ 71,15	R\$ 213,45	R\$ 2.561,40
	0201010224-BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	1	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 554,28
	0201010232-BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	1	R\$ 31,27	R\$ 31,27	R\$ 375,24
	0201010240-BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	1	R\$ 199,21	R\$ 199,21	R\$ 2.390,52
	0201010267-BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	R\$ 114,36	R\$ 114,36	R\$ 1.372,32
	0201010364-BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	1	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 175,92
	0201010372-BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 25,83	R\$ 309,96
	0201010380-BIOPSIA DE PENIS	1	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 219,96
	0201010402-BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	1	R\$ 113,68	R\$ 113,68	R\$ 1.364,16
	0201010410-BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	4	R\$ 92,38	R\$ 369,52	R\$ 4.434,24
	0201010470-BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	R\$ 23,73	R\$ 23,73	R\$ 284,76
	0201010526-BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1	R\$ 21,56	R\$ 21,56	R\$ 258,72
0201010569-BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 840,00	
0201010631-PUNÇÃO LOMBAR	1	R\$ 7,04	R\$ 7,04	R\$ 84,48	
<b>Subtotal</b>		<b>85</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.339,75</b>	<b>R\$ 28.077,00</b>
02.02.01	0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	460	R\$ 2,01	R\$ 924,60	R\$ 11.095,20
	0202010040-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	50	R\$ 3,63	R\$ 181,50	R\$ 2.178,00
	0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	569	R\$ 1,85	R\$ 1.052,65	R\$ 12.631,80
	0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	53	R\$ 2,25	R\$ 119,25	R\$ 1.431,00
	0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3.200	R\$ 2,01	R\$ 6.432,00	R\$ 77.184,00
	0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	1.300	R\$ 1,85	R\$ 2.405,00	R\$ 28.860,00



02.02.01	0202010228-DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	130	R\$ 3,51	R\$ 456,30	R\$ 5.475,60
	0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	13	R\$ 1,85	R\$ 24,05	R\$ 288,60
	0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.300	R\$ 3,51	R\$ 4.563,00	R\$ 54.756,00
	0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.300	R\$ 3,51	R\$ 4.563,00	R\$ 54.756,00
	0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.300	R\$ 1,85	R\$ 2.405,00	R\$ 28.860,00
	0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	3.300	R\$ 1,85	R\$ 6.105,00	R\$ 73.260,00
	0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	220	R\$ 3,68	R\$ 809,60	R\$ 9.715,20
	0202010333-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	15	R\$ 4,12	R\$ 61,80	R\$ 741,60
	0202010368-DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	645	R\$ 3,68	R\$ 2.373,60	R\$ 28.483,20
	0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	380	R\$ 15,59	R\$ 5.924,20	R\$ 71.090,40
	0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	341	R\$ 3,51	R\$ 1.196,91	R\$ 14.362,92
	0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	93	R\$ 15,65	R\$ 1.455,45	R\$ 17.465,40
	0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	921	R\$ 2,01	R\$ 1.851,21	R\$ 22.214,52
	0202010430-DOSAGEM DE FOSFORO	580	R\$ 1,85	R\$ 1.073,00	R\$ 12.876,00
	0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1.262	R\$ 3,51	R\$ 4.429,62	R\$ 53.155,44
	0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	2.200	R\$ 1,85	R\$ 4.070,00	R\$ 48.840,00
	0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	800	R\$ 7,86	R\$ 6.288,00	R\$ 75.456,00
	0202010538-DOSAGEM DE LACTATO	5	R\$ 3,68	R\$ 18,40	R\$ 220,80
	0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	46	R\$ 2,25	R\$ 103,50	R\$ 1.242,00
	0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	540	R\$ 2,01	R\$ 1.085,40	R\$ 13.024,80
	0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	2.100	R\$ 1,85	R\$ 3.885,00	R\$ 46.620,00
	0202010619-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	136	R\$ 1,40	R\$ 190,40	R\$ 2.284,80
	0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	520	R\$ 1,85	R\$ 962,00	R\$ 11.544,00
	0202010635-DOSAGEM DE SODIO	1.600	R\$ 1,85	R\$ 2.960,00	R\$ 35.520,00
	0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2.300	R\$ 2,01	R\$ 4.623,00	R\$ 55.476,00
	0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2.320	R\$ 2,01	R\$ 4.663,20	R\$ 55.958,40
	0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	180	R\$ 4,12	R\$ 741,60	R\$ 8.899,20
	0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1.300	R\$ 3,51	R\$ 4.563,00	R\$ 54.756,00
	0202010694-DOSAGEM DE UREA	2.800	R\$ 1,85	R\$ 5.180,00	R\$ 62.160,00
	0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	222	R\$ 15,24	R\$ 3.383,28	R\$ 40.599,36
	0202010724-ELETROFORESE DE PROTEINAS	47	R\$ 4,42	R\$ 207,74	R\$ 2.492,88
	0202010732-GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	34	R\$ 15,65	R\$ 532,10	R\$ 6.385,20
0202010759-TESTE DE TOLERANCIA A	2	R\$ 6,55	R\$ 13,10	R\$ 157,20	

	INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS				
	0202010767-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	190	R\$ 15,24	R\$ 2.895,60	R\$ 34.747,20
	<b>Subtotal</b>	<b>34.774</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 94.772,06</b>	<b>R\$ 1.137.264,72</b>
02.02.02	0202020029-CONTAGEM DE PLAQUETAS	220	R\$ 2,73	R\$ 600,60	R\$ 7.207,20
	0202020037-CONTAGEM DE RETICULOCITOS	40	R\$ 2,73	R\$ 109,20	R\$ 1.310,40
	0202020070-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 32,76
	0202020096-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	70	R\$ 2,73	R\$ 191,10	R\$ 2.293,20
	0202020134-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	435	R\$ 5,77	R\$ 2.509,95	R\$ 30.119,40
	0202020142-DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	660	R\$ 2,73	R\$ 1.801,80	R\$ 21.621,60
	0202020150-DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	550	R\$ 2,73	R\$ 1.501,50	R\$ 18.018,00
	0202020290-DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	6	R\$ 4,60	R\$ 27,60	R\$ 331,20
	0202020304-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	10	R\$ 1,53	R\$ 15,30	R\$ 183,60
	0202020363-ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 32,76
	0202020371-HEMATOCRITO	310	R\$ 1,53	R\$ 474,30	R\$ 5.691,60
	0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	2.800	R\$ 4,11	R\$ 11.508,00	R\$ 138.096,00
	0202020398-LEUCOGRAMA	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 32,76
	0202020428-PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46	R\$ 65,52
	0202020444-PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	280	R\$ 2,73	R\$ 764,40	R\$ 9.172,80
0202020541-TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00	R\$ 9.828,00	
	<b>Subtotal</b>	<b>5.686</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 20.336,40</b>	<b>R\$ 244.036,80</b>
02.02.03	0202030075-DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	38	R\$ 2,83	R\$ 107,54	R\$ 1.290,48
	0202030091-DOSAGEM DE ALFA- FETOPROTEINA	78	R\$ 15,06	R\$ 1.174,68	R\$ 14.096,16
	0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	110	R\$ 16,42	R\$ 1.806,20	R\$ 21.674,40
	0202030121-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	110	R\$ 17,16	R\$ 1.887,60	R\$ 22.651,20
	0202030130-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	110	R\$ 17,16	R\$ 1.887,60	R\$ 22.651,20
	0202030156-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80	R\$ 1.029,60
	0202030180-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80	R\$ 1.029,60
	0202030202-DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1.100	R\$ 2,83	R\$ 3.113,00	R\$ 37.356,00
	0202030253-PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 120,00



02.02.03	0202030261-PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 120,00
	0202030270-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	2	R\$ 8,67	R\$ 17,34	R\$ 208,08
	0202030288-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	179	R\$ 17,16	R\$ 3.071,64	R\$ 36.859,68
	0202030300-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	290	R\$ 10,00	R\$ 2.900,00	R\$ 34.800,00
	0202030326-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64	R\$ 823,68
	0202030342-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80	R\$ 1.029,60
	0202030350-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	7	R\$ 18,55	R\$ 129,85	R\$ 1.558,20
	0202030369-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75	R\$ 1.113,00
	0202030393-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 111,00
	0202030474-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66	R\$ 67,92
	0202030555-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	21	R\$ 17,16	R\$ 360,36	R\$ 4.324,32
	0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40	R\$ 3.088,80
	0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	34	R\$ 17,16	R\$ 583,44	R\$ 7.001,28
	0202030636-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	290	R\$ 18,55	R\$ 5.379,50	R\$ 64.554,00
	0202030644-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75	R\$ 1.113,00
	0202030679-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	350	R\$ 18,55	R\$ 6.492,50	R\$ 77.910,00
	0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	90	R\$ 11,00	R\$ 990,00	R\$ 11.880,00
	0202030750-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50	R\$ 222,00
	0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	110	R\$ 16,97	R\$ 1.866,70	R\$ 22.400,40
	0202030776-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	60	R\$ 9,25	R\$ 555,00	R\$ 6.660,00
0202030784-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	270	R\$ 18,55	R\$ 5.008,50	R\$ 60.102,00	
0202030806-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50	R\$ 6.678,00	

02.02.03	0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20	R\$ 4.118,40
	0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	82	R\$ 11,61	R\$ 952,02	R\$ 11.424,24
	0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	119	R\$ 18,55	R\$ 2.207,45	R\$ 26.489,40
	0202030911-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	14	R\$ 18,55	R\$ 259,70	R\$ 3.116,40
	0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20	R\$ 4.118,40
	0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	35	R\$ 13,35	R\$ 467,25	R\$ 5.607,00
	0202030970-PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	330	R\$ 18,55	R\$ 6.121,50	R\$ 73.458,00
	0202030989-PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75	R\$ 1.113,00
	0202031110-TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	380	R\$ 2,83	R\$ 1.075,40	R\$ 12.904,80
	0202031128-TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 720,00
	0202031209-DOSAGEM DE TROPONINA	7	R\$ 9,00	R\$ 63,00	R\$ 756,00
	0202031217-DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50	R\$ 8.010,00
<b>Subtotal</b>		<b>4.398</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 51.363,27</b>	<b>R\$ 616.359,24</b>
02.02.04	0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 19,80
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1,65</b>	<b>R\$ 19,80</b>
02.02.05	0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.500	R\$ 3,70	R\$ 5.550,00	R\$ 66.600,00
	0202050025-CLEARANCE DE CREATININA	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95	R\$ 1.895,40
02.02.05	0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	50	R\$ 8,12	R\$ 406,00	R\$ 4.872,00
	0202050114-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	150	R\$ 2,04	R\$ 306,00	R\$ 3.672,00
	0202050130-EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	1	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 44,40
<b>Subtotal</b>		<b>1.746</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.423,65</b>	<b>R\$ 77.083,80</b>
02.02.06	0202060110-DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	5	R\$ 11,53	R\$ 57,65	R\$ 691,80
	0202060136-DOSAGEM DE CORTISOL	17	R\$ 9,86	R\$ 167,62	R\$ 2.011,44
	0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	20	R\$ 10,15	R\$ 203,00	R\$ 2.436,00
	0202060209-DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	3	R\$ 15,35	R\$ 46,05	R\$ 552,60
	0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	150	R\$ 7,85	R\$ 1.177,50	R\$ 14.130,00
	0202060225-DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	8	R\$ 10,21	R\$ 81,68	R\$ 980,16
	0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO	30	R\$ 7,89	R\$ 236,70	R\$ 2.840,40

02.02.06	FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)				
	0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	40	R\$ 8,97	R\$ 358,80	R\$ 4.305,60
	0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	560	R\$ 8,96	R\$ 5.017,60	R\$ 60.211,20
	0202060268-DOSAGEM DE INSULINA	25	R\$ 10,17	R\$ 254,25	R\$ 3.051,00
	0202060276-DOSAGEM DE PARATORMONIO	225	R\$ 43,13	R\$ 9.704,25	R\$ 116.451,00
	0202060292-DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	R\$ 10,22	R\$ 102,20	R\$ 1.226,40
	0202060306-DOSAGEM DE PROLACTINA	20	R\$ 10,15	R\$ 203,00	R\$ 2.436,00
	0202060322-DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15	R\$ 15,35	R\$ 230,25	R\$ 2.763,00
	0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	40	R\$ 10,43	R\$ 417,20	R\$ 5.006,40
	0202060365-DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	40	R\$ 15,35	R\$ 614,00	R\$ 7.368,00
	0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	400	R\$ 11,60	R\$ 4.640,00	R\$ 55.680,00
	0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	40	R\$ 8,71	R\$ 348,40	R\$ 4.180,80
<b>Subtotal</b>		<b>1.648</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 23.860,15</b>	<b>R\$ 286.321,80</b>
02.02.08	0202080056-BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	31	R\$ 4,20	R\$ 130,20	R\$ 1.562,40
	0202080064-BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	17	R\$ 4,20	R\$ 71,40	R\$ 856,80
	0202080072-BACTERIOSCOPIA (GRAM)	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00	R\$ 336,00
	0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	27	R\$ 5,62	R\$ 151,74	R\$ 1.820,88
	0202080153-HEMOCULTURA	50	R\$ 11,49	R\$ 574,50	R\$ 6.894,00
	0202080218-PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	1	R\$ 4,33	R\$ 4,33	R\$ 51,96
<b>Subtotal</b>		<b>136</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 960,17</b>	<b>R\$ 11.522,04</b>
02.02.09	0202090051-CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 22,68
	0202090086-DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 22,68
	0202090124-DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45	R\$ 113,40
	0202090132-DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	4	R\$ 1,89	R\$ 7,56	R\$ 90,72
	0202090183-EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	60	R\$ 1,89	R\$ 113,40	R\$ 1.360,80
02.02.09	0202090191-MIELOGRAMA	1	R\$ 5,79	R\$ 5,79	R\$ 69,48
	0202090230-PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 22,68
<b>Subtotal</b>		<b>73</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 141,87</b>	<b>R\$ 1.702,44</b>
02.02.12	0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	350	R\$ 1,37	R\$ 479,50	R\$ 5.754,00
	0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	350	R\$ 1,37	R\$ 479,50	R\$ 5.754,00
	0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	60	R\$ 2,73	R\$ 163,80	R\$ 1.965,60
<b>Subtotal</b>		<b>760</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.122,80</b>	<b>R\$ 13.473,60</b>

02.03.01	0203010035-EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	55	R\$ 20,96	R\$ 1.152,80	R\$ 13.833,60
	0203010043-EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	2	R\$ 35,34	R\$ 70,68	R\$ 848,16
<b>Subtotal</b>		<b>57</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.223,48</b>	<b>R\$ 14.681,76</b>
02.03.02	0203020022-EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	1	R\$ 61,77	R\$ 61,77	R\$ 741,24
	0203020030-EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	870	R\$ 40,78	R\$ 35.478,60	R\$ 425.743,20
	0203020065-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	20	R\$ 45,83	R\$ 916,60	R\$ 10.999,20
	0203020073-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	4	R\$ 61,77	R\$ 247,08	R\$ 2.964,96
	0203020081-EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	20	R\$ 40,78	R\$ 815,60	R\$ 9.787,20
<b>Subtotal</b>		<b>915</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 37.519,65</b>	<b>R\$ 450.235,80</b>
02.04.01	0204010047-RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	1	R\$ 6,96	R\$ 6,96	R\$ 83,52
	0204010055-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	R\$ 8,38	R\$ 8,38	R\$ 100,56
	0204010063-RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 6,88	R\$ 6,88	R\$ 82,56
	0204010071-RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	1	R\$ 9,15	R\$ 9,15	R\$ 109,80
	0204010080-RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	4	R\$ 7,52	R\$ 30,08	R\$ 360,96
	0204010110-RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	R\$ 7,20	R\$ 7,20	R\$ 86,40
	0204010144-RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	11	R\$ 7,32	R\$ 80,52	R\$ 966,24
<b>Subtotal</b>		<b>20</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 149,17</b>	<b>R\$ 1.790,04</b>
02.04.02	0204020034-RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	R\$ 8,33	R\$ 16,66	R\$ 199,92
	0204020042-RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	16	R\$ 8,19	R\$ 131,04	R\$ 1.572,48
	0204020050-RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 10,29	R\$ 10,29	R\$ 123,48
	0204020069-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	70	R\$ 10,96	R\$ 767,20	R\$ 9.206,40
	0204020077-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	R\$ 14,90	R\$ 14,90	R\$ 178,80
	0204020085-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 16,88	R\$ 16,88	R\$ 202,56
	0204020093-RADIOGRAFIA DE COLUNA	31	R\$ 9,16	R\$ 283,96	R\$ 3.407,52

02.04.02	TORACICA (AP + LATERAL)				
	0204020107-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	22	R\$ 9,73	R\$ 214,06	R\$ 2.568,72
	0204020115-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1	R\$ 15,58	R\$ 15,58	R\$ 186,96
	0204020123-RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	R\$ 7,80	R\$ 7,80	R\$ 93,60
<b>Subtotal</b>		<b>146</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.478,37</b>	<b>R\$ 17.740,44</b>
02.04.03	0204030030-MAMOGRAFIA	7	R\$ 22,50	R\$ 157,50	R\$ 1.890,00
	0204030048-MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	1	R\$ 62,50	R\$ 62,50	R\$ 750,00
	0204030072-RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	R\$ 8,37	R\$ 16,74	R\$ 200,88
	0204030080-RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	9	R\$ 19,24	R\$ 173,16	R\$ 2.077,92
	0204030099-RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	R\$ 7,98	R\$ 7,98	R\$ 95,76
	0204030129-RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	1	R\$ 5,56	R\$ 5,56	R\$ 66,72
	0204030153-RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	450	R\$ 9,50	R\$ 4.275,00	R\$ 51.300,00
	0204030170-RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	55	R\$ 6,88	R\$ 378,40	R\$ 4.540,80
	0204030188-MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	25	R\$ 45,00	R\$ 1.125,00	R\$ 13.500,00
<b>Subtotal</b>		<b>551</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.201,84</b>	<b>R\$ 74.422,08</b>
02.04.04	0204040019-RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	12	R\$ 6,42	R\$ 77,04	R\$ 924,48
	0204040027-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 7,40	R\$ 88,80
	0204040035-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	22	R\$ 7,40	R\$ 162,80	R\$ 1.953,60
	0204040043-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 7,40	R\$ 88,80
	0204040051-RADIOGRAFIA DE BRACO	30	R\$ 7,77	R\$ 233,10	R\$ 2.797,20
	0204040060-RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	R\$ 7,40	R\$ 14,80	R\$ 177,60
	0204040078-RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	R\$ 5,90	R\$ 29,50	R\$ 354,00
	0204040086-RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62	R\$ 67,44
	0204040094-RADIOGRAFIA DE MAO	50	R\$ 6,30	R\$ 315,00	R\$ 3.780,00
	0204040108-RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	47	R\$ 6,00	R\$ 282,00	R\$ 3.384,00
	0204040116-RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2	R\$ 7,98	R\$ 15,96	R\$ 191,52
	0204040124-RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	11	R\$ 6,91	R\$ 76,01	R\$ 912,12
	<b>Subtotal</b>		<b>184</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.226,63</b>
02.04.05	0204050014-CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	4	R\$ 47,76	R\$ 191,04	R\$ 2.292,48
	0204050057-FISTULOGRAFIA	1	R\$ 45,34	R\$ 45,34	R\$ 544,08
	0204050065-HISTEROSSALPINGOGRAFIA	4	R\$ 45,34	R\$ 181,36	R\$ 2.176,32

02.04.05	0204050111-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1	R\$ 10,73	R\$ 10,73	R\$ 128,76
	0204050138-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	25	R\$ 7,17	R\$ 179,25	R\$ 2.151,00
	0204050146-RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	2	R\$ 35,22	R\$ 70,44	R\$ 845,28
	0204050154-RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	2	R\$ 47,59	R\$ 95,18	R\$ 1.142,16
	0204050170-URETROCISTOGRAFIA	11	R\$ 52,11	R\$ 573,21	R\$ 6.878,52
	0204050189-UROGRAFIA VENOSA	1	R\$ 57,40	R\$ 57,40	R\$ 688,80
<b>Subtotal</b>		<b>51</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.403,95</b>	<b>R\$ 16.847,40</b>
02.04.06	0204060036-ESCANOMETRIA	10	R\$ 7,77	R\$ 77,70	R\$ 932,40
	0204060060-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	60	R\$ 7,77	R\$ 466,20	R\$ 5.594,40
	0204060079-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	R\$ 7,77	R\$ 7,77	R\$ 93,24
	0204060087-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	36	R\$ 6,50	R\$ 234,00	R\$ 2.808,00
	0204060095-RADIOGRAFIA DE BACIA	60	R\$ 7,77	R\$ 466,20	R\$ 5.594,40
	0204060125-RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	130	R\$ 6,78	R\$ 881,40	R\$ 10.576,80
	0204060150-RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	70	R\$ 6,78	R\$ 474,60	R\$ 5.695,20
	0204060168-RADIOGRAFIA DE PERNA	35	R\$ 8,94	R\$ 312,90	R\$ 3.754,80
	0204060176-RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 9,29	R\$ 9,29	R\$ 111,48
<b>Subtotal</b>		<b>403</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.930,06</b>	<b>R\$ 35.160,72</b>
02.05.01	0205010032-ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	700	R\$ 67,86	R\$ 47.502,00	R\$ 570.024,00
	0205010040-ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	160	R\$ 39,60	R\$ 6.336,00	R\$ 76.032,00
<b>Subtotal</b>		<b>860</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 53.838,00</b>	<b>R\$ 646.056,00</b>
02.05.02	0205020011-ECODOPPLER TRANSCRANIANO	1	R\$ 117,00	R\$ 117,00	R\$ 1.404,00
	0205020020-PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	25	R\$ 14,81	R\$ 370,25	R\$ 4.443,00
	0205020038-ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 290,40
	0205020046-ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	366	R\$ 37,95	R\$ 13.889,70	R\$ 166.676,40
	0205020054-ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	62	R\$ 24,20	R\$ 1.500,40	R\$ 18.004,80
	0205020062-ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	93	R\$ 24,20	R\$ 2.250,60	R\$ 27.007,20
	0205020070-ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	4	R\$ 24,20	R\$ 96,80	R\$ 1.161,60
	0205020089-ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	60	R\$ 24,20	R\$ 1.452,00	R\$ 17.424,00
	0205020097-ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	47	R\$ 24,20	R\$ 1.137,40	R\$ 13.648,80
	0205020100-ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	34	R\$ 24,20	R\$ 822,80	R\$ 9.873,60
	0205020119-ULTRASSONOGRAMA DE	20	R\$ 24,20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00



02.05.02	PROSTATA (VIA TRANSRETAL)				
	0205020127-ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	162	R\$ 24,20	R\$ 3.920,40	R\$ 47.044,80
	0205020135-ULTRASSONOGRAMA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	5	R\$ 24,20	R\$ 121,00	R\$ 1.452,00
	0205020160-ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	20	R\$ 24,20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
	0205020178-ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	2	R\$ 24,20	R\$ 48,40	R\$ 580,80
	0205020186-ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	20	R\$ 24,20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
	0205020194-MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAMA	5	R\$ 25,43	R\$ 127,15	R\$ 1.525,80
<b>Subtotal</b>		<b>927</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 27.330,10</b>	<b>R\$ 327.961,20</b>
02.09.01	0209010010-COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	1	R\$ 90,68	R\$ 90,68	R\$ 1.088,16
	0209010029-COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	180	R\$ 112,66	R\$ 20.278,80	R\$ 243.345,60
	0209010037-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	400	R\$ 48,16	R\$ 19.264,00	R\$ 231.168,00
	0209010053-RETOSSIGMOIDOSCOPIA	60	R\$ 23,13	R\$ 1.387,80	R\$ 16.653,60
<b>Subtotal</b>		<b>641</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 41.021,28</b>	<b>R\$ 492.255,36</b>
02.09.02	0209020016-CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 216,00
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 18,00</b>	<b>R\$ 216,00</b>
02.09.04	0209040017-BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	9	R\$ 36,02	R\$ 324,18	R\$ 3.890,16
	0209040025-LARINGOSCOPIA	1	R\$ 47,14	R\$ 47,14	R\$ 565,68
	0209040041-VIDEOLARINGOSCOPIA	110	R\$ 45,50	R\$ 5.005,00	R\$ 60.060,00
<b>Subtotal</b>		<b>120</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.376,32</b>	<b>R\$ 64.515,84</b>
02.11.01	0211010014-CAPILAROSCOPIA	1	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 341,04
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 28,42</b>	<b>R\$ 341,04</b>
02.11.02	0211020036-ELETROCARDIOGRAMA	1.000	R\$ 5,15	R\$ 5.150,00	R\$ 61.800,00
	0211020044-MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	70	R\$ 30,00	R\$ 2.100,00	R\$ 25.200,00
	0211020052-MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	80	R\$ 10,07	R\$ 805,60	R\$ 9.667,20
	0211020060-TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
<b>Subtotal</b>		<b>1.230</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 10.455,60</b>	<b>R\$ 125.467,20</b>
02.11.04	0211040037-EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	1	R\$ 2,80	R\$ 2,80	R\$ 33,60
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2,80</b>	<b>R\$ 33,60</b>
02.11.05	0211050032-ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
	0211050040-ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25	R\$ 25,00	R\$ 625,00	R\$ 7.500,00
	0211050083-ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	85	R\$ 27,00	R\$ 2.295,00	R\$ 27.540,00

<b>Subtotal</b>		<b>130</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 3.420,00</b>	<b>R\$ 41.040,00</b>
02.11.06	0211060011-BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	40	R\$ 24,24	R\$ 969,60	R\$ 11.635,20
	0211060020-BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	400	R\$ 12,34	R\$ 4.936,00	R\$ 59.232,00
	0211060038-CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	44	R\$ 40,00	R\$ 1.760,00	R\$ 21.120,00
	0211060054-CERATOMETRIA	20	R\$ 3,37	R\$ 67,40	R\$ 808,80
	0211060062-CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	40	R\$ 10,11	R\$ 404,40	R\$ 4.852,80
	0211060100-FUNDOSCOPIA	247	R\$ 3,37	R\$ 832,39	R\$ 9.988,68
	0211060119-GONIOSCOPIA	200	R\$ 6,74	R\$ 1.348,00	R\$ 16.176,00
	0211060127-MAPEAMENTO DE RETINA	200	R\$ 24,24	R\$ 4.848,00	R\$ 58.176,00
	0211060143-MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	50	R\$ 24,24	R\$ 1.212,00	R\$ 14.544,00
	0211060178-RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	50	R\$ 24,68	R\$ 1.234,00	R\$ 14.808,00
	0211060186-RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	4	R\$ 64,00	R\$ 256,00	R\$ 3.072,00
	0211060208-TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	20	R\$ 6,74	R\$ 134,80	R\$ 1.617,60
	0211060216-TESTE DE SCHIRMER	1	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 40,44
	0211060240-TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	1	R\$ 12,34	R\$ 12,34	R\$ 148,08
	0211060259-TONOMETRIA	450	R\$ 3,37	R\$ 1.516,50	R\$ 18.198,00
0211060267-TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	200	R\$ 24,24	R\$ 4.848,00	R\$ 58.176,00	
<b>Subtotal</b>		<b>1.967</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 24.382,80</b>	<b>R\$ 292.593,60</b>
02.11.07	0211070033-AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	10	R\$ 40,46	R\$ 404,60	R\$ 4.855,20
	0211070041-AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	150	R\$ 42,00	R\$ 6.300,00	R\$ 75.600,00
	0211070076-AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	3	R\$ 4,11	R\$ 12,33	R\$ 147,96
	0211070084-AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	24	R\$ 4,11	R\$ 98,64	R\$ 1.183,68
	0211070092-AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	60	R\$ 24,75	R\$ 1.485,00	R\$ 17.820,00
	0211070114-AVALIACAO VOCAL	6	R\$ 4,11	R\$ 24,66	R\$ 295,92
	0211070149-EMISSOES ALTO ACUSTICA EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	1	R\$ 13,51	R\$ 13,51	R\$ 162,12
	0211070157-ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	R\$ 93,76	R\$ 93,76	R\$ 1.125,12
	0211070203-IMITANCIOMETRIA	130	R\$ 46,00	R\$ 5.980,00	R\$ 71.760,00
	0211070211-LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	160	R\$ 52,50	R\$ 8.400,00	R\$ 100.800,00
	0211070246-PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 144,00
0211070262-POTENCIAL EVOCADO	1	R\$ 93,76	R\$ 93,76	R\$ 1.125,12	



02.11.07	AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA				
	0211070319-SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	10	R\$ 8,75	R\$ 87,50	R\$ 1.050,00
	0211070351-TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	2	R\$ 12,12	R\$ 24,24	R\$ 290,88
<b>Subtotal</b>		<b>559</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 23.030,00</b>	<b>R\$ 276.360,00</b>
02.11.08	0211080020-GASOMETRIA	20	R\$ 2,78	R\$ 55,60	R\$ 667,20
	0211080047-GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	1	R\$ 2,78	R\$ 2,78	R\$ 33,36
	0211080055-ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	180	R\$ 6,36	R\$ 1.144,80	R\$ 13.737,60
	0211080063-PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	3	R\$ 4,28	R\$ 12,84	R\$ 154,08
	0211080080-TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	30	R\$ 2,78	R\$ 83,40	R\$ 1.000,80
<b>Subtotal</b>		<b>234</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.299,42</b>	<b>R\$ 15.593,04</b>
02.11.09	0211090018-AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	11	R\$ 7,62	R\$ 83,82	R\$ 1.005,84
<b>Subtotal</b>		<b>11</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 83,82</b>	<b>R\$ 1.005,84</b>
02.14.01	0214010058-TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	5	R\$ 1,00	R\$ 5,00	R\$ 60,00
	0214010074-TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	80	R\$ 1,00	R\$ 80,00	R\$ 960,00
<b>Subtotal</b>		<b>85</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 85,00</b>	<b>R\$ 1.020,00</b>
<b>Total</b>		<b>58.401</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 443.826,48</b>	<b>R\$ 5.325.917,76</b>

### Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
03.01.01	0301010048-CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	2.800	R\$ 6,30	R\$ 17.640,00	R\$ 211.680,00
	0301010072-CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	14.000	R\$ 10,00	R\$ 140.000,00	R\$ 1.680.000,00
	0301010102-CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	6	R\$ 57,74	R\$ 346,44	R\$ 4.157,28
<b>Subtotal</b>		<b>16.806</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 157.986,44</b>	<b>R\$ 1.895.837,28</b>
03.01.07	0301070113-TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	100	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00	R\$ 13.080,00
<b>Subtotal</b>		<b>100</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.090,00</b>	<b>R\$ 13.080,00</b>
03.01.08	0301080178-ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	24	R\$ 2,55	R\$ 61,20	R\$ 734,40
<b>Subtotal</b>		<b>24</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 61,20</b>	<b>R\$ 734,40</b>
03.01.10	0301100012-ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	300	R\$ 0,63	R\$ 189,00	R\$ 2.268,00
<b>Subtotal</b>		<b>300</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 189,00</b>	<b>R\$ 2.268,00</b>
03.03.02	0303020024-PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	180	R\$ 24,68	R\$ 4.442,40	R\$ 53.308,80

<b>Subtotal</b>		<b>180</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.442,40</b>	<b>R\$ 53.308,80</b>
03.03.05	0303050012-ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	14	R\$ 17,74	R\$ 248,36	R\$ 2.980,32
<b>Subtotal</b>		<b>14</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 248,36</b>	<b>R\$ 2.980,32</b>
03.03.07	0303070013-DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	1	R\$ 49,50	R\$ 49,50	R\$ 594,00
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 49,50</b>	<b>R\$ 594,00</b>
03.03.08	0303080108-FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	147	R\$ 4,00	R\$ 588,00	R\$ 7.056,00
<b>Subtotal</b>		<b>147</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 588,00</b>	<b>R\$ 7.056,00</b>
03.03.09	0303090030-INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	12	R\$ 5,63	R\$ 67,56	R\$ 810,72
	0303090073-REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	10	R\$ 25,31	R\$ 253,10	R\$ 3.037,20
	0303090090-REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	10	R\$ 22,21	R\$ 222,10	R\$ 2.665,20
	0303090162-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	1	R\$ 17,85	R\$ 17,85	R\$ 214,20
	0303090189-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	1	R\$ 15,98	R\$ 15,98	R\$ 191,76
	0303090200-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1	R\$ 41,93	R\$ 41,93	R\$ 503,16
	0303090219-TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO	1	R\$ 47,58	R\$ 47,58	R\$ 570,96
	0303090227-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1	R\$ 41,63	R\$ 41,63	R\$ 499,56
<b>Subtotal</b>		<b>37</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 707,73</b>	<b>R\$ 8.492,76</b>
<b>Total</b>		<b>17.609</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 165.362,63</b>	<b>R\$ 1.984.351,56</b>

#### Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
04.01.01	0401010015-CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	136	R\$ 32,40	R\$ 4.406,40	R\$ 52.876,80
	0401010040-ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84	R\$ 142,08
	0401010058-EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 23,16	R\$ 23,16	R\$ 277,92
	0401010074-EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	5	R\$ 12,46	R\$ 62,30	R\$ 747,60
	0401010090-FULGURAÇÃO /	41	R\$ 11,84	R\$ 485,44	R\$ 5.825,28

04.01.01	CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS				
	0401010104-INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84	R\$ 142,08
	0401010112-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84	R\$ 142,08
	0401010120-RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	1	R\$ 19,79	R\$ 19,79	R\$ 237,48
<b>Subtotal</b>		<b>187</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.032,61</b>	<b>R\$ 60.391,32</b>
04.01.02	0401020150-TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	1	R\$ 56,88	R\$ 56,88	R\$ 682,56
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 56,88</b>	<b>R\$ 682,56</b>
04.03.05	0403050081-NEUROTOMIA PERCUTÂNEA DE NERVOS PERIFÉRICOS POR AGENTES QUIMICOS	10	R\$ 18,85	R\$ 188,50	R\$ 2.262,00
<b>Subtotal</b>		<b>10</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 188,50</b>	<b>R\$ 2.262,00</b>
04.04.01	0404010270-REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	18	R\$ 5,63	R\$ 101,34	R\$ 1.216,08
<b>Subtotal</b>		<b>18</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 101,34</b>	<b>R\$ 1.216,08</b>
04.04.02	0404020100-EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	1	R\$ 29,86	R\$ 29,86	R\$ 358,32
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 29,86</b>	<b>R\$ 358,32</b>
04.05.01	0405010044-DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93	R\$ 275,16
	0405010060-EPILOCAO DE CILIOS	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93	R\$ 275,16
	0405010141-SIMBLEFAROPLASTIA	2	R\$ 203,74	R\$ 407,48	R\$ 4.889,76
	0405010176-SUTURA DE PALPEBRAS	1	R\$ 143,99	R\$ 143,99	R\$ 1.727,88
	0405010184-TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	2	R\$ 95,42	R\$ 190,84	R\$ 2.290,08
<b>Subtotal</b>		<b>7</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 788,17</b>	<b>R\$ 9.458,04</b>
04.05.03	0405030045-FOTOCOAGULACAO A LASER	1	R\$ 107,61	R\$ 107,61	R\$ 1.291,32
	0405030053-INJECAO INTRA-VITREO	6	R\$ 82,28	R\$ 493,68	R\$ 5.924,16
	0405030096-SUTURA DE ESCLERA	1	R\$ 161,19	R\$ 161,19	R\$ 1.934,28
	0405030150-VITRIOLISE A YAG LASER	2	R\$ 54,00	R\$ 108,00	R\$ 1.296,00
	0405030193-PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	10	R\$ 430,46	R\$ 4.304,60	R\$ 51.655,20
	0405030223-REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	1	R\$ 468,60	R\$ 468,60	R\$ 5.623,20
<b>Subtotal</b>		<b>21</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.643,68</b>	<b>R\$ 67.724,16</b>
04.05.04	0405040130-INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93	R\$ 275,16
	0405040199-TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	R\$ 116,42	R\$ 116,42	R\$ 1.397,04
<b>Subtotal</b>		<b>2</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 139,35</b>	<b>R\$ 1.672,20</b>
04.05.05	0405050020-CAPSULOTOMIA A YAG LASER	30	R\$ 112,77	R\$ 3.383,10	R\$ 40.597,20
	0405050089-EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ 987,36
	0405050097-FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	2	R\$ 531,60	R\$ 1.063,20	R\$ 12.758,40
	0405050100-FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	2	R\$ 483,60	R\$ 967,20	R\$ 11.606,40
	0405050194-IRIDOTOMIA A LASER	1	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 540,00
	0405050208-PARACENTESE DE	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ 987,36

04.05.05	CAMARA ANTERIOR				
	0405050240-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1	R\$ 335,72	R\$ 335,72	R\$ 4.028,64
	0405050259-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	2	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 600,00
	0405050267-SINEQUIOLISE A YAG LASER	1	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 540,00
	0405050291-SUTURA DE CONJUNTIVA	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ 987,36
	0405050305-SUTURA DE CORNEA	2	R\$ 164,08	R\$ 328,16	R\$ 3.937,92
	0405050364-TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	30	R\$ 209,55	R\$ 6.286,50	R\$ 75.438,00
<b>Subtotal</b>		<b>74</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 12.750,72</b>	<b>R\$ 153.008,64</b>
04.06.02	0406020140-EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	54	R\$ 29,86	R\$ 1.612,44	R\$ 19.349,28
	0406020299-LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	1	R\$ 16,92	R\$ 16,92	R\$ 203,04
	0406020620-RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	1	R\$ 20,74	R\$ 20,74	R\$ 248,88
<b>Subtotal</b>		<b>56</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.650,10</b>	<b>R\$ 19.801,20</b>
04.07.01	0407010254-RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1	R\$ 29,84	R\$ 29,84	R\$ 358,08
	0407010319-TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	14	R\$ 51,75	R\$ 724,50	R\$ 8.694,00
	0407010327-TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	1	R\$ 51,75	R\$ 51,75	R\$ 621,00
<b>Subtotal</b>		<b>16</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 806,09</b>	<b>R\$ 9.673,08</b>
04.07.02	0407020160-ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	1	R\$ 13,06	R\$ 13,06	R\$ 156,72
	0407020314-LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	1	R\$ 14,77	R\$ 14,77	R\$ 177,24
<b>Subtotal</b>		<b>2</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 27,83</b>	<b>R\$ 333,96</b>
04.07.04	0407040196-PARACENTESE ABDOMINAL	35	R\$ 12,27	R\$ 429,45	R\$ 5.153,40
<b>Subtotal</b>		<b>35</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 429,45</b>	<b>R\$ 5.153,40</b>
04.08.06	0408060042-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 341,04
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 28,42</b>	<b>R\$ 341,04</b>
04.13.04	0413040151-TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	1	R\$ 30,72	R\$ 30,72	R\$ 368,64
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 30,72</b>	<b>R\$ 368,64</b>
04.15.04	0415040043-DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	1	R\$ 29,86	R\$ 29,86	R\$ 358,32
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 29,86</b>	<b>R\$ 358,32</b>
04.17.01	0417010060 - SEDACAO	390	R\$ 15,15	R\$ 5.908,50	R\$ 70.902,00
<b>Subtotal</b>		<b>390</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.908,50</b>	<b>R\$ 70.902,00</b>
<b>Total</b>		<b>823</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 33.642,08</b>	<b>R\$ 403.704,96</b>

**Grupo 07 - Órtese, prótese e materiais especiais**

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
07.01.03	0701030046-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
	0701030062-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	1	R\$ 525,00	R\$ 525,00	R\$ 6.300,00
	0701030070-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
	0701030089-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
	0701030127-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	4	R\$ 525,00	R\$ 2.100,00	R\$ 25.200,00
	0701030135-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	4	R\$ 700,00	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
	0701030143-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00	R\$ 26.400,00
	0701030216-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO A	1	R\$ 525,00	R\$ 525,00	R\$ 6.300,00
	0701030224-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
	0701030232-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
	0701030275-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	1	R\$ 525,00	R\$ 525,00	R\$ 6.300,00
	0701030283-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
	0701030291-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 14.775,00</b>	<b>R\$ 177.300,00</b>

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
		<b>76.873</b>	<b>R\$ 657.660,19</b>	<b>922.476</b>

### 6.1.2 - ALTA COMPLEXIDADE

#### Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
02.01.01	0201010542-BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	43	R\$ 97,00	R\$ 4.171,00	R\$ 50.052,00
<b>Subtotal</b>		<b>43</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.171,00</b>	<b>R\$ 50.052,00</b>
02.02.07	0202070182-DOSAGEM DE CICLOSPORINA	65	R\$ 58,61	R\$ 3.809,65	R\$ 45.715,80
<b>Subtotal</b>		<b>65</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 3.809,65</b>	<b>R\$ 45.715,80</b>
02.05.01	0205010016-ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	18	R\$ 165,00	R\$ 2.970,00	R\$ 35.640,00
	0205010024-ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00	R\$ 19.800,00
<b>Subtotal</b>		<b>28</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.620,00</b>	<b>R\$ 55.440,00</b>
02.06.01	0206010010-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	15	R\$ 86,76	R\$ 1.301,40	R\$ 15.616,80
	0206010028-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	15	R\$ 101,10	R\$ 1.516,50	R\$ 18.198,00
	0206010036-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	4	R\$ 86,76	R\$ 347,04	R\$ 4.164,48
	0206010044-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50	R\$ 31.230,00
	0206010052-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	7	R\$ 86,75	R\$ 607,25	R\$ 7.287,00
	0206010079-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	50	R\$ 97,44	R\$ 4.872,00	R\$ 58.464,00
<b>Subtotal</b>		<b>121</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 11.246,69</b>	<b>R\$ 134.960,28</b>
02.06.02	0206020015-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	2	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 2.082,00
	0206020031-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	100	R\$ 136,41	R\$ 13.641,00	R\$ 163.692,00
<b>Subtotal</b>		<b>102</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 13.814,50</b>	<b>R\$ 165.774,00</b>
02.06.03	0206030010-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	100	R\$ 138,63	R\$ 13.863,00	R\$ 166.356,00
	0206030029-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 2.082,00
	0206030037-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	120	R\$ 138,63	R\$ 16.635,60	R\$ 199.627,20
<b>Subtotal</b>		<b>222</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 30.672,10</b>	<b>R\$ 368.065,20</b>
02.07.01	0207010013-ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	3	R\$ 268,75	R\$ 806,25	R\$ 9.675,00



02.07.01	0207010021-RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 3.225,00
	0207010030-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	10	R\$ 268,75	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
	0207010048-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO- SACRA	15	R\$ 268,75	R\$ 4.031,25	R\$ 48.375,00
	0207010056-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3	R\$ 268,75	R\$ 806,25	R\$ 9.675,00
	0207010064-RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	40	R\$ 268,75	R\$ 10.750,00	R\$ 129.000,00
	0207010072-RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	3	R\$ 268,75	R\$ 806,25	R\$ 9.675,00
<b>Subtotal</b>		<b>75</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 20.156,25</b>	<b>R\$ 241.875,00</b>
02.07.02	0207020019-RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2	R\$ 361,25	R\$ 722,50	R\$ 8.670,00
	0207020027-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	9	R\$ 268,75	R\$ 2.418,75	R\$ 29.025,00
	0207020035-RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	2	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 6.450,00
<b>Subtotal</b>		<b>13</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 3.678,75</b>	<b>R\$ 44.145,00</b>
02.07.03	0207030014-RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	R\$ 268,75	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
	0207030022-RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	20	R\$ 268,75	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
	0207030030-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	10	R\$ 268,75	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
	0207030049-RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	20	R\$ 268,75	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
<b>Subtotal</b>		<b>70</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 18.812,50</b>	<b>R\$ 225.750,00</b>
02.09.01	0209010061-VIDEOLAPAROSCOPIA	1	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 1.140,00
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 95,00</b>	<b>R\$ 1.140,00</b>
02.10.01	0210010045-AORTOGRAFIA ABDOMINAL	4	R\$ 189,73	R\$ 758,92	R\$ 9.107,04
	0210010061-ARTERIOGRAFIA CERVICO- TORACICA	3	R\$ 201,01	R\$ 603,03	R\$ 7.236,36
	0210010070-ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	20	R\$ 179,46	R\$ 3.589,20	R\$ 43.070,40
	0210010100-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	5	R\$ 504,43	R\$ 2.522,15	R\$ 30.265,80
	0210010118-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	5	R\$ 504,43	R\$ 2.522,15	R\$ 30.265,80
	0210010126-ARTERIOGRAFIA PELVICA	20	R\$ 170,44	R\$ 3.408,80	R\$ 40.905,60
	0210010134-ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	5	R\$ 190,31	R\$ 951,55	R\$ 11.418,60
	0210010150-ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	3	R\$ 201,01	R\$ 603,03	R\$ 7.236,36
0210010177-FLEBOGRAFIA DE	2	R\$ 145,94	R\$ 291,88	R\$ 3.502,56	



02.10.01	MEMBRO				
	0210010185-FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	2	R\$ 200,01	R\$ 400,02	R\$ 4.800,24
<b>Subtotal</b>		<b>69</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 15.650,73</b>	<b>R\$ 187.808,76</b>
02.11.02	0211020010-CATETERISMO CARDIACO	80	R\$ 730,04	R\$ 58.403,20	R\$ 700.838,40
<b>Subtotal</b>		<b>80</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 58.403,20</b>	<b>R\$ 700.838,40</b>
02.11.05	0211050105-POLISSONOGRAMIA	10	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00
<b>Subtotal</b>		<b>10</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.250,00</b>	<b>R\$ 15.000,00</b>
<b>Total</b>		<b>899</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 186.380,37</b>	<b>R\$ 2.236.564,44</b>

### Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
03.01.07	0301070032-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	3	R\$ 21,68	R\$ 65,04	R\$ 780,48
<b>Subtotal</b>		<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 65,04</b>	<b>R\$ 780,48</b>
<b>Total</b>		<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 65,04</b>	<b>R\$ 780,48</b>

### Grupo 03 - Procedimentos clínicos - tratamento em oncologia

Grupo/ Subgrupo	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
03.04	0304020010-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	10	R\$ 2.224,00	R\$ 22.240,00	R\$ 266.880,00
	0304020028-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	6	R\$ 2.224,00	R\$ 13.344,00	R\$ 160.128,00
	0304020036-HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	1	R\$ 427,50	R\$ 427,50	R\$ 5.130,00
	0304020044-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	10	R\$ 571,50	R\$ 5.715,00	R\$ 68.580,00
	0304020052-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	5	R\$ 1.986,00	R\$ 9.930,00	R\$ 119.160,00
	0304020079-HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	3	R\$ 301,50	R\$ 904,50	R\$ 10.854,00
	0304020087-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1	R\$ 1.062,65	R\$ 1.062,65	R\$ 12.751,80
	0304020095-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	1	R\$ 2.224,00	R\$ 2.224,00	R\$ 26.688,00
	0304020109-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	1	R\$ 2.224,00	R\$ 2.224,00	R\$ 26.688,00
	0304020117-QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	1	R\$ 1.062,65	R\$ 1.062,65	R\$ 12.751,80

03.04	0304020133-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	5	R\$ 1.700,00	R\$ 8.500,00	R\$ 102.000,00
	0304020141-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	3	R\$ 2.378,90	R\$ 7.136,70	R\$ 85.640,40
	0304020150-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304020168-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304020176-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304020184-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	3	R\$ 571,50	R\$ 1.714,50	R\$ 20.574,00
	0304020192-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304020206-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	2	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
	0304020214-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	2	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00	R\$ 26.400,00
	0304020222-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
	0304020230-QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	1	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 90.000,00
	0304020249-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304020257-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304020265-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	R\$ 1.062,65	R\$ 1.062,65	R\$ 12.751,80
	0304020273-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.	2	R\$ 1.450,00	R\$ 2.900,00	R\$ 34.800,00
	0304020281-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	2	R\$ 1.450,00	R\$ 2.900,00	R\$ 34.800,00
0304020290-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	4	R\$ 800,00	R\$ 3.200,00	R\$ 38.400,00	

03.04	0304020303-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304020311-QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	6	R\$ 17,00	R\$ 102,00	R\$ 1.224,00
	0304020320-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304020338-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	4	R\$ 301,50	R\$ 1.206,00	R\$ 14.472,00
	0304020346-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	19	R\$ 79,75	R\$ 1.515,25	R\$ 18.183,00
	0304020370-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304020389-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	8	R\$ 571,50	R\$ 4.572,00	R\$ 54.864,00
	0304020397-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304020400-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
	0304020419-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	3	R\$ 1.700,00	R\$ 5.100,00	R\$ 61.200,00
	0304020427-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	2	R\$ 34,00	R\$ 68,00	R\$ 816,00
	0304020435-POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	2	R\$ 1.700,00	R\$ 3.400,00	R\$ 40.800,00
	0304020443-QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10	R\$ 409,20
	0304030015-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA.	1	R\$ 640,00	R\$ 640,00	R\$ 7.680,00
	0304030023-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	1	R\$ 640,00	R\$ 640,00	R\$ 7.680,00
	0304030031-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	134	R\$ 150,00	R\$ 20.100,00	R\$ 241.200,00
	0304030040-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
	0304030058-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	2	R\$ 407,50	R\$ 815,00	R\$ 9.780,00
	0304030066-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
	0304030074-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	4	R\$ 80,75	R\$ 323,00	R\$ 3.876,00

03.04	QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO				
	0304030090-QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 204,00
	0304030112-QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	126	R\$ 17,00	R\$ 2.142,00	R\$ 25.704,00
	0304030163-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	3	R\$ 640,00	R\$ 1.920,00	R\$ 23.040,00
	0304030171-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA	2	R\$ 1.080,00	R\$ 2.160,00	R\$ 25.920,00
	0304030180-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	5	R\$ 427,50	R\$ 2.137,50	R\$ 25.650,00
	0304030198-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	3	R\$ 1.715,60	R\$ 5.146,80	R\$ 61.761,60
	0304030228-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	40	R\$ 17,00	R\$ 680,00	R\$ 8.160,00
	0304030236-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	1	R\$ 640,00	R\$ 640,00	R\$ 7.680,00
	0304030244-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00	R\$ 12.960,00
	0304040010-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304040029-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	10	R\$ 1.400,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
	0304040045-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
	0304040053-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304040070-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
	0304040088-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
	0304040096-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
	0304040118-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
	0304040126-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
	0304040142-QUIMIOTERAPIA DE	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	R\$ 17.400,00

03.04	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA				
	0304040169-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1	R\$ 1.447,70	R\$ 1.447,70	R\$ 17.372,40
	0304040177-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	3	R\$ 1.300,00	R\$ 3.900,00	R\$ 46.800,00
	0304040185-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00	R\$ 16.800,00
	0304040193-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	3	R\$ 79,75	R\$ 239,25	R\$ 2.871,00
	0304040207-HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	1	R\$ 301,50	R\$ 301,50	R\$ 3.618,00
	0304050016-QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	2	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
	0304050024-QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	9	R\$ 2.224,00	R\$ 20.016,00	R\$ 240.192,00
	0304050032-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	2	R\$ 427,50	R\$ 855,00	R\$ 10.260,00
	0304050040-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	40	R\$ 79,75	R\$ 3.190,00	R\$ 38.280,00
	0304050067-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	3	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
	0304050075-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304050113-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	80	R\$ 79,75	R\$ 6.380,00	R\$ 76.560,00
	0304050121-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	80	R\$ 79,75	R\$ 6.380,00	R\$ 76.560,00
	0304050130-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304050172-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
	0304050202-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	R\$ 17.400,00
	0304050229-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
	0304050253-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	5	R\$ 571,50	R\$ 2.857,50	R\$ 34.290,00
	0304050261-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
0304050270-POLIQUIMIOTERAPIA DO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	

03.04	CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)				
	0304050288-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304050296-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10	R\$ 409,20
	0304050300-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10	R\$ 409,20
	0304050318-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	2	R\$ 34,10	R\$ 68,20	R\$ 818,40
	0304050334-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 204,00
	0304060011-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	3	R\$ 1.258,64	R\$ 3.775,92	R\$ 45.311,04
	0304060038-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1	R\$ 1.258,64	R\$ 1.258,64	R\$ 15.103,68
	0304060046-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	1	R\$ 5.767,33	R\$ 5.767,33	R\$ 69.207,96
	0304060070-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	10	R\$ 2.300,00	R\$ 23.000,00	R\$ 276.000,00
	0304060089-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00	R\$ 16.800,00
	0304060097-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	1	R\$ 830,52	R\$ 830,52	R\$ 9.966,24
	0304060119-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	2	R\$ 1.447,70	R\$ 2.895,40	R\$ 34.744,80
	0304060127-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	1	R\$ 1.447,70	R\$ 1.447,70	R\$ 17.372,40
	0304060135-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	2	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
	0304060151-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	1	R\$ 2.408,52	R\$ 2.408,52	R\$ 28.902,24
	0304060160-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
	0304060178-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	3	R\$ 1.743,12	R\$ 5.229,36	R\$ 62.752,32
	0304060186-QUIMIOTERAPIA DE	1	R\$ 2.408,52	R\$ 2.408,52	R\$ 28.902,24



03.04	NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA				
	0304060208-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
	0304060216-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
	0304060224-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B – 1ª LINHA	3	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
	0304060232-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA - 1ª LINHA - FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.	4	R\$ 11.644,00	R\$ 46.576,00	R\$ 558.912,00
	0304060240-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA- 1ª LINHA – FASE DE MANUTENÇÃO.	6	R\$ 431,20	R\$ 2.587,20	R\$ 31.046,40
	0304070017-QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	2	R\$ 1.700,00	R\$ 3.400,00	R\$ 40.800,00
	0304070025-QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	1	R\$ 1.381,76	R\$ 1.381,76	R\$ 16.581,12
	0304070041-QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0304070068-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA , E LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA.- 1ª LINHA – FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.	1	R\$ 8.689,65	R\$ 8.689,65	R\$ 104.275,80
	0304080012-FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	6	R\$ 871,00	R\$ 5.226,00	R\$ 62.712,00
	0304080055-QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	1	R\$ 335,00	R\$ 335,00	R\$ 4.020,00
0304080071-INIBIDOR DA OSTEÓLISE	18	R\$ 449,50	R\$ 8.091,00	R\$ 97.092,00	
<b>Total</b>	<b>782</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 385.987,67</b>	<b>R\$ 4.631.852,04</b>	

**Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos**

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
04.05.05	0405050372-FACOEMULSIFICACAO C/	30	R\$ 771,60	R\$ 23.148,00	R\$ 277.776,00



	IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL				
<b>Subtotal</b>		<b>30</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 23.148,00</b>	<b>R\$ 277.776,00</b>
04.07.03	0407030107-DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	1	R\$ 92,95	R\$ 92,95	R\$ 1.115,40
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 92,95</b>	<b>R\$ 1.115,40</b>
<b>Total</b>		<b>31</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 23.240,95</b>	<b>R\$ 278.891,40</b>

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
	1.715	R\$ 595.674,03	20.580	R\$ 7.148.088,36

### 6.1.3 - FAEC

#### Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0211060283-TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	64	R\$ 48,00	R\$ 3.072,00	R\$ 36.864,00
0211070378-AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	10	R\$ 46,56	R\$ 465,60	R\$ 5.587,20
0211070386-MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	5	R\$ 33,91	R\$ 169,55	R\$ 2.034,60
0211070416-AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	3	R\$ 46,56	R\$ 139,68	R\$ 1.676,16
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 3.846,83</b>	<b>R\$ 46.161,96</b>

#### Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0301010196-AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1- ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	86	R\$ 800,00	R\$ 68.800,00	R\$ 825.600,00
0301010200-AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIÊNCIA INTELECTUAL	55	R\$ 800,00	R\$ 44.000,00	R\$ 528.000,00
0301010218-AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	17	R\$ 600,00	R\$ 10.200,00	R\$ 122.400,00
0301010226-ACONSELHAMENTO GENÉTICO	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
0301040168 - PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS NA REDE DE SAÚDE – COMPLEMENTAÇÃO	4	R\$ 56,56	R\$ 226,24	R\$ 2.714,88
0301070180-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	3	R\$ 58,62	R\$ 175,86	R\$ 2.110,32
0301070199-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	10	R\$ 58,62	R\$ 586,20	R\$ 7.034,40
0301120056-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
0301120080-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE	20	R\$ 627,28	R\$ 12.545,60	R\$ 150.547,20

DOENÇA DA RETINA				
0304030252-QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 1ª LINHA	5	R\$ 5.224,65	R\$ 26.123,25	R\$ 313.479,00
0304030260-QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 2ª LINHA	24	R\$ 5.224,65	R\$ 125.391,60	R\$ 1.504.699,20
0305010093-HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) *	14	R\$ 240,97	R\$ 3.373,58	R\$ 40.482,96
0305010107-HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA) *	790	R\$ 240,97	R\$ 190.366,30	R\$ 2.284.395,60
0305010115-HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)*	44	R\$ 325,98	R\$ 14.343,12	R\$ 172.117,44
0305010123-HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)*	1	R\$ 325,98	R\$ 325,98	R\$ 3.911,76
0309070015-TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	20	R\$ 300,78	R\$ 6.015,60	R\$ 72.187,20
0309070023-TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	6	R\$ 392,62	R\$ 2.355,72	R\$ 28.268,64
<b>Total</b>	<b>1.164</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 510.429,05</b>	<b>R\$ 6.125.148,60</b>

\*Reajuste de valor na Tabela SIGTAP/SUS por meio da Portaria GM/MS Nº 815, de 30 de junho de 2023.

#### Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0418010030-CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	4	R\$ 859,20	R\$ 3.436,80	R\$ 41.241,60
0418010048-IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
0418010064-IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	2	R\$ 115,81	R\$ 231,62	R\$ 2.779,44
0418020019-INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	2	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
0418020027-LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
0418020035-RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.068,42</b>	<b>R\$ 72.821,04</b>

#### Grupo 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0501030077-MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO *	6	R\$ 2.461,24 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 4.430,23	R\$ 26.581,39	R\$ 318.976,70
0501030093-PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	5	R\$ 2.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00

0501050043-EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	30	R\$ 340,20	R\$ 10.206,00	R\$ 122.472,00
0501070052-EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO *	10	R\$ 2.466,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 4.438,80	R\$ 44.388,00	R\$ 532.656,00
0501070125-EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS *	01	R\$ 1.165,11 SNT Pâncreas Nível C (60%) = R\$ 1.864,18	R\$ 1.864,18	R\$ 22.370,11
0501070133-EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE RIM *	09	R\$ 1.165,11 SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 2.097,20	R\$ 18.874,78	R\$ 226.497,38
0501070109-EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª FASE.	1	R\$ 598,02	R\$ 598,02	R\$ 7.176,24
0501080015-BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 420,00
0501080031-DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	20	R\$ 52,33	R\$ 1.046,60	R\$ 12.559,20
0501080040-DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	150	R\$ 52,33	R\$ 7.849,50	R\$ 94.194,00
0501080058-DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	630	R\$ 52,33	R\$ 32.967,90	R\$ 395.614,80
0501080066-EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00	R\$ 9.000,00
0501080074-EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	420	R\$ 15,00	R\$ 6.300,00	R\$ 75.600,00
0501080090-ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃO TRANSPLANTADO	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
0501080104-DOSAGEM DE EVEROLIMA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	5	R\$ 52,33	R\$ 261,65	R\$ 3.139,80
0506010015-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	15	R\$ 115,00	R\$ 1.725,00	R\$ 20.700,00
0506010066-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – AUTOGÊNICO *	15	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 3.645,00	R\$ 43.740,00
0506010074-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO APARENTADO *	30	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 7.290,00	R\$ 87.480,00
0506010082-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO NÃO APARENTADO *	20	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 4.860,00	R\$ 58.320,00
0506010090-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PÂNCREAS *	01	R\$ 135,00 + SNT Pâncreas Nível C (60%) = R\$ 216,00	R\$ 216,00	R\$ 2.592,00
0506010104-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM *	460	R\$ 135,00 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 111.780,00	R\$ 1.341.360,00
0506010112-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FÍGADO *	260	R\$ 135,00 + SNT Fígado	R\$ 63.180,00	R\$ 758.160,00

		Nível A (80%) = R\$ 243,00		
0506010147-ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE RIM *	01	R\$ 135,00 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 243,00	R\$ 2.916,00
0506010155-ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FÍGADO *	01	R\$ 135,00 + SNT Fígado Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 243,00	R\$ 2.916,00
0506010171-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE PÂNCREAS *	01	R\$ 135,00 + SNT Pâncreas Nível C (60%) = R\$ 216,00	R\$ 216,00	R\$ 2.592,00
0506010180-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE RIM *	90	R\$ 135,00 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 21.870,00	R\$ 262.440,00
0506010198-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE FÍGADO *	40	R\$ 135,00 + SNT Fígado Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 9.720,00	R\$ 116.640,00
<b>Total</b>	<b>2.302</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 387.311,02</b>	<b>R\$ 4.647.732,23</b>

\*Valor tabela SIGTAP/SUS com Incremento Financeiro do Sistema Nacional de Transplantes - SNT na Tabela SIGTAP/SUS por meio da Portaria Nº 766, de 14 de setembro de 2023.

### Grupo 07 - Órtese, prótese e materiais especiais

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0702100013-CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	1	R\$ 482,34	R\$ 482,34	R\$ 5.788,08
0702100021-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	1	R\$ 64,76	R\$ 64,76	R\$ 777,12
0702100099-DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	1	R\$ 21,59	R\$ 21,59	R\$ 259,08
0702100102-GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	1	R\$ 15,41	R\$ 15,41	R\$ 184,92
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 584,10</b>	<b>R\$ 7.009,20</b>

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS FAEC	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
	3.563	R\$ 908.239,42	42.756	R\$ 10.898.873,03

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
	82.151	R\$ 2.161.573,64	985.812	R\$ 25.938.883,67

## 6.2. PROCEDIMENTOS HOSPITALARES - S.I.H

### 6.2.1- MÉDIA COMPLEXIDADE

#### Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
02.01.01	0201010038 BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	1	R\$ 257,34	R\$ 257,34

02.01.01	0201010208 BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	3	R\$ 408,92	R\$ 1.226,76
	0201010267 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	100	R\$ 209,06	R\$ 20.906,00
	0201010321 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	2	R\$ 419,89	R\$ 839,78
	0201010330 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	R\$ 292,79	R\$ 292,79
	0201010402 BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	4	R\$ 303,62	R\$ 1.214,48
<b>Total</b>		<b>111</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 24.737,15</b>

### Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
03.01.06	0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	160	R\$ 99,74	R\$ 15.958,40
	0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	21	R\$ 307,89	R\$ 6.465,69
<b>Subtotal</b>		<b>181</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 22.424,09</b>
03.03.01	0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	10	R\$ 549,78	R\$ 5.497,80
	0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	290	R\$ 5.978,25	R\$ 1.733.692,50
	0303010045 TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONÓTICAS	1	R\$ 2.576,78	R\$ 2.576,78
	0303010053 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	2	R\$ 538,12	R\$ 1.076,24
	0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	15	R\$ 560,60	R\$ 8.409,00
	0303010070 TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	2	R\$ 4.674,28	R\$ 9.348,56
	0303010118 TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	2	R\$ 347,05	R\$ 694,10
	0303010134 TRATAMENTO DE INFEÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	1	R\$ 190,42	R\$ 190,42
	0303010142 TRATAMENTO DE INFEÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2	R\$ 878,40	R\$ 1.756,80
	0303010169 TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	3	R\$ 1.020,57	R\$ 3.061,71
	0303010193 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	7	R\$ 643,46	R\$ 4.504,22
0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	11	R\$ 2.150,20	R\$ 23.652,20	
<b>Subtotal</b>		<b>346</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.794.460,33</b>
03.03.02	0303020032 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	15	R\$ 2.016,77	R\$ 30.251,55
	0303020040 TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	13	R\$ 721,66	R\$ 9.381,58
	0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS	9	R\$ 661,94	R\$ 5.957,46

03.03.02	NUTRICIONAIS			
	0303020067 TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	12	R\$ 754,54	R\$ 9.054,48
	0303020075 TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	1	R\$ 1.572,78	R\$ 1.572,78
	0303020083 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	6	R\$ 623,75	R\$ 3.742,50
<b>Subtotal</b>		<b>56</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 59.960,35</b>
03.03.03	0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	4	R\$ 1.751,20	R\$ 7.004,80
	0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	50	R\$ 512,32	R\$ 25.616,00
	0303030046 TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	17	R\$ 3.257,20	R\$ 55.372,40
	0303030054 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREOIDE	5	R\$ 691,53	R\$ 3.457,65
	0303030062 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDÓCRINAS	15	R\$ 448,84	R\$ 6.732,60
<b>Subtotal</b>		<b>91</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 98.183,45</b>
03.03.04	0303040033 TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	3	R\$ 804,88	R\$ 2.414,64
	0303040050 TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	1	R\$ 2.231,37	R\$ 2.231,37
	0303040076 TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	3	R\$ 826,51	R\$ 2.479,53
	0303040130 TRATAMENTO CLÍNICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	2	R\$ 436,63	R\$ 873,26
	0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	10	R\$ 4.051,06	R\$ 40.510,60
	0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	20	R\$ 1.066,18	R\$ 21.323,60
	0303040181 TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	6	R\$ 737,65	R\$ 4.425,90
	0303040190 TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURÔNIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	6	R\$ 895,56	R\$ 5.373,36
	0303040203 TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS	7	R\$ 1.049,47	R\$ 7.346,29
	0303040211 TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	2	R\$ 475,84	R\$ 951,68
	0303040220 TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	4	R\$ 710,93	R\$ 2.843,72
	0303040246 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	4	R\$ 1.487,56	R\$ 5.950,24
	0303040254 TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	4	R\$ 1.775,14	R\$ 7.100,56
	0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	5	R\$ 774,41	R\$ 3.872,05
	0303040270 TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	2	R\$ 943,46	R\$ 1.886,92
0303040289 TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	6	R\$ 1.002,22	R\$ 6.013,32	
0303040297 TRATAMENTO DE PROCESSO	1	R\$ 2.794,39	R\$ 2.794,39	



03.03.04	TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL			
<b>Subtotal</b>		<b>86</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 118.391,43</b>
03.03.06	0303060018 TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	3	R\$ 1.537,04	R\$ 4.611,12
	0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS	15	R\$ 1.343,13	R\$ 20.146,95
	0303060042 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	12	R\$ 1.382,02	R\$ 16.584,24
	0303060077 TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	1	R\$ 2.554,99	R\$ 2.554,99
	0303060085 TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	1	R\$ 291,35	R\$ 291,35
	0303060093 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	2	R\$ 624,60	R\$ 1.249,20
	0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	4	R\$ 2.447,14	R\$ 9.788,56
	0303060131 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	3	R\$ 6.561,07	R\$ 19.683,21
	0303060140 TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	1	R\$ 4.403,59	R\$ 4.403,59
	0303060158 TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	3	R\$ 1.619,31	R\$ 4.857,93
	0303060166 TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	4	R\$ 12.256,91	R\$ 49.027,64
	0303060182 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	5	R\$ 581,30	R\$ 2.906,50
	0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	15	R\$ 4.193,07	R\$ 62.896,05
	0303060204 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	20	R\$ 633,00	R\$ 12.660,00
	0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	45	R\$ 3.675,26	R\$ 165.386,70
	0303060220 TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	3	R\$ 348,22	R\$ 1.044,66
	0303060247 TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	9	R\$ 516,65	R\$ 4.649,85
	0303060263 TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	2	R\$ 353,78	R\$ 707,56
	0303060280 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	28	R\$ 1.922,25	R\$ 53.823,00
	0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	8	R\$ 608,04	R\$ 4.864,32
0303060301 TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	1	R\$ 277,18	R\$ 277,18	
<b>Subtotal</b>		<b>185</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 442.414,60</b>
03.03.07	0303070064 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	11	R\$ 781,14	R\$ 8.592,54
	0303070072 TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	110	R\$ 2.090,98	R\$ 230.007,80
	0303070099 TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	15	R\$ 1.134,00	R\$ 17.010,00
	0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	40	R\$ 854,54	R\$ 34.181,60
	0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS	26	R\$ 744,06	R\$ 19.345,56



03.03.07	DOENÇAS DO INTESTINO			
	0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	65	R\$ 1.114,99	R\$ 72.474,35
<b>Subtotal</b>		<b>267</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 381.611,85</b>
03.03.08	0303080043 TRATAMENTO DE AFECÇÕES BOLHOSAS	2	R\$ 1.586,19	R\$ 3.172,38
	0303080051 TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	3	R\$ 307,66	R\$ 922,98
	0303080060 TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	20	R\$ 589,32	R\$ 11.786,40
	0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	6	R\$ 429,98	R\$ 2.579,88
	0303080086 TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	2	R\$ 340,28	R\$ 680,56
	0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	13	R\$ 730,09	R\$ 9.491,17
<b>Subtotal</b>		<b>46</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 28.633,37</b>
03.03.09	0303090316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPAÍAS INFLAMATORIAS	24	R\$ 519,53	R\$ 12.468,72
<b>Subtotal</b>		<b>24</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 12.468,72</b>
03.03.11	0303110023 TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1	R\$ 314,57	R\$ 314,57
	0303110040 TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	2	R\$ 1.096,18	R\$ 2.192,36
	0303110074 TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGENITAS DOS ORGÃOS GENITAIS	1	R\$ 776,26	R\$ 776,26
	0303110082 TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	1	R\$ 326,18	R\$ 326,18
	0303110090 TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	1	R\$ 480,40	R\$ 480,40
	0303110112 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	R\$ 582,74	R\$ 582,74
<b>Subtotal</b>		<b>7</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.672,51</b>
03.03.13	0303130016 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	2	R\$ 4.744,92	R\$ 9.489,84
	0303130024 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	50	R\$ 2.886,96	R\$ 144.348,00
	0303130032 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLÓGICAS	26	R\$ 2.616,73	R\$ 68.034,98
	0303130040 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	10	R\$ 4.250,08	R\$ 42.500,80
	0303130059 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	40	R\$ 2.805,71	R\$ 112.228,40
	0303130067 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLÓGICAS	120	R\$ 2.498,26	R\$ 299.791,20

03.03.13	0303130075 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNT	40	R\$ 2.363,98	R\$ 94.559,20
<b>Subtotal</b>		<b>288</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 770.952,42</b>
03.03.14	0303140046 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	5	R\$ 1.080,97	R\$ 5.404,85
	0303140070 TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	20	R\$ 516,53	R\$ 10.330,60
	0303140089 TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	3	R\$ 583,46	R\$ 1.750,38
	0303140097 TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	6	R\$ 413,90	R\$ 2.483,40
	0303140100 TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	2	R\$ 1.164,93	R\$ 2.329,86
	0303140119 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	7	R\$ 911,22	R\$ 6.378,54
	0303140127 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	3	R\$ 299,79	R\$ 899,37
	0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	3	R\$ 838,94	R\$ 2.516,82
	0303140143 TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	4	R\$ 368,35	R\$ 1.473,40
	0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	21	R\$ 1.185,48	R\$ 24.895,08
<b>Subtotal</b>		<b>74</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 58.462,30</b>
03.03.15	0303150017 TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	1	R\$ 827,49	R\$ 827,49
	0303150025 TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	25	R\$ 856,56	R\$ 21.414,00
	0303150033 TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	7	R\$ 519,20	R\$ 3.634,40
	0303150041 TRATAMENTO DE DOENCAS RENAI TUBULO-INTERSTICIAIS	5	R\$ 535,47	R\$ 2.677,35
	0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	10	R\$ 523,66	R\$ 5.236,60
	0303150068 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	5	R\$ 715,84	R\$ 3.579,20
<b>Subtotal</b>		<b>53</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 37.369,04</b>
03.03.17	0303170131 TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	5	R\$ 1.185,40	R\$ 5.927,00
	0303170140 TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	18	R\$ 1.703,63	R\$ 30.665,34
<b>Subtotal</b>		<b>23</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 36.592,34</b>
03.04.10	0304100013 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	162	R\$ 358,82	R\$ 58.128,84
	0304100021 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	155	R\$ 1.674,40	R\$ 259.532,00
<b>Subtotal</b>		<b>317</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 317.660,84</b>
03.05.01	0305010174 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL	37	R\$ 4.345,77	R\$ 160.793,49

	CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO ( POR DIA)			
<b>Subtotal</b>		<b>37</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 160.793,49</b>
03.05.02	0305020013 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	5	R\$ 626,24	R\$ 3.131,20
	0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	3	R\$ 689,26	R\$ 2.067,78
	0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	10	R\$ 2.033,40	R\$ 20.334,00
	0305020056 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	17	R\$ 1.324,72	R\$ 22.520,24
<b>Subtotal</b>		<b>35</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 48.053,22</b>
03.08.01	0308010035 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	1	R\$ 299,96	R\$ 299,96
	0308040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	35	R\$ 666,93	R\$ 23.342,55
<b>Subtotal</b>		<b>36</b>	<b>R\$ 966,89</b>	<b>R\$ 23.642,51</b>
<b>Total</b>		<b>2.152</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.416.746,86</b>

**Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos**

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
04.01.02	0401020010 ENXERTO COMPOSTO	1	R\$ 649,15	R\$ 649,15
	0401020029 ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	1	R\$ 376,44	R\$ 376,44
	0401020037 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	1	R\$ 636,58	R\$ 636,58
	0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	5	R\$ 399,19	R\$ 1.995,95
	0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	20	R\$ 466,38	R\$ 9.327,60
	0401020061 EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	1	R\$ 665,27	R\$ 665,27
	0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	11	R\$ 174,11	R\$ 1.915,21
	0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	R\$ 159,72	R\$ 159,72
	0401020096 EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	1	R\$ 531,51	R\$ 531,51
	0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	5	R\$ 187,70	R\$ 938,50
0401020150 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	1	R\$ 484,58	R\$ 484,58	
<b>Subtotal</b>		<b>48</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 17.680,51</b>
04.02.01	0402010027 PARATIREOIDECTOMIA *	5	R\$ 1.399,25	R\$ 6.996,25
	0402010035 TIREOIDECTOMIA PARCIAL	26	R\$ 489,69	R\$ 12.731,94
	0402010043 TIREOIDECTOMIA TOTAL	10	R\$ 717,21	R\$ 7.172,10
<b>Subtotal</b>		<b>41</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 26.900,29</b>
04.02.02	0402020022 SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	4	R\$ 1.653,70	R\$ 6.614,80
<b>Subtotal</b>		<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.614,80</b>
04.03.01	0403010101 DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1	R\$ 3.614,43	R\$ 3.614,43
	0403010160 RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1	R\$ 824,02	R\$ 824,02
	0403010195 TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	1	R\$ 1.521,45	R\$ 1.521,45

<b>Subtotal</b>		<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.959,90</b>
04.03.02	0403020077 NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	30	R\$ 382,90	R\$ 11.487,00
	0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	33	R\$ 366,74	R\$ 12.102,42
<b>Subtotal</b>		<b>63</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 23.589,42</b>
04.03.05	0403050146 SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	5	R\$ 1.039,88	R\$ 5.199,40
<b>Subtotal</b>		<b>5</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.199,40</b>
04.04.01	0404010016 ADENOIDECTOMIA	4	R\$ 400,96	R\$ 1.603,84
	0404010024 AMIGDALECTOMIA	15	R\$ 417,20	R\$ 6.258,00
	0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	20	R\$ 488,56	R\$ 9.771,20
	0404010059 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	1	R\$ 246,44	R\$ 246,44
	0404010105 ESTAPEDECTOMIA	1	R\$ 1.868,59	R\$ 1.868,59
	0404010113 EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	1	R\$ 225,41	R\$ 225,41
	0404010121 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	1	R\$ 423,36	R\$ 423,36
	0404010130 EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	1	R\$ 462,13	R\$ 462,13
	0404010172 LARINGECTOMIA PARCIAL	12	R\$ 1.170,61	R\$ 14.047,32
	0404010210 MASTOIDECTOMIA RADICAL	5	R\$ 1.300,08	R\$ 6.500,40
	0404010229 MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	1	R\$ 762,67	R\$ 762,67
	0404010237 MICROCIRURGIA OTOLOGICA	16	R\$ 411,96	R\$ 6.591,36
	0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1	R\$ 1.174,98	R\$ 1.174,98
	0404010326 SINUSOTOMIA BILATERAL	1	R\$ 438,80	R\$ 438,80
	0404010350 TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	23	R\$ 628,27	R\$ 14.450,21
	0404010377 TRAQUEOSTOMIA	3	R\$ 774,83	R\$ 2.324,49
	0404010415 TURBINECTOMIA	17	R\$ 332,21	R\$ 5.647,57
	0404010466 PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	8	R\$ 597,42	R\$ 4.779,36
	0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1	R\$ 260,79	R\$ 260,79
	0404010512 SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	1	R\$ 543,06	R\$ 543,06
0404010520 SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	1	R\$ 229,75	R\$ 229,75	
<b>Subtotal</b>		<b>134</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 78.609,73</b>
04.04.02	0404020070 RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	1	R\$ 202,88	R\$ 202,88
	0404020275 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	10	R\$ 1.273,78	R\$ 12.737,80
	0404020321 RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	1	R\$ 452,20	R\$ 452,20
	0404020380 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	1	R\$ 630,58	R\$ 630,58
	0404020429 TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	1	R\$ 468,17	R\$ 468,17
	0404020500 OSTEOSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	10	R\$ 1.795,95	R\$ 17.959,50
	0404020526 OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO	14	R\$ 1.503,06	R\$ 21.042,84

04.04.02	COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR			
	0404020542 REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	1	R\$ 252,40	R\$ 252,40
	0404020771 RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	8	R\$ 380,29	R\$ 3.042,32
<b>Subtotal</b>		<b>47</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 56.788,69</b>
04.05.01	0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	1	R\$ 295,74	R\$ 295,74
	0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	1	R\$ 141,14	R\$ 141,14
	0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	1	R\$ 1.043,82	R\$ 1.043,82
	0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	1	R\$ 235,99	R\$ 235,99
<b>Subtotal</b>		<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.716,69</b>
04.05.02	0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS) *	1	R\$ 1.251,82	R\$ 1.251,82
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.251,82</b>
04.05.03	0405030029 BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	1	R\$ 136,89	R\$ 136,89
	0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1	R\$ 1.074,86	R\$ 1.074,86
	0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	1	R\$ 381,08	R\$ 381,08
	0405030142 VITRECTOMIA POSTERIOR *	23	R\$ 2.751,29	R\$ 63.279,67
<b>Subtotal</b>		<b>26</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 64.872,50</b>
04.05.04	0405040067 ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 540,36	R\$ 540,36
	0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 679,52	R\$ 679,52
	0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	10	R\$ 558,66	R\$ 5.586,60
	0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR **	1	R\$ 453,61	R\$ 453,61
<b>Subtotal</b>		<b>13</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 7.260,09</b>
04.05.05	0405050135 IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1	R\$ 1.673,61	R\$ 1.673,61
	0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO **	1	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83
	0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	38	R\$ 251,11	R\$ 9.542,18
	0405050321 TRABECULECTOMIA	20	R\$ 982,35	R\$ 19.647,00
<b>Subtotal</b>		<b>60</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 31.975,62</b>
04.06.01	0406010510 DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO **	1	R\$ 269,75	R\$ 269,75
	0406010684 IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO	1	R\$ 1.526,45	R\$ 1.526,45
	0406010773 PERICARDIOCENTESE	1	R\$ 1.191,90	R\$ 1.191,90
<b>Subtotal</b>		<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.988,10</b>
04.06.02	0406020108 DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	1	R\$ 1.678,02	R\$ 1.678,02
	0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	4	R\$ 1.851,54	R\$ 7.406,16
	0406020159 EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	6	R\$ 150,98	R\$ 905,88
	0406020191 LINFADENECTOMIA PÉLVICA **	1	R\$ 442,59	R\$ 442,59
	0406020230 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	1	R\$ 1.217,90	R\$ 1.217,90
	0406020248 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	1	R\$ 1.235,24	R\$ 1.235,24
0406020515 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1	R\$ 645,30	R\$ 645,30	



04.06.02	0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) *	4	R\$ 857,62	R\$ 3.430,48
	0406020574 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL) *	5	R\$ 718,33	R\$ 3.591,65
<b>Subtotal</b>		<b>24</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 20.553,22</b>
04.07.01	0407010050 ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	R\$ 793,23	R\$ 793,23
	0407010165 GASTROENTEROANASTOMOSE	1	R\$ 1.840,51	R\$ 1.840,51
	0407010211 GASTROSTOMIA	5	R\$ 785,70	R\$ 3.928,50
	0407010270 TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	6	R\$ 2.298,47	R\$ 13.790,82
	0407010297 TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	10	R\$ 787,02	R\$ 7.870,20
<b>Subtotal</b>		<b>23</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 28.223,26</b>
04.07.02	0407020039 APENDICECTOMIA	1	R\$ 1.399,50	R\$ 1.399,50
	0407020047 APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	4	R\$ 608,42	R\$ 2.433,68
	0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	4	R\$ 11.511,04	R\$ 46.044,16
	0407020071 COLECTOMIA TOTAL	1	R\$ 3.188,74	R\$ 3.188,74
	0407020101 COLOSTOMIA	10	R\$ 1.599,98	R\$ 15.999,80
	0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	1	R\$ 175,15	R\$ 175,15
	0407020179 ENTERECTOMIA	8	R\$ 1.935,09	R\$ 15.480,72
	0407020187 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1	R\$ 3.616,35	R\$ 3.616,35
	0407020195 ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	6	R\$ 689,00	R\$ 4.134,00
	0407020209 ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	1	R\$ 1.776,34	R\$ 1.776,34
	0407020217 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	7	R\$ 296,73	R\$ 2.077,11
	0407020225 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	16	R\$ 476,09	R\$ 7.617,44
	0407020241 FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	1	R\$ 778,62	R\$ 778,62
	0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL *	28	R\$ 446,12	R\$ 12.491,36
	0407020284 HEMORROIDECTOMIA	10	R\$ 412,74	R\$ 4.127,40
	0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	3	R\$ 2.713,19	R\$ 8.139,57
	0407020322 PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	1	R\$ 237,12	R\$ 237,12
	0407020349 PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	2	R\$ 434,44	R\$ 868,88
	0407020381 REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	1	R\$ 1.030,55	R\$ 1.030,55
	0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	6	R\$ 2.867,25	R\$ 17.203,50
0407020470 TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	5	R\$ 322,35	R\$ 1.611,75	
<b>Subtotal</b>		<b>117</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 150.431,74</b>
04.07.03	0407030018 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	4	R\$ 1.769,10	R\$ 7.076,40
	0407030026 COLECISTECTOMIA *	2	R\$ 1.116,87	R\$ 2.233,74
	0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA *	204	R\$ 1.107,82	R\$ 225.995,28



04.07.03	0407030042 COLECISTOSTOMIA	1	R\$ 1.721,72	R\$ 1.721,72
	0407030123 ESPLENECTOMIA	11	R\$ 1.350,39	R\$ 14.854,29
	0407030131 HEPATECTOMIA PARCIAL	1	R\$ 1.834,59	R\$ 1.834,59
	0407030166 HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	8	R\$ 1.651,42	R\$ 13.211,36
<b>Subtotal</b>		<b>231</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 266.927,38</b>
04.07.04	0407040013 DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	4	R\$ 1.335,05	R\$ 5.340,20
	0407040021 DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	4	R\$ 1.653,63	R\$ 6.614,52
	0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA *	3	R\$ 824,08	R\$ 2.472,24
	0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	8	R\$ 682,10	R\$ 5.456,80
	0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) *	20	R\$ 804,88	R\$ 16.097,60
	0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) *	70	R\$ 704,03	R\$ 49.282,10
	0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE *	1	R\$ 620,33	R\$ 620,33
	0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	14	R\$ 466,48	R\$ 6.530,72
	0407040153 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	1	R\$ 376,66	R\$ 376,66
	0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	23	R\$ 2.012,66	R\$ 46.291,18
	0407040170 LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	11	R\$ 1.054,26	R\$ 11.596,86
	0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	5	R\$ 1.322,36	R\$ 6.611,80
	0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	5	R\$ 2.077,55	R\$ 10.387,75
	0407040250 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	5	R\$ 2.506,82	R\$ 12.534,10
<b>Subtotal</b>		<b>174</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 180.212,86</b>
04.08.01	0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) *	4	R\$ 1.103,79	R\$ 4.415,16
	0408010215 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	R\$ 979,95	R\$ 979,95
<b>Subtotal</b>		<b>5</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.395,11</b>
04.08.02	0408020032 ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 690,02	R\$ 690,02
	0408020148 RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	1	R\$ 411,13	R\$ 411,13
	0408020326 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	1	R\$ 249,15	R\$ 249,15
	0408020466 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	1	R\$ 258,56	R\$ 258,56
<b>Subtotal</b>		<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.608,86</b>
04.08.03	0408030399 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	1	R\$ 775,38	R\$ 775,38
	0408030402 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	1	R\$ 1.019,83	R\$ 1.019,83
	0408030542 RESSECÇÃO DE ELEMENTO	1	R\$ 2.049,20	R\$ 2.049,20

	VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)			
	<b>Subtotal</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 3.844,41</b>
04.08.04	0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA *	3	R\$ 5.198,10	R\$ 15.594,30
	0408040165 RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	1	R\$ 4.526,34	R\$ 4.526,34
	<b>Subtotal</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 20.120,64</b>
04.08.05	0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	22	R\$ 1.565,36	R\$ 34.437,92
	0408050020 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	7	R\$ 348,56	R\$ 2.439,92
	0408050039 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 638,58	R\$ 638,58
	0408050136 RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1	R\$ 1.845,01	R\$ 1.845,01
	0408050160 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) *	8	R\$ 3.437,07	R\$ 27.496,56
	0408050179 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) *	1	R\$ 1.602,18	R\$ 1.602,18
	0408050390 TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	4	R\$ 512,16	R\$ 2.048,64
	0408050659 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$ 363,81	R\$ 363,81
	0408050683 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	1	R\$ 854,46	R\$ 854,46
	0408050730 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	1	R\$ 366,71	R\$ 366,71
	0408050748 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	1	R\$ 465,00	R\$ 465,00
	0408050764 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	3	R\$ 297,39	R\$ 892,17
	0408050799 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	1	R\$ 775,42	R\$ 775,42
	0408050896 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	4	R\$ 421,26	R\$ 1.685,04
	0408050918 TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$ 344,60	R\$ 344,60
	<b>Subtotal</b>	<b>57</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 76.256,02</b>
04.08.06	0408060018 ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	7	R\$ 272,33	R\$ 1.906,31
	0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	17	R\$ 654,58	R\$ 11.127,86
	0408060050 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1	R\$ 221,79	R\$ 221,79
	0408060069 ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	1	R\$ 1.161,16	R\$ 1.161,16
	0408060115 ENCURTAMENTO DE OSSOS	1	R\$ 283,35	R\$ 283,35

04.08.06	LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ *			
	0408060123 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	5	R\$ 369,57	R\$ 1.847,85
	0408060140 FASCIECTOMIA	4	R\$ 242,73	R\$ 970,92
	0408060158 MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1	R\$ 130,01	R\$ 130,01
	0408060182 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	R\$ 397,56	R\$ 397,56
	0408060190 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	2	R\$ 1.312,26	R\$ 2.624,52
	0408060212 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	R\$ 132,27	R\$ 132,27
	0408060310 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	150	R\$ 413,92	R\$ 62.088,00
	0408060344 RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	1	R\$ 159,67	R\$ 159,67
	0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	1	R\$ 167,66	R\$ 167,66
	0408060360 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	1	R\$ 167,67	R\$ 167,67
	0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	6	R\$ 831,25	R\$ 4.987,50
	0408060387 RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	1	R\$ 847,42	R\$ 847,42
	0408060433 TENODESE	1	R\$ 204,09	R\$ 204,09
	0408060468 TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1	R\$ 224,94	R\$ 224,94
	0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	1	R\$ 688,20	R\$ 688,20
	0408060530 TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA **	1	R\$ 346,53	R\$ 346,53
	0408060549 TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA **	1	R\$ 214,21	R\$ 214,21
	0408060557 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	1	R\$ 817,64	R\$ 817,64
	0408060573 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	4	R\$ 288,44	R\$ 1.153,76
0408060620 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFEÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	1	R\$ 762,33	R\$ 762,33	
0408060700 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	1	R\$ 217,82	R\$ 217,82	
<b>Subtotal</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 93.851,04</b>	
04.09.01	0409010499 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL **	1	R\$ 386,20	R\$ 386,20
	0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	1	R\$ 571,75	R\$ 571,75
	0409010090 CISTOSTOMIA	1	R\$ 1.804,29	R\$ 1.804,29
	0409010138 DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	5	R\$ 1.540,75	R\$ 7.703,75
	0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	18	R\$ 1.024,58	R\$ 18.442,44
	0409010189 LITOTRIPSIA *	6	R\$ 580,00	R\$ 3.480,00
	0409010200 NEFRECTOMIA PARCIAL *	6	R\$ 3.229,20	R\$ 19.375,20
	0409010219 NEFRECTOMIA TOTAL *	18	R\$ 1.949,99	R\$ 35.099,82
	0409010235 NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA *	6	R\$ 1.500,38	R\$ 9.002,28

04.09.01	0409010294 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	5	R\$ 1.380,41	R\$ 6.902,05
	0409010316 PIELOLITOTOMIA	1	R\$ 768,19	R\$ 768,19
	0409010324 PIELOPLASTIA	1	R\$ 872,55	R\$ 872,55
	0409010383 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	1	R\$ 670,95	R\$ 670,95
	0409010464 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	1	R\$ 839,47	R\$ 839,47
	0409010502 TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL **	1	R\$ 575,93	R\$ 575,93
	0409010561 URETEROLITOTOMIA	6	R\$ 1.042,74	R\$ 6.256,44
	0409010570 URETEROPLASTIA **	1	R\$ 628,96	R\$ 628,96
	0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	1	R\$ 901,48	R\$ 901,48
<b>Subtotal</b>		<b>80</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 114.281,75</b>
04.09.02	0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	1	R\$ 306,58	R\$ 306,58
	0409020133 URETROPLASTIA AUTOGENA	1	R\$ 485,55	R\$ 485,55
	0409020176 URETROTOMIA INTERNA	10	R\$ 377,06	R\$ 3.770,60
<b>Subtotal</b>		<b>12</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.562,73</b>
04.09.03	0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	9	R\$ 1.184,48	R\$ 10.660,32
	0409030040 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA *	21	R\$ 1.171,92	R\$ 24.610,32
<b>Subtotal</b>		<b>30</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 35.270,64</b>
04.09.04	0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1	R\$ 401,32	R\$ 401,32
	0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1	R\$ 376,07	R\$ 376,07
	0409040142 ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	5	R\$ 514,90	R\$ 2.574,50
	0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1	R\$ 350,13	R\$ 350,13
	0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	8	R\$ 283,05	R\$ 2.264,40
	0409040231 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	1	R\$ 273,56	R\$ 273,56
<b>Subtotal</b>		<b>17</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.239,98</b>
04.09.05	0409050075 PLASTICA TOTAL DO PENIS	1	R\$ 521,02	R\$ 521,02
	0409050083 POSTECTOMIA	15	R\$ 257,81	R\$ 3.867,15
	0409050091 REIMPLANTE DE PENIS	4	R\$ 1.540,17	R\$ 6.160,68
<b>Subtotal</b>		<b>20</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 10.548,85</b>
04.09.06	0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) *	5	R\$ 1.160,42	R\$ 5.802,10
	0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	R\$ 1.045,36	R\$ 1.045,36
<b>Subtotal</b>		<b>6</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.847,46</b>
04.09.07	0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	1	R\$ 127,35	R\$ 127,35
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 127,35</b>
04.10.01	0410010065 MASTECTOMIA SIMPLES	1	R\$ 552,36	R\$ 552,36
	0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	19	R\$ 1.048,60	R\$ 19.923,40
	0410010081 PLASTICA MAMARIA MASCULINA	4	R\$ 537,40	R\$ 2.149,60
	0410010090 PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	8	R\$ 635,26	R\$ 5.082,08
	0410010138 RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	1	R\$ 360,92	R\$ 360,92
	0410010154 RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE	1	R\$ 323,92	R\$ 323,92

04.10.01	IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO			
<b>Subtotal</b>		<b>34</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 28.392,28</b>
04.12.01	0412010119 TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	1	R\$ 583,35	R\$ 583,35
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 583,35</b>
04.12.02	0412020068 TIMECTOMIA	1	R\$ 10.049,26	R\$ 10.049,26
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 10.049,26</b>
04.12.03	0412030012 DESCORTICAÇÃO PULMONAR	1	R\$ 2.281,62	R\$ 2.281,62
	0412030098 PLEUOSTOMIA	1	R\$ 991,11	R\$ 991,11
	0412030110 PLEURODESE	1	R\$ 1.399,84	R\$ 1.399,84
<b>Subtotal</b>		<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.672,57</b>
04.12.04	0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	32	R\$ 3.175,90	R\$ 101.628,80
<b>Subtotal</b>		<b>32</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 101.628,80</b>
04.12.05	0412050102 RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIÓPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	1	R\$ 2.567,57	R\$ 2.567,57
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.567,57</b>
04.13.04	0413040020 CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL VÁRIOS ESTÁGIOS	1	R\$ 515,12	R\$ 515,12
	0413040046 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	6	R\$ 636,23	R\$ 3.817,38
	0413040119 RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	7	R\$ 503,85	R\$ 3.526,95
	0413040135 RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	3	R\$ 378,00	R\$ 1.134,00
	0413040151 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	1	R\$ 413,45	R\$ 413,45
	0413040232 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	8	R\$ 420,27	R\$ 3.362,16
<b>Subtotal</b>		<b>26</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 12.769,06</b>
04.14.02	0414020413 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	1	R\$ 469,78	R\$ 469,78
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 469,78</b>
04.15.01	0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	350	R\$ 1.951,04	R\$ 682.864,00
<b>Subtotal</b>		<b>350</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 682.864,00</b>
04.15.02	0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	1	R\$ 1.225,57	R\$ 1.225,57
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.225,57</b>
04.15.04	0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	4	R\$ 1.085,03	R\$ 4.340,12
	0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	46	R\$ 830,57	R\$ 38.206,22
<b>Subtotal</b>		<b>50</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 42.546,34</b>
<b>Total</b>		<b>1.973</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.244.479,44</b>

\*Procedimentos com análise da produção no DATASUS no período de 08/2022 a 12/2022.

\*\*Procedimentos não produzidos durante o período de 11/2021 a 10/2022, por isso utilizou-se o valor da Tabela SIGTAP/SUS.



TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DE MÉDIA COMPLEXIDADE	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual	Valor médio AIH anual
	353	R\$ 557.163,62	4.236 *	R\$ 6.685.963,45**

\*A quantidade anual gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada.

\*\*O valor anual gerou uma dízima periódica no valor mensal, devendo esta ser considerada para pagamento.

### 6.2.2- ALTA COMPLEXIDADE

#### Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
02.01.01	0201010135 BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	1	R\$ 343,39	R\$ 343,39
	0201010534 BIOPSIA ESTEREOTAXICA	2	R\$ 2.862,38	R\$ 5.724,76
<b>Subtotal</b>		<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.068,15</b>
02.11.05	0211050091 EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	60	R\$ 1.721,64	R\$ 103.298,40
	0211050105 POLISSONOGRAFIA	280	R\$ 174,52	R\$ 48.865,60
<b>Subtotal</b>		<b>340</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 152.164,00</b>
<b>Total</b>		<b>343</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 158.232,15</b>

#### Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
03.03.04	0303040068 TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLÁSICA	6	R\$ 1.286,21	R\$ 7.717,26
	0303040122 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2	R\$ 794,93	R\$ 1.589,86
<b>Subtotal</b>		<b>8</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 9.307,12</b>
03.03.18	0303180030 TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS *	1	R\$ 293,59	R\$ 293,59
	0303180048 TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS *	1	R\$ 606,69	R\$ 606,69
	0303180056 TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS	1	R\$ 613,25	R\$ 613,25
	0303180064 TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	1	R\$ 3.651,51	R\$ 3.651,51
<b>Subtotal</b>		<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.165,04</b>
03.04.08	0304080020 INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	75	R\$ 2.709,25	R\$ 203.193,75
	0304080039 INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS	76	R\$ 7.672,58	R\$ 583.116,08
<b>Subtotal</b>		<b>151</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 786.309,83</b>
<b>Total</b>		<b>163</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 800.781,99</b>

\*Procedimentos não produzidos durante o período de 11/2021 a 10/2022, por isso utilizou-se o valor da Tabela SIGTAP/SUS.

#### Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
04.03.01	0403010144 RECONSTRUCAO CRANIANA /	1	R\$ 2.081,64	R\$ 2.081,64



04.03.01	CRANIO-FACIAL			
	0403010241 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	4	R\$ 2.675,44	R\$ 10.701,76
	0403010250 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	1	R\$ 2.126,96	R\$ 2.126,96
	0403010330 TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1	R\$ 2.674,06	R\$ 2.674,06
<b>Subtotal</b>		<b>7</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 17.584,42</b>
04.03.02	0403020034 MICROCIURURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	1	R\$ 808,70	R\$ 808,70
	0403020050 MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	5	R\$ 789,84	R\$ 3.949,20
	0403020093 NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	1	R\$ 1.856,81	R\$ 1.856,81
<b>Subtotal</b>		<b>7</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 6.614,71</b>
04.03.03	0403030030 CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	1	R\$ 5.475,28	R\$ 5.475,28
	0403030056 CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1	R\$ 1.883,03	R\$ 1.883,03
	0403030102 MICROCIURURGIA DE TUMOR MEDULAR	1	R\$ 3.191,47	R\$ 3.191,47
	0403030129 MICROCIURURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	3	R\$ 4.976,15	R\$ 14.928,45
	0403030137 MICROCIURURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA	1	R\$ 2.728,91	R\$ 2.728,91
<b>Subtotal</b>		<b>7</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 28.207,14</b>
04.03.04	0403040027 DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	1	R\$ 3.631,02	R\$ 3.631,02
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 3.631,02</b>
04.03.05	0403050103 RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	1	R\$ 1.336,41	R\$ 1.336,41
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.336,41</b>
04.03.07	0403070139 EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	6	R\$ 1.665,44	R\$ 9.992,64
<b>Subtotal</b>		<b>6</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 9.992,64</b>
04.04.02	0404020240 RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	1	R\$ 527,72	R\$ 527,72
	0404020453 OSTEOTOMIA DA MAXILA	6	R\$ 1.361,93	R\$ 8.171,58
	0404020461 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	32	R\$ 2.315,06	R\$ 74.081,92
	0404020690 OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	1	R\$ 4.539,11	R\$ 4.539,11
<b>Subtotal</b>		<b>40</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 87.320,33</b>
04.04.03	0404030327 OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	1	R\$ 1.121,97	R\$ 1.121,97
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.121,97</b>
04.05.01	0405010133 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	2	R\$ 1.150,66	R\$ 2.301,32
<b>Subtotal</b>		<b>2</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.301,32</b>
04.05.03	0405030169 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER **	3	R\$ 4.183,12	R\$ 12.549,36
	0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER **	19	R\$ 4.701,84	R\$ 89.334,96
<b>Subtotal</b>		<b>22</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 101.884,32</b>

04.05.05	0405050372 FAÇOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2	R\$ 779,60	R\$ 1.559,20
	0405050380 CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	2	R\$ 895,16	R\$ 1.790,32
<b>Subtotal</b>		<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 3.349,52</b>
04.06.01	0406010536 FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	2	R\$ 10.979,33	R\$ 21.958,66
	0406010587 IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	10	R\$ 40.321,12	R\$ 403.211,20
	0406010609 IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	2	R\$ 41.334,99	R\$ 82.669,98
	0406010633 IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	5	R\$ 20.171,67	R\$ 100.858,35
	0406010650 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	8	R\$ 6.827,35	R\$ 54.618,80
	0406010706 INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	1	R\$ 15.442,15	R\$ 15.442,15
	0406010757 PERICARDIECTOMIA	2	R\$ 8.131,19	R\$ 16.262,38
	0406010854 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DEFIBRILADOR	1	R\$ 998,12	R\$ 998,12
	0406010900 RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO	5	R\$ 15.622,63	R\$ 78.113,15
	0406011028 TROCA DE ELETRODOS DE DEFIBRILADOR NO CARDIO-DEFIBRILADOR MULTI-SITIO	1	R\$ 8.032,74	R\$ 8.032,74
	0406011109 TROCA DE GERADOR DE CARDIO- DEFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA *	4	R\$ 898,12	R\$ 3.592,48
	0406011117 TROCA DE GERADOR DE CARDIO- DEFIBRILADOR MULTI-SITIO	10	R\$ 32.059,62	R\$ 320.596,20
	0406011125 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	5	R\$ 4.353,26	R\$ 21.766,30
	0406011141 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	18	R\$ 13.967,72	R\$ 251.418,96
	0406011176 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DEFIBRILADOR MULTISITIO *	2	R\$ 898,12	R\$ 1.796,24
	0406011184 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA *	1	R\$ 916,49	R\$ 916,49
0406011192 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO *	1	R\$ 898,12	R\$ 898,12	
<b>Subtotal</b>		<b>78</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.383.150,32</b>
04.06.02	0406020043 ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	3	R\$ 4.733,48	R\$ 14.200,44
	0406020302 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	6	R\$ 2.172,66	R\$ 13.035,96
	0406020310 PONTE AXILO-BIFEMURAL	1	R\$ 2.819,19	R\$ 2.819,19
	0406020353 PONTE- TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO- FEMURAL	1	R\$ 3.861,61	R\$ 3.861,61
	0406020370 PONTE- TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	2	R\$ 2.156,98	R\$ 4.313,96

04.06.02	0406020388 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	1	R\$ 4.138,58	R\$ 4.138,58
	0406020400 RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	1	R\$ 7.650,13	R\$ 7.650,13
	0406020426 REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 4.351,25	R\$ 4.351,25
	0406020434 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	7	R\$ 2.219,48	R\$ 15.536,36
	0406020442 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	2	R\$ 2.498,32	R\$ 4.996,64
	0406020450 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	2	R\$ 4.135,76	R\$ 8.271,52
<b>Subtotal</b>		<b>27</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 83.175,64</b>
04.06.03	0406030014 ANGIOPLASTIA CORONARIANA	5	R\$ 2.954,01	R\$ 14.770,05
	0406030022 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	60	R\$ 6.323,81	R\$ 379.428,60
	0406030030 ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	60	R\$ 4.443,42	R\$ 266.605,20
	0406030120 VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA	8	R\$ 6.814,93	R\$ 54.519,44
<b>Subtotal</b>		<b>133</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 715.323,29</b>
04.06.04	0406040028 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	3	R\$ 4.088,89	R\$ 12.266,67
	0406040044 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)	7	R\$ 3.296,72	R\$ 23.077,04
	0406040052 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	60	R\$ 2.639,36	R\$ 158.361,60
	0406040060 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	20	R\$ 4.870,47	R\$ 97.409,40
	0406040079 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	2	R\$ 4.430,78	R\$ 8.861,56
	0406040087 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (SEM STENT)	1	R\$ 3.759,71	R\$ 3.759,71
	0406040095 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	7	R\$ 7.053,65	R\$ 49.375,55
	0406040109 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO	3	R\$ 4.244,11	R\$ 12.732,33
	0406040117 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	1	R\$ 6.745,47	R\$ 6.745,47
	0406040125 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIAS	4	R\$ 2.433,97	R\$ 9.735,88
	0406040141 COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFÉRICA E EMBOLIA PULMONAR)	17	R\$ 7.549,96	R\$ 128.349,32
0406040192 EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI	1	R\$ 3.599,35	R\$ 3.599,35	

04.06.04	PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO			
	0406040206 EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTÉRIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	12	R\$ 3.654,24	R\$ 43.850,88
	0406040214 EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	1	R\$ 1.123,83	R\$ 1.123,83
	0406040249 FIBRINÓLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	1	R\$ 2.628,15	R\$ 2.628,15
	0406040303 TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	1	R\$ 3.600,73	R\$ 3.600,73
	0406040320 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	1	R\$ 1.835,15	R\$ 1.835,15
	0406040338 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	2	R\$ 1.294,38	R\$ 2.588,76
	<b>Subtotal</b>	<b>144</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 569.901,38</b>
04.06.05	0406050015 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO **	28	R\$ 3.503,86	R\$ 98.108,08
	0406050023 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL) **	4	R\$ 5.898,15	R\$ 23.592,60
	0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO). **	28	R\$ 5.866,09	R\$ 164.250,52
	0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)	7	R\$ 5.864,68	R\$ 41.052,76
	0406050112 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	2	R\$ 7.755,52	R\$ 15.511,04
	0406050139 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)	13	R\$ 5.565,29	R\$ 72.348,77
	<b>Subtotal</b>	<b>82</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 414.863,77</b>
04.08.01	0408010053 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	2	R\$ 2.254,43	R\$ 4.508,86
	0408010061 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO *	1	R\$ 597,80	R\$ 597,80
	<b>Subtotal</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.106,66</b>
04.08.03	0408030143 ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	1	R\$ 10.611,83	R\$ 10.611,83
	0408030151 ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS *	1	R\$ 2.166,29	R\$ 2.166,29
	0408030259 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS, *	1	R\$ 2.781,70	R\$ 2.781,70
	0408030267 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	1	R\$ 4.669,09	R\$ 4.669,09
	0408030291 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	4	R\$ 6.056,89	R\$ 24.227,56

04.08.03	0408030305 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	1	R\$ 9.382,52	R\$ 9.382,52
	0408030313 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS, *	1	R\$ 2.781,70	R\$ 2.781,70
	0408030321 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,	2	R\$ 18.629,17	R\$ 37.258,34
	0408030380 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	1	R\$ 1.728,27	R\$ 1.728,27
	0408030410 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	2	R\$ 2.857,27	R\$ 5.714,54
	0408030763 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	1	R\$ 12.994,58	R\$ 12.994,58
	0408030801 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	1	R\$ 15.913,07	R\$ 15.913,07
	0408030844 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	1	R\$ 3.466,26	R\$ 3.466,26
	0408030887 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	1	R\$ 9.213,85	R\$ 9.213,85
<b>Subtotal</b>	<b>19</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 142.909,60</b>	
04.08.04	0408040041 ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL) *	1	R\$ 1.635,27	R\$ 1.635,27
	0408040076 ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	3	R\$ 4.606,49	R\$ 13.819,47
	0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	12	R\$ 4.394,76	R\$ 52.737,12
	0408040173 REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO	1	R\$ 242,10	R\$ 242,10
<b>Subtotal</b>	<b>17</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 68.433,96</b>	
04.08.05	0408050055 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	3	R\$ 7.729,65	R\$ 23.188,95
	0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	5	R\$ 3.570,51	R\$ 17.852,55
<b>Subtotal</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 41.041,50</b>	
04.08.06	0408060026 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	2	R\$ 964,13	R\$ 1.928,26
	0408060034 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	2	R\$ 1.403,69	R\$ 2.807,38
	0408060646 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA *	1	R\$ 240,60	R\$ 240,60
	0408060662 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA *	1	R\$ 232,28	R\$ 232,28
	0408060697 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA) *	1	R\$ 269,56	R\$ 269,56
<b>Subtotal</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.478,08</b>	
04.12.01	0412010100 TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	2	R\$ 1.897,66	R\$ 3.795,32
	0412010143 TRATAMENTO CIRURGICO DE	2	R\$ 2.273,98	R\$ 4.547,96



	FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA			
	<b>Subtotal</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 8.343,28</b>
04.12.02	0412020017 MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	5	R\$ 2.883,55	R\$ 14.417,75
	0412020033 MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	2	R\$ 3.503,32	R\$ 7.006,64
	<b>Subtotal</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 21.424,39</b>
04.12.04	0412040115 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	1	R\$ 757,64	R\$ 757,64
	0412040123 TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	1	R\$ 2.229,31	R\$ 2.229,31
	0412040131 TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	1	R\$ 1.421,13	R\$ 1.421,13
	<b>Subtotal</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 4.408,08</b>
04.12.05	0412050048 LOBECTOMIA PULMONAR	3	R\$ 1.886,60	R\$ 5.659,80
	<b>Subtotal</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 5.659,80</b>
04.13.03	0413030083 TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	1	R\$ 658,45	R\$ 658,45
	<b>Subtotal</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 658,45</b>
04.15.01	0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	80	R\$ 7.201,36	R\$ 576.108,80
	<b>Subtotal</b>	<b>80</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 576.108,80</b>
04.15.02	0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	1	R\$ 4.180,08	R\$ 4.180,08
	0415020050 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	186	R\$ 8.791,86	R\$ 1.635.285,96
	<b>Subtotal</b>	<b>187</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 1.639.466,04</b>
04.16.01	0416010016 AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	1	R\$ 936,84	R\$ 936,84
	0416010024 CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.781,33	R\$ 4.781,33
	0416010075 NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	13	R\$ 2.590,75	R\$ 33.679,75
	0416010091 NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 2.279,28	R\$ 2.279,28
	0416010113 ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	8	R\$ 1.143,21	R\$ 9.145,68
	0416010121 PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.040,07	R\$ 4.040,07
	0416010130 PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	7	R\$ 4.486,48	R\$ 31.405,36
	0416010172 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	11	R\$ 1.149,90	R\$ 12.648,90
	0416010202 SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 3.510,76	R\$ 3.510,76
	0416010210 NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	7	R\$ 3.425,90	R\$ 23.981,30
	<b>Subtotal</b>	<b>51</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 126.409,27</b>
04.16.02	0416020151 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.322,10	R\$ 4.644,20
	0416020160 LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	4	R\$ 2.625,23	R\$ 10.500,92



04.16.02	0416020194 LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.512,17	R\$ 4.512,17
	0416020208 LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 1.890,40	R\$ 1.890,40
	0416020216 LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.010,98	R\$ 4.021,96
	0416020224 LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	5	R\$ 5.045,41	R\$ 25.227,05
	0416020232 LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.821,49	R\$ 5.642,98
<b>Subtotal</b>		<b>17</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 56.439,68</b>
04.16.03	0416030041 RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	1	R\$ 863,27	R\$ 863,27
	0416030173 MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	5	R\$ 4.292,52	R\$ 21.462,60
	0416030181 MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 7.104,94	R\$ 14.209,88
	0416030190 PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 7.969,64	R\$ 7.969,64
	0416030211 FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 2.269,04	R\$ 2.269,04
	0416030238 RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	4	R\$ 2.414,85	R\$ 9.659,40
	0416030254 LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	6	R\$ 2.556,96	R\$ 15.341,76
	0416030270 TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	19	R\$ 2.895,01	R\$ 55.005,19
	0416030297 TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 1.179,55	R\$ 2.359,10
	0416030343 RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 910,50	R\$ 910,50
<b>Subtotal</b>		<b>42</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 130.050,38</b>
04.16.04	0416040012 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.779,19	R\$ 5.558,38
	0416040039 ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 10.178,71	R\$ 10.178,71
	0416040055 ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 5.626,42	R\$ 5.626,42
	0416040071 GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	4	R\$ 5.271,43	R\$ 21.085,72
	0416040101 HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	12	R\$ 3.405,06	R\$ 40.860,72
	0416040128 DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 7.358,59	R\$ 14.717,18
	0416040144 RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	2	R\$ 8.559,28	R\$ 17.118,56
	0416040195 QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	32	R\$ 2.742,13	R\$ 87.748,16
	0416040209 BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	24	R\$ 5.106,71	R\$ 122.561,04
	0416040217 GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	8	R\$ 4.655,83	R\$ 37.246,64
0416040225 METASTASECTOMIA HEPÁTICA	1	R\$ 1.773,14	R\$ 1.773,14	

04.16.04	EM ONCOLOGIA			
	0416040233 COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 1.807,76	R\$ 3.615,52
	0416040250 RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	3	R\$ 5.507,08	R\$ 16.521,24
	0416040268 RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	4	R\$ 7.144,42	R\$ 28.577,68
	0416040276 RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	3	R\$ 7.011,84	R\$ 21.035,52
<b>Subtotal</b>		<b>101</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 434.224,63</b>
04.16.05	0416050018 AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	6	R\$ 6.769,02	R\$ 40.614,12
	0416050026 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	29	R\$ 3.846,18	R\$ 111.539,22
	0416050034 COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	3	R\$ 9.680,42	R\$ 29.041,26
	0416050050 EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	3	R\$ 1.096,35	R\$ 3.289,05
	0416050077 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	28	R\$ 8.118,59	R\$ 227.320,52
	0416050093 EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	1	R\$ 8.536,88	R\$ 8.536,88
	0416050107 EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 6.844,53	R\$ 6.844,53
	0416050115 PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 7.893,59	R\$ 7.893,59
<b>Subtotal</b>		<b>72</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 435.079,17</b>
04.16.06	0416060056 HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 5.265,02	R\$ 5.265,02
	0416060064 HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	7	R\$ 5.746,39	R\$ 40.224,73
	0416060110 HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	3	R\$ 3.147,19	R\$ 9.441,57
	0416060129 LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO EM ONCOLOGIA	3	R\$ 4.758,76	R\$ 14.276,28
<b>Subtotal</b>		<b>14</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 69.207,60</b>
04.16.08	0416080014 EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	13	R\$ 474,30	R\$ 6.165,90
	0416080030 EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	4	R\$ 585,18	R\$ 2.340,72
	0416080081 RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOECUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	5	R\$ 3.584,18	R\$ 17.920,90
	0416080090 RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	1	R\$ 5.193,16	R\$ 5.193,16
	0416080111 RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOECUTÂNEO EM ONCOLOGIA	1	R\$ 6.615,34	R\$ 6.615,34
	0416080120 EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	3	R\$ 650,09	R\$ 1.950,27
<b>Subtotal</b>		<b>27</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 40.186,29</b>
04.16.09	0416090010 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO	2	R\$ 2.944,15	R\$ 5.888,30

04.16.09	DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA			
	0416090028 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	1	R\$ 2.998,97	R\$ 2.998,97
	0416090036 HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.725,02	R\$ 4.725,02
	0416090133 RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.028,99	R\$ 4.028,99
<b>Subtotal</b>		<b>5</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 17.641,28</b>
04.16.11	0416110010 LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2	R\$ 6.491,19	R\$ 12.982,38
	0416110037 TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 8.601,03	R\$ 8.601,03
	0416110061 SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	3	R\$ 4.271,64	R\$ 12.814,92
	0416110070 RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 3.517,37	R\$ 3.517,37
	0416110088 TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 5.516,57	R\$ 5.516,57
<b>Subtotal</b>		<b>8</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 43.432,27</b>
04.16.12	0416120024 MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 2.462,85	R\$ 2.462,85
<b>Subtotal</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.462,85</b>
<b>Total</b>		<b>1.239</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 7.303.930,26</b>

\*Procedimentos não produzidos durante o período de 11/2021 a 10/2022, por isso utilizou-se o valor da Tabela SIGTAP/SUS.

\*\*Valor Tabela SIGTAP/SUS.

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DE ALTA COMPLEXIDADE	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual	Valor médio AIH anual
		145	R\$ 688.578,70	1.745 *

\*A quantidade anual gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada.

### 6.2.3- FAEC

#### Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
0404010571 CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	14	R\$ 45.568,26	R\$ 637.955,64
0404010601 CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	1	R\$ 8.027,94	R\$ 8.027,94
0406010137 CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL *	4	R\$ 17.703,09	R\$ 70.812,36
0406010692 IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	20	R\$ 13.957,80	R\$ 279.156,00
0406010803 PLÁSTICA VALVAR	3	R\$ 13.400,39	R\$ 40.201,17
0406010811 PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA *	3	R\$ 16.616,13	R\$ 49.848,39
0406010820 PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	7	R\$ 18.497,72	R\$ 129.484,04
0406010927 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA *	1	R\$ 14.232,28	R\$ 14.232,28
0406010935 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS) *	21	R\$ 14.709,05	R\$ 308.890,05
0406010943 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA *	2	R\$ 17.704,38	R\$ 35.408,76
0406010951 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS) *	5	R\$ 17.704,38	R\$ 88.521,90
0406011206 TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA *	5	R\$ 16.616,13	R\$ 83.080,65

0406040168 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	2	R\$ 30.930,81	R\$ 61.861,62
0406040176 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA	2	R\$ 17.445,63	R\$ 34.891,26
0406040184 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR *	1	R\$ 2.825,81	R\$ 2.825,81
0407010173 GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	1	R\$ 6.175,35	R\$ 6.175,35
0407010360 GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE) **	1	R\$ 4.095,00	R\$ 4.095,00
0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	35	R\$ 6.230,07	R\$ 218.052,45
0407030255 COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	157	R\$ 2.175,25	R\$ 341.514,25
0413040054 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	5	R\$ 924,49	R\$ 4.622,45
0413040062 DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	2	R\$ 874,32	R\$ 1.748,64
0413040070 DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	1	R\$ 878,35	R\$ 878,35
0413040089 MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	1	R\$ 2.502,64	R\$ 2.502,64
0413040259 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA	3	R\$ 1.062,87	R\$ 3.188,61
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	7	R\$ 16.828,18	R\$ 117.797,26
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 2.545.772,87</b>

\*Utilizou-se valor da Tabela SIGTAP/SUS.

\*\*Procedimentos não produzidos durante o período de 11/2021 a 10/2022, por isso utilizou-se o valor da Tabela SIGTAP/SUS.

#### Grupo 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH	Total anual
0501030069 COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO *	56	R\$ 4.922,47 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 8.860,45	R\$ 496.184,98
0503010014 AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE **	60	R\$ 3.390,83	R\$ 203.449,80
0503010022 AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO **	48	R\$ 4.887,98	R\$ 234.623,04
0503020028 NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE *	1	R\$ 2.123,60 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 3.822,48	R\$ 3.822,48
0505010011 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA – APARENTADO *	4	R\$ 54.939,27 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 98.890,69	R\$ 395.562,74
0505010020 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - NÃO APARENTADO *	2	R\$ 71.602,25 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 128.884,05	R\$ 257.768,10
0505010054 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO – APARENTADO *	23	R\$ 54.939,27 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 98.890,69	R\$ 2.274.485,78
0505010062 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - NÃO APARENTADO *	10	R\$ 71.602,25 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 128.884,05	R\$ 1.288.840,50
0505010070 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA *	2	R\$ 22.968,78 + SNT TMO Nível A	R\$ 82.687,61

		(80%) = R\$ 41.343,80	
0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO *	41	R\$ 22.968,78 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 41.343,80	R\$ 1.695.095,96
0505010097 TRANSPLANTE DE CORNEA **	30	R\$ 2.074,08	R\$ 62.222,40
0505010127 TRANSPLANTE DE ESCLERA **	1	R\$ 776,80	R\$ 776,80
0505010135 TRANSPLANTE DE Córnea (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES) **	10	R\$ 2.070,00	R\$ 20.700,00
0505020050 TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO) *	51	R\$ 68.838,89 + SNT Fígado Nível A (80%) = R\$ 123.910,00	R\$ 6.319.410,10
0505020092 TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO) *	92	R\$ 27.622,67 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 49.720,81	R\$ 4.574.314,15
0505020106 TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR VIVO) *	1	R\$ 21.238,82 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 38.229,88	R\$ 38.229,88
0506020010 INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA) **	15	R\$ 1.867,50	R\$ 28.012,50
0506020037 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA) **	30	R\$ 1.172,91	R\$ 35.187,30
0506020045 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS *	675	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 164.025,00
0506020053 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO *	2	R\$ 118,05 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 212,49	R\$ 424,98
0506020096 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO *	25	R\$ 382,44 + SNT Fígado Nível A (80%) = R\$ 688,39	R\$ 17.209,80
0506020100 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO *	25	R\$ 397,79 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 716,02	R\$ 17.900,55
<b>Total</b>	<b>1.204</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 18.210.934,45</b>

\*Valor Sigtap/SUS com Incremento Financeiro do Sistema Nacional de Transplantes - SNT na Tabela SIGTAP/SUS por meio da Portaria Nº 766, de 14 de setembro de 2023.

\*\*Procedimentos com valor médio de AIH, período de 11/2021 a 10/2022.

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES FAEC	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual *	Valor médio AIH anual **
		126	R\$ 1.729.725,61	1.508

\*A quantidade anual gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada.

\*\*O valor anual gerou uma dízima periódica no valor mensal, devendo esta ser considerada para pagamento.

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual *	Valor médio AIH anual **
		624	R\$ 2.975.467,93	7.489

\*A quantidade anual gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada.

\*\*O valor anual gerou uma dízima periódica no valor mensal, devendo esta ser considerada para pagamento.

TOTAL GERAL DO S.I.A E S.I.H DO 2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 05/2022	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL *	VALOR ANUAL **
		82.775	R\$ 5.137.041,57	993.301



\*A meta física anual gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada.

\*\*O valor anual gerou uma dízima periódica no valor mensal, devendo esta ser considerada para pagamento.

## 7. PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DAS FILAS DE CIRURGIAS ELETIVAS - FAEC

(Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023, Lei Estadual nº 18.311, de 17.02.2023, Resolução nº 15-A/2023 - CIB/CE e Resolução nº 107/2023 - CIB/CE)

### 7.1 Relação dos procedimentos, quantitativos e valores pactuados do HUWC

Procedimento	Meta física pactuada *	Valor SIGTAP + 100% (recurso federal)	Complemento Estadual	Valor Unitário	Valor Total (Federal)	Valor Total (Estadual)	Valor Total (Federal + Estadual)
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	276	R\$ 1.984,90	R\$ 5,56	R\$ 1.990,46	<b>R\$ 547.832,40</b>	<b>R\$ 1.534,56</b>	<b>R\$ 549.366,96</b>
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	12	R\$ 1.220,12	R\$ 3,42	R\$ 1.223,54	<b>R\$ 14.641,44</b>	<b>R\$ 41,04</b>	<b>R\$ 14.682,48</b>
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	36	R\$ 1.275,94	R\$ 3,57	R\$ 1.279,51	<b>R\$ 45.933,84</b>	<b>R\$ 128,52</b>	<b>R\$ 46.062,36</b>
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	36	R\$ 869,98	R\$ 1.082,43	R\$ 1.952,41	<b>R\$ 31.319,28</b>	<b>R\$ 38.967,48</b>	<b>R\$ 70.286,76</b>
<b>Total</b>	<b>360</b>	-	-	-	<b>R\$ 639.726,96</b>	<b>R\$ 40.671,60</b>	<b>R\$ 680.398,56</b>

\*As metas pactuadas deverão ser realizadas durante o período de duração do Programa Nacional de Redução de Fila de Cirurgias Eletivas.

#### Segundo Resolução nº 15-A/2023 - CIB/CE:

Parágrafo 4º. O repasse do valor diferenciado a ser pago com recurso do Tesouro do Estado será feito com base na solicitação dos gestores dos municípios executores através de abertura de processo de pagamento apresentando as numerações de AIH/APAC com os respectivos procedimentos realizados.

Parágrafo 5º. A SESA, com base no relatório de produção SIA/SIH, fará a transferência de recurso para os fundos municipais de saúde. Após a data do crédito os gestores municipais terão o prazo de até cinco dias úteis para o pagamento dos prestadores do setor complementar ao SUS.

#### Observações ao HUWC:

Observação<sub>1</sub>: O recurso federal, financiado pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC, será repassado pelo Fundo Nacional de Saúde - FNS, enquanto durar o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas em âmbito nacional do Ministério da Saúde, respeitando a meta e o teto pactuado, conforme quadro acima.

Observação<sub>2</sub>: O repasse do valor diferenciado a ser pago com recurso do Tesouro do Estado será feito mediante abertura de processo administrativo de pagamento na Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, apresentando as numerações de AIH/APAC com os respectivos procedimentos realizados.

Observação<sub>3</sub>: Os recursos referentes ao Programa Nacional de Redução de Fila de Cirurgias serão repassados ao HUWC, considerando o período retroativo da competência setembro/2023 de acordo com as produções de AIH/APAC informadas no SIA/SIH SUS dos procedimentos realizados pertencentes ao programa.

## 8. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

### 8.1. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - S.I.A (META MENSAL)

#### 8.1.1 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - S.I.A MAC (META MENSAL)

PRODUÇÃO S.I.A META MENSAL	FÍSICA			FINANCEIRA (R\$)		
	Média Complexidade MAC	Alta Complexidade MAC	TOTAL	Média Complexidade MAC	Alta Complexidade MAC	TOTAL
01.01.01	20	0	20	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00
02.01.01	85	43	128	R\$ 2.339,75	R\$ 4.171,00	R\$ 6.510,75



02.02.01	34.774	0	34774	R\$ 94.772,06	R\$ 0,00	R\$ 94.772,06
02.02.02	5.686	0	5686	R\$ 20.336,40	R\$ 0,00	R\$ 20.336,40
02.02.03	4.398	0	4398	R\$ 51.363,27	R\$ 0,00	R\$ 51.363,27
02.02.04	1	0	1	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 1,65
02.02.05	1.746	0	1.746	R\$ 6.423,65	R\$ 0,00	R\$ 6.423,65
02.02.06	1.648	0	1.648	R\$ 23.860,15	R\$ 0,00	R\$ 23.860,15
02.02.07	0	65	65	R\$ 0,00	R\$ 3.809,65	R\$ 3.809,65
02.02.08	136	0	136	R\$ 960,17	R\$ 0,00	R\$ 960,17
02.02.09	73	0	73	R\$ 141,87	R\$ 0,00	R\$ 141,87
02.02.12	760	0	760	R\$ 1.122,80	R\$ 0,00	R\$ 1.122,80
02.03.01	57	0	57	R\$ 1.223,48	R\$ 0,00	R\$ 1.223,48
02.03.02	915	0	915	R\$ 37.519,65	R\$ 0,00	R\$ 37.519,65
02.04.01	20	0	20	R\$ 149,17	R\$ 0,00	R\$ 149,17
02.04.02	146	0	146	R\$ 1.478,37	R\$ 0,00	R\$ 1.478,37
02.04.03	551	0	551	R\$ 6.201,84	R\$ 0,00	R\$ 6.201,84
02.04.04	184	0	184	R\$ 1.226,63	R\$ 0,00	R\$ 1.226,63
02.04.05	51	0	51	R\$ 1.403,95	R\$ 0,00	R\$ 1.403,95
02.04.06	403	0	403	R\$ 2.930,06	R\$ 0,00	R\$ 2.930,06
02.05.01	860	28	888	R\$ 53.838,00	R\$ 4.620,00	R\$ 58.458,00
02.05.02	927	0	927	R\$ 27.330,10	R\$ 0,00	R\$ 27.330,10
02.06.01	0	121	121	R\$ 0,00	R\$ 11.246,69	R\$ 11.246,69
02.06.02	0	102	102	R\$ 0,00	R\$ 13.814,50	R\$ 13.814,50
02.06.03	0	222	222	R\$ 0,00	R\$ 30.672,10	R\$ 30.672,10
02.07.01	0	75	75	R\$ 0,00	R\$ 20.156,25	R\$ 20.156,25
02.07.02	0	13	13	R\$ 0,00	R\$ 3.678,75	R\$ 3.678,75
02.07.03	0	70	70	R\$ 0,00	R\$ 18.812,50	R\$ 18.812,50
02.09.01	641	1	642	R\$ 41.021,28	R\$ 95,00	R\$ 41.116,28
02.09.02	1	0	1	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00
02.09.04	120	0	120	R\$ 5.376,32	R\$ 0,00	R\$ 5.376,32
02.10.01	0	69	69	R\$ 0,00	R\$ 15.650,73	R\$ 15.650,73
02.11.01	1	0	1	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 28,42
02.11.02	1.230	80	1310	R\$ 10.455,60	R\$ 58.403,20	R\$ 68.858,80
02.11.04	1	0	1	R\$ 2,80	R\$ 0,00	R\$ 2,80
02.11.05	130	10	140	R\$ 3.420,00	R\$ 1.250,00	R\$ 4.670,00
02.11.06	1.967	0	1.967	R\$ 24.382,80	R\$ 0,00	R\$ 24.382,80
02.11.07	559	0	559	R\$ 23.030,00	R\$ 0,00	R\$ 23.030,00
02.11.08	234	0	234	R\$ 1.299,42	R\$ 0,00	R\$ 1.299,42
02.11.09	11	0	11	R\$ 83,82	R\$ 0,00	R\$ 83,82
02.14.01	85	0	85	R\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00
03.01.01	16.806	0	16.806	R\$ 157.986,44	R\$ 0,00	R\$ 157.986,44
03.01.07	100	3	103	R\$ 1.090,00	R\$ 65,04	R\$ 1.155,04
03.01.08	24	0	24	R\$ 61,20	R\$ 0,00	R\$ 61,20
03.01.10	300	0	300	R\$ 189,00	R\$ 0,00	R\$ 189,00
03.03.02	180	0	180	R\$ 4.442,40	R\$ 0,00	R\$ 4.442,40
03.03.05	14	0	14	R\$ 248,36	R\$ 0,00	R\$ 248,36
03.03.07	1	0	1	R\$ 49,50	R\$ 0,00	R\$ 49,50
03.03.08	147	0	147	R\$ 588,00	R\$ 0,00	R\$ 588,00
03.03.09	37	0	37	R\$ 707,73	R\$ 0,00	R\$ 707,73
04.01.01	187	0	187	R\$ 5.032,61	R\$ 0,00	R\$ 5.032,61
04.01.02	1	0	1	R\$ 56,88	R\$ 0,00	R\$ 56,88
04.03.05	10	0	10	R\$ 188,50	R\$ 0,00	R\$ 188,50
04.04.01	18	0	18	R\$ 101,34	R\$ 0,00	R\$ 101,34
04.04.02	1	0	1	R\$ 29,86	R\$ 0,00	R\$ 29,86
04.05.01	7	0	7	R\$ 788,17	R\$ 0,00	R\$ 788,17
04.05.03	21	0	21	R\$ 5.643,68	R\$ 0,00	R\$ 5.643,68
04.05.04	2	0	2	R\$ 139,35	R\$ 0,00	R\$ 139,35
04.05.05	74	30	104	R\$ 12.750,72	R\$ 23.148,00	R\$ 35.898,72
04.06.02	56	0	56	R\$ 1.650,10	R\$ 0,00	R\$ 1.650,10
04.07.01	16	0	16	R\$ 806,09	R\$ 0,00	R\$ 806,09
04.07.02	2	0	2	R\$ 27,83	R\$ 0,00	R\$ 27,83
04.07.03	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 92,95	R\$ 92,95

04.07.04	35	0	35	R\$ 429,45	R\$ 0,00	R\$ 429,45
04.08.06	1	0	1	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 28,42
04.13.04	1	0	1	R\$ 30,72	R\$ 0,00	R\$ 30,72
04.15.04	1	0	1	R\$ 29,86	R\$ 0,00	R\$ 29,86
04.17.01	390	0	390	R\$ 5.908,50	R\$ 0,00	R\$ 5.908,50
07.01.03	20	0	20	R\$ 14.775,00	R\$ 0,00	R\$ 14.775,00
<b>TOTAL</b>	<b>76.873</b>	<b>933</b>	<b>77.806</b>	<b>R\$ 657.660,19</b>	<b>R\$ 209.686,36</b>	<b>R\$ 867.346,55</b>

### 8.1.2 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - S.I.A MAC - ONCOLOGIA (META MENSAL)

PRODUÇÃO S.I.A META MENSAL	FÍSICA		FINANCEIRA (R\$)	
	Alta Complexidade MAC	TOTAL	Alta Complexidade MAC	TOTAL
03.04	782	782	R\$ 385.987,67	R\$ 385.987,67
<b>TOTAL</b>	<b>782</b>	<b>782</b>	<b>R\$ 385.987,67</b>	<b>R\$ 385.987,67</b>

### 8.1.3 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - S.I.A FAEC (META MENSAL)

PRODUÇÃO S.I.A META MENSAL	FÍSICA		FINANCEIRA (R\$)	
	FAEC	TOTAL	FAEC	TOTAL
0211060283	64	64	R\$ 3.072,00	R\$ 3.072,00
0211070378	10	10	R\$ 465,60	R\$ 465,60
0211070386	5	5	R\$ 169,55	R\$ 169,55
0211070416	3	3	R\$ 139,68	R\$ 139,68
0301010196	86	86	R\$ 68.800,00	R\$ 68.800,00
0301010200	55	55	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00
0301010218	17	17	R\$ 10.200,00	R\$ 10.200,00
0301010226	50	50	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
0301040168	4	4	R\$ 226,24	R\$ 226,24
0301070180	3	3	R\$ 175,86	R\$ 175,86
0301070199	10	10	R\$ 586,20	R\$ 586,20
0301120056	10	10	R\$ 400,00	R\$ 400,00
0301120080	5	5	R\$ 200,00	R\$ 200,00
0303050233	20	20	R\$ 12.545,60	R\$ 12.545,60
0304030252	5	5	R\$ 26.123,25	R\$ 26.123,25
0304030260	24	24	R\$ 125.391,60	R\$ 125.391,60
0305010093	14	14	R\$ 3.373,58	R\$ 3.373,58
0305010107	790	790	R\$ 190.366,30	R\$ 190.366,30
0305010115	44	44	R\$ 14.343,12	R\$ 14.343,12
0305010123	1	1	R\$ 325,98	R\$ 325,98
0309070015	20	20	R\$ 6.015,60	R\$ 6.015,60
0309070023	6	6	R\$ 2.355,72	R\$ 2.355,72
0418010030	4	4	R\$ 3.436,80	R\$ 3.436,80
0418010048	1	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
0418010064	2	2	R\$ 231,62	R\$ 231,62
0418020019	2	2	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
0418020027	1	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
0418020035	1	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00
0501030077	6	6	R\$ 26.581,39	R\$ 26.581,39
0501030093	5	5	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
0501050043	30	30	R\$ 10.206,00	R\$ 10.206,00
0501070052	10	10	R\$ 44.388,00	R\$ 44.388,00
0501070125	01	01	R\$ 1.864,18	R\$ 1.864,18
0501070133	09	09	R\$ 18.874,78	R\$ 18.874,78
0501070109	1	1	R\$ 598,02	R\$ 598,02
0501080015	1	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
0501080031	20	20	R\$ 1.046,60	R\$ 1.046,60
0501080040	150	150	R\$ 7.849,50	R\$ 7.849,50
0501080058	630	630	R\$ 32.967,90	R\$ 32.967,90

0501080066	30	30	R\$ 750,00	R\$ 750,00
0501080074	420	420	R\$ 6.300,00	R\$ 6.300,00
0501080090	50	50	R\$ 600,00	R\$ 600,00
0501080104	5	5	R\$ 261,65	R\$ 261,65
0506010015	15	15	R\$ 1.725,00	R\$ 1.725,00
0506010066	15	15	R\$ 3.645,00	R\$ 3.645,00
0506010074	30	30	R\$ 7.290,00	R\$ 7.290,00
0506010082	20	20	R\$ 4.860,00	R\$ 4.860,00
0506010090	01	01	R\$ 216,00	R\$ 216,00
0506010104	460	460	R\$ 111.780,00	R\$ 111.780,00
0506010112	260	260	R\$ 63.180,00	R\$ 63.180,00
0506010147	01	01	R\$ 243,00	R\$ 243,00
0506010155	01	01	R\$ 243,00	R\$ 243,00
0506010171	01	01	R\$ 216,00	R\$ 216,00
0506010180	90	90	R\$ 21.870,00	R\$ 21.870,00
0506010198	40	40	R\$ 9.720,00	R\$ 9.720,00
0702100013	1	1	R\$ 482,34	R\$ 482,34
0702100021	1	1	R\$ 64,76	R\$ 64,76
0702100099	1	1	R\$ 21,59	R\$ 21,59
0702100102	1	1	R\$ 15,41	R\$ 15,41
<b>TOTAL</b>	<b>3.563</b>	<b>3.563</b>	<b>R\$ 908.239,42</b>	<b>R\$ 908.239,42</b>

## 8.2. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - S.I.H (META ANUAL)

### 8.2.1 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - S.I.H MAC (META ANUAL)

PRODUÇÃO S.I.H	FÍSICA (quantidade de AIH)			FINANCEIRA (R\$) (valor médio AIH)		
	MÉDIA COMPLEXIDADE MAC	ALTA COMPLEXIDADE MAC	TOTAL	MÉDIA COMPLEXIDADE MAC	ALTA COMPLEXIDADE MAC	TOTAL
02.01.01	111	3	114	R\$ 24.737,15	R\$ 6.068,15	R\$ 30.805,30
02.11.05	0	340	340	R\$ 0,00	R\$ 152.164,00	R\$ 152.164,00
03.01.06	181	0	181	R\$ 22.424,09	R\$ 0,00	R\$ 22.424,09
03.03.01	346	0	346	R\$ 1.794.460,33	R\$ 0,00	R\$ 1.794.460,33
03.03.02	56	0	56	R\$ 59.960,35	R\$ 0,00	R\$ 59.960,35
03.03.03	91	0	91	R\$ 98.183,45	R\$ 0,00	R\$ 98.183,45
03.03.04	86	8	94	R\$ 118.391,43	R\$ 9.307,12	R\$ 127.698,55
03.03.06	185	0	185	R\$ 442.414,60	R\$ 0,00	R\$ 442.414,60
03.03.07	267	0	267	R\$ 381.611,85	R\$ 0,00	R\$ 381.611,85
03.03.08	46	0	46	R\$ 28.633,37	R\$ 0,00	R\$ 28.633,37
03.03.09	24	0	24	R\$ 12.468,72	R\$ 0,00	R\$ 12.468,72
03.03.11	7	0	7	R\$ 4.672,51	R\$ 0,00	R\$ 4.672,51
03.03.13	288	0	288	R\$ 770.952,42	R\$ 0,00	R\$ 770.952,42
03.03.14	74	0	74	R\$ 58.462,30	R\$ 0,00	R\$ 58.462,30
03.03.15	53	0	53	R\$ 37.369,04	R\$ 0,00	R\$ 37.369,04
03.03.17	23	0	23	R\$ 36.592,34	R\$ 0,00	R\$ 36.592,34
03.03.18	0	4	4	R\$ 0,00	R\$ 5.165,04	R\$ 5.165,04
03.04.08	0	151	151	R\$ 0,00	R\$ 786.309,83	R\$ 786.309,83
03.04.10	317	0	317	R\$ 317.660,84	R\$ 0,00	R\$ 317.660,84
03.05.01	37	0	37	R\$ 160.793,49	R\$ 0,00	R\$ 160.793,49
03.05.02	35	0	35	R\$ 48.053,22	R\$ 0,00	R\$ 48.053,22
03.08.01	36	0	36	R\$ 23.642,51	R\$ 0,00	R\$ 23.642,51
04.01.02	48	0	48	R\$ 17.680,51	R\$ 0,00	R\$ 17.680,51
04.02.01	41	0	41	R\$ 26.900,29	R\$ 0,00	R\$ 26.900,29
04.02.02	4	0	4	R\$ 6.614,80	R\$ 0,00	R\$ 6.614,80
04.03.01	3	7	10	R\$ 5.959,90	R\$ 17.584,42	R\$ 23.544,32
04.03.02	63	7	70	R\$ 23.589,42	R\$ 6.614,71	R\$ 30.204,13
04.03.03	0	7	7	R\$ 0,00	R\$ 28.207,14	R\$ 28.207,14
04.03.04	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 3.631,02	R\$ 3.631,02
04.03.05	5	1	6	R\$ 5.199,40	R\$ 1.336,41	R\$ 6.535,81

04.03.07	0	6	6	R\$ 0,00	R\$ 9.992,64	R\$ 9.992,64
04.04.01	134	0	134	R\$ 78.609,73	R\$ 0,00	R\$ 78.609,73
04.04.02	47	40	87	R\$ 56.788,69	R\$ 87.320,33	R\$ 144.109,02
04.04.03	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 1.121,97	R\$ 1.121,97
04.05.01	4	2	6	R\$ 1.716,69	R\$ 2.301,32	R\$ 4.018,01
04.05.02	1	0	1	R\$ 1.251,82	R\$ 0,00	R\$ 1.251,82
04.05.03	26	22	48	R\$ 64.872,50	R\$ 101.884,32	R\$ 166.756,82
04.05.04	13	0	13	R\$ 7.260,09	R\$ 0,00	R\$ 7.260,09
04.05.05	60	4	64	R\$ 31.975,62	R\$ 3.349,52	R\$ 35.325,14
04.06.01	3	78	81	R\$ 2.988,10	R\$ 1.383.150,32	R\$ 1.386.138,42
04.06.02	24	27	51	R\$ 20.553,22	R\$ 83.175,64	R\$ 103.728,86
04.06.03	0	133	133	R\$ 0,00	R\$ 715.323,29	R\$ 715.323,29
04.06.04	0	144	144	R\$ 0,00	R\$ 569.901,38	R\$ 569.901,38
04.06.05	0	82	82	R\$ 0,00	R\$ 414.863,77	R\$ 414.863,77
04.07.01	23	0	23	R\$ 28.223,26	R\$ 0,00	R\$ 28.223,26
04.07.02	117	0	117	R\$ 150.431,74	R\$ 0,00	R\$ 150.431,74
04.07.03	231	0	231	R\$ 266.927,38	R\$ 0,00	R\$ 266.927,38
04.07.04	174	0	174	R\$ 180.212,86	R\$ 0,00	R\$ 180.212,86
04.08.01	5	3	8	R\$ 5.395,11	R\$ 5.106,66	R\$ 10.501,77
04.08.02	4	0	4	R\$ 1.608,86	R\$ 0,00	R\$ 1.608,86
04.08.03	3	19	22	R\$ 3.844,41	R\$ 142.909,60	R\$ 146.754,01
04.08.04	4	17	21	R\$ 20.120,64	R\$ 68.433,96	R\$ 88.554,60
04.08.05	57	8	65	R\$ 76.256,02	R\$ 41.041,50	R\$ 117.297,52
04.08.06	213	7	220	R\$ 93.851,04	R\$ 5.478,08	R\$ 99.329,12
04.09.01	80	0	80	R\$ 114.281,75	R\$ 0,00	R\$ 114.281,75
04.09.02	12	0	12	R\$ 4.562,73	R\$ 0,00	R\$ 4.562,73
04.09.03	30	0	30	R\$ 35.270,64	R\$ 0,00	R\$ 35.270,64
04.09.04	17	0	17	R\$ 6.239,98	R\$ 0,00	R\$ 6.239,98
04.09.05	20	0	20	R\$ 10.548,85	R\$ 0,00	R\$ 10.548,85
04.09.06	6	0	6	R\$ 6.847,46	R\$ 0,00	R\$ 6.847,46
04.09.07	1	0	1	R\$ 127,35	R\$ 0,00	R\$ 127,35
04.10.01	34	0	34	R\$ 28.392,28	R\$ 0,00	R\$ 28.392,28
04.12.01	1	4	5	R\$ 583,35	R\$ 8.343,28	R\$ 8.926,63
04.12.02	1	7	8	R\$ 10.049,26	R\$ 21.424,39	R\$ 31.473,65
04.12.03	3	0	3	R\$ 4.672,57	R\$ 0,00	R\$ 4.672,57
04.12.04	32	3	35	R\$ 101.628,80	R\$ 4.408,08	R\$ 106.036,88
04.12.05	1	3	4	R\$ 2.567,57	R\$ 5.659,80	R\$ 8.227,37
04.13.03	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 658,45	R\$ 658,45
04.13.04	26	0	26	R\$ 12.769,06	R\$ 0,00	R\$ 12.769,06
04.14.02	1	0	1	R\$ 469,78	R\$ 0,00	R\$ 469,78
04.15.01	350	80	430	R\$ 682.864,00	R\$ 576.108,80	R\$ 1.258.972,80
04.15.02	1	187	188	R\$ 1.225,57	R\$ 1.639.466,04	R\$ 1.640.691,61
04.15.04	50	0	50	R\$ 42.546,34	R\$ 0,00	R\$ 42.546,34
04.16.01	0	51	51	R\$ 0,00	R\$ 126.409,27	R\$ 126.409,27
04.16.02	0	17	17	R\$ 0,00	R\$ 56.439,68	R\$ 56.439,68
04.16.03	0	42	42	R\$ 0,00	R\$ 130.050,38	R\$ 130.050,38
04.16.04	0	101	101	R\$ 0,00	R\$ 434.224,63	R\$ 434.224,63
04.16.05	0	72	72	R\$ 0,00	R\$ 435.079,17	R\$ 435.079,17
04.16.06	0	14	14	R\$ 0,00	R\$ 69.207,60	R\$ 69.207,60
04.16.08	0	27	27	R\$ 0,00	R\$ 40.186,29	R\$ 40.186,29
04.16.09	0	5	5	R\$ 0,00	R\$ 17.641,28	R\$ 17.641,28
04.16.11	0	8	8	R\$ 0,00	R\$ 43.432,27	R\$ 43.432,27
04.16.12	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 2.462,85	R\$ 2.462,85
<b>TOTAL ANUAL</b>	<b>4.236</b>	<b>1.745</b>	<b>5.981</b>	<b>R\$ 6.685.963,45</b>	<b>R\$ 8.262.944,40</b>	<b>R\$ 14.948.907,85</b>
<b>TOTAL MENSAL</b>	<b>353</b>	<b>145</b>	<b>498</b>	<b>R\$ 557.163,62</b>	<b>R\$ 688.578,70</b>	<b>R\$ 1.245.742,32</b>

Observação: A quantidade anual e o valor anual geraram uma dízima periódica na quantidade mensal e no valor mensal, devendo esta ser considerada.

**8.2.2 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - S.I.H FAEC (META ANUAL)**

PRODUÇÃO S.I.A META ANUAL	FÍSICA (quantidade de AIH)		FINANCEIRA (R\$) (valor médio AIH)	
	FAEC	TOTAL	FAEC	TOTAL
0404010571	14	14	R\$ 637.955,64	R\$ 637.955,64
0404010601	1	1	R\$ 8.027,94	R\$ 8.027,94
0406010137	4	4	R\$ 70.812,36	R\$ 70.812,36
0406010692	20	20	R\$ 279.156,00	R\$ 279.156,00
040601080	3	3	R\$ 40.201,17	R\$ 40.201,17
0406010811	3	3	R\$ 49.848,39	R\$ 49.848,39
0406010820	7	7	R\$ 129.484,04	R\$ 129.484,04
0406010927	1	1	R\$ 14.232,28	R\$ 14.232,28
0406010935	21	21	R\$ 308.890,05	R\$ 308.890,05
0406010943	2	2	R\$ 35.408,76	R\$ 35.408,76
0406010951	5	5	R\$ 88.521,90	R\$ 88.521,90
0406011206	5	5	R\$ 83.080,65	R\$ 83.080,65
0406040168	2	2	R\$ 61.861,62	R\$ 61.861,62
0406040176	2	2	R\$ 34.891,26	R\$ 34.891,26
0406040184	1	1	R\$ 2.825,81	R\$ 2.825,81
0407010173	1	1	R\$ 6.175,35	R\$ 6.175,35
0407010360	1	1	R\$ 4.095,00	R\$ 4.095,00
0407010386	35	35	R\$ 218.052,45	R\$ 218.052,45
0407030255	157	157	R\$ 341.514,25	R\$ 341.514,25
0413040054	5	5	R\$ 4.622,45	R\$ 4.622,45
0413040062	2	2	R\$ 1.748,64	R\$ 1.748,64
0413040070	1	1	R\$ 878,35	R\$ 878,35
0413040089	1	1	R\$ 2.502,64	R\$ 2.502,64
0413040259	3	3	R\$ 3.188,61	R\$ 3.188,61
0415010012	7	7	R\$ 117.797,26	R\$ 117.797,26
0501030069	56	56	R\$ 496.184,98	R\$ 496.184,98
0503010014	60	60	R\$ 203.449,80	R\$ 203.449,80
0503010022	48	48	R\$ 234.623,04	R\$ 234.623,04
0503020028	1	1	R\$ 3.822,48	R\$ 3.822,48
0505010011	4	4	R\$ 395.562,74	R\$ 395.562,74
0505010020	2	2	R\$ 257.768,10	R\$ 257.768,10
0505010054	23	23	R\$ 2.274.485,78	R\$ 2.274.485,78
0505010062	10	10	R\$ 1.288.840,50	R\$ 1.288.840,50
0505010070	2	2	R\$ 82.687,61	R\$ 82.687,61
0505010089	41	41	R\$ 1.695.095,96	R\$ 1.695.095,96
0505010097	30	30	R\$ 62.222,40	R\$ 62.222,40
0505010127	1	1	R\$ 776,80	R\$ 776,80
0505010135	10	10	R\$ 20.700,00	R\$ 20.700,00
0505020050	51	51	R\$ 6.319.410,10	R\$ 6.319.410,10
0505020092	92	92	R\$ 4.574.314,15	R\$ 4.574.314,15
0505020106	1	1	R\$ 38.229,88	R\$ 38.229,88
0506020010	15	15	R\$ 28.012,50	R\$ 28.012,50
0506020037	30	30	R\$ 35.187,30	R\$ 35.187,30
0506020045	675	675	R\$ 164.025,00	R\$ 164.025,00
0506020053	2	2	R\$ 424,98	R\$ 424,98
0506020096	25	25	R\$ 17.209,80	R\$ 17.209,80
0506020100	25	25	R\$ 17.900,55	R\$ 17.900,55
<b>TOTAL ANUAL</b>	<b>1.508</b>	<b>1.508</b>	<b>R\$ 20.756.707,32</b>	<b>R\$ 20.756.707,32</b>
<b>TOTAL MENSAL</b>	<b>126</b>	<b>126</b>	<b>R\$ 1.729.725,61</b>	<b>R\$ 1.729.725,61</b>

Observação: A quantidade anual e o valor anual geraram uma dízima periódica na quantidade mensal e no valor mensal, devendo esta ser considerada.

### 8.3 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FAEC

#### Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas

PRODUÇÃO S.I.H	FÍSICA		FINANCEIRA (R\$)*		
	(quantidade pactuada)		(valor pactuado)		
META PACTUADA	FAEC	Total	FAEC	Valor diferenciado	Total
PROCEDIMENTO	FAEC	Total	Federal	Estadual	Total
0407030034	276	276	R\$ 547.832,40	R\$ 1.534,56	R\$ 549.366,96
0407040099	12	12	R\$ 14.641,44	R\$ 41,04	R\$ 14.682,48
0407040102	36	36	R\$ 45.933,84	R\$ 128,52	R\$ 46.062,36
0407040129	36	36	R\$ 31.319,28	R\$ 38.967,48	R\$ 70.286,76
<b>TOTAL</b>	<b>360</b>	<b>360</b>	<b>R\$ 639.726,96</b>	<b>R\$ 40.671,60</b>	<b>R\$ 680.398,56</b>

\*Recurso federal e Tesouro Estadual.

### 8.4. CONSOLIDADO (MAC + FAEC)

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			MENSAL	ANUAL
S.I.A	Média Complexidade - MAC	Físico	76.873	922.476
		Financeiro	R\$ 657.660,19	R\$ 7.891.922,28
	Alta Complexidade - MAC	Físico	1.715	20.580
		Financeiro	R\$ 595.674,03	R\$ 7.148.088,36
	FAEC	Físico	3.563	42.756
		Financeiro	R\$ 908.239,42	R\$ 10.898.873,03
<b>TOTAL S.I.A</b>		<b>Físico</b>	<b>82.151</b>	<b>985.812</b>
		<b>Financeiro</b>	<b>R\$ 2.161.573,64</b>	<b>R\$ 25.938.883,67</b>
S.I.H	Média Complexidade - MAC	Físico	353	4.236
		Financeiro	R\$ 557.163,62	R\$ 6.685.963,45 *
	Alta Complexidade - MAC	Físico	145	1.745
		Financeiro	R\$ 688.578,70	R\$ 8.262.944,40
	FAEC	Físico	126	1.508
		Financeiro	R\$ 1.729.725,61	R\$ 20.756.707,32
<b>TOTAL S.I.H</b>		<b>Físico</b>	<b>624</b>	<b>7.489</b>
		<b>Financeiro</b>	<b>R\$ 2.975.467,93</b>	<b>R\$ 35.705.615,17 *</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>Físico</b>	<b>82.775</b>	<b>993.301</b>
		<b>Financeiro</b>	<b>R\$ 5.137.041,57</b>	<b>R\$ 61.644.498,84</b>

\*O valor anual gerou uma dízima periódica no valor mensal, devendo esta ser considerada para pagamento.

### 8.5. CONSOLIDADO GERAL

#### 8.5.1 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - HUWC			
FEDERAL	PRÉ-FIXADO - MAC - FEDERAL		
	PROCEDIMENTOS - PRÉ-FIXADO - MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Média Complexidade Ambulatorial	657.660,19	7.891.922,28
	Média Complexidade Hospitalar	557.163,62	6.685.963,45
	<b>Subtotal - Média Complexidade</b>	<b>1.214.823,81</b>	<b>14.577.885,73</b>
	INCENTIVOS - PRÉ-FIXADO - MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	IAC - IGH (Portaria nº 2.925/2017)	149.420,76	1.793.049,12
	FIDEPS (Portaria nº 1.127/1999)	140.091,00	1.681.092,00
	REHUF (Portaria nº 1.929/2010)	179.476,55	2.153.718,60
	Interministerial (Portaria nº 775/2005)	113.830,83	1.365.969,96
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II (Portaria nº 3.373/2016) *	79.155,36	949.864,32
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II E TIPO III (Portaria nº 1.439/2023) *	12.677,36	152.128,35



Saúde Pessoa com Deficiência (Portaria nº 4.421/2018)	3.008,87	36.106,44
UTI (Portaria nº 2.762/2018)	29.120,19	349.442,28
<b>Subtotal - INCENTIVOS</b>	<b>706.780,92</b>	<b>8.481.371,07</b>
<b>TOTAL PRÉ-FIXADO - MAC</b>	<b>1.921.604,73</b>	<b>23.059.256,80</b>
<b>PÓS-FIXADO - MAC - FEDERAL</b>		
<b>PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - MAC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
Alta Complexidade Ambulatorial	595.674,03	7.148.088,36
Alta Complexidade Hospitalar	688.578,70	8.262.944,40
<b>Subtotal - Alta Complexidade</b>	<b>1.284.252,73</b>	<b>15.411.032,76</b>
<b>TOTAL PÓS-FIXADO - MAC</b>	<b>1.284.252,73</b>	<b>15.411.032,76</b>
<b>PÓS-FIXADO - FAEC (valor estimado) - FEDERAL</b>		
<b>PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - FAEC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
FAEC Ambulatorial	908.239,42	10.898.873,03
FAEC Hospitalar	1.729.725,61	20.756.707,32
FAEC Hospitalar - Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023)	-	639.726,96
<b>Subtotal estimado Procedimentos FAEC</b>	<b>2.637.965,03</b>	<b>32.295.307,31</b>
<b>INCENTIVOS - PÓS-FIXADO - FAEC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
Recurso destinados às Instituições habilitadas como Serviços de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº 3.166/2019) **	41.480,00	497.760,00
<b>Subtotal Incentivo FAEC</b>	<b>41.480,00</b>	<b>497.760,00</b>
<b>TOTAL ESTIMADO PÓS-FIXADO - FAEC</b>	<b>2.679.445,03</b>	<b>32.793.067,31</b>
<b>TOTAL PÓS-FIXADO (MAC + FAEC)</b>	<b>3.963.697,76</b>	<b>48.204.100,07</b>
<b>TOTAL RECURSO FEDERAL - FNS</b>	<b>5.885.302,49</b>	<b>71.263.356,87</b>
<b>PÓS-FIXADO - ESTADUAL</b>		
<b>PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Lei Estadual nº 18.311, de 17.02.2023, Resolução nº 15-A/2023 - CIB/CE e Resolução nº 107/2023 - CIB/CE)	-	40.671,60
<b>TOTAL PÓS-FIXADO</b>	<b>-</b>	<b>40.671,60</b>
<b>TOTAL RECURSO ESTADUAL</b>	<b>-</b>	<b>40.671,60</b>
<b>TOTAL DO CONVÊNIO</b> (2º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022)	<b>5.885.302,49</b>	<b>71.304.028,47</b>

\*Recursos referente à qualificação de 11 leitos UTI ADULTO RUE, que terá retificação da Portaria nº 1.439/2023, conforme e-mail do Ministério da Saúde, em virtude dos valores publicados equivocadamente.

\*\*O repasse deste recurso está condicionado à existência da produção de procedimentos pactuados referentes às Doenças Raras, conforme Portaria GM/MS Nº 3.166/2019.

\*\*\*O repasse do valor do recurso do Tesouro do Estado será feito mediante abertura de processo administrativo de pagamento na Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, apresentando as numerações de AIH/APAC com os respectivos procedimentos realizados.

Obs: O valor anual gerou uma dízima periódica no valor mensal, devendo esta ser considerada para pagamento.

## 8 - METODOLOGIA PARA ANÁLISE DE DESEMPENHO DAS METAS QUANTITATIVAS PARA REPASSE DOS RECURSOS

Para fins de remuneração, mediante análise de desempenho das metas quantitativas, será considerado apenas o valor pré-fixado, constituído pela média complexidade ambulatorial e hospitalar, excetuando os incentivos que observarão regramento próprio. Conforme previsto no 2º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022, a análise deverá ser efetuada trimestralmente, devendo ainda, ser submetida à apreciação pela Comissão de Acompanhamento da Contratualização - CAC.

A alta complexidade e o FAEC não serão submetidos à análise de desempenho, com vistas ao repasse de recursos, posto que serão remunerados pelo que for produzido e autorizado pelo gestor do SUS.

Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado, excetuando os incentivos, estará condicionado ao percentual de cumprimento das metas quantitativas descritas neste Documento Descritivo.

As metas pactuadas deverão ser analisadas por grupos de procedimentos, calculando-se o percentual de execução pela média trimestral para a Média Complexidade Ambulatorial e Média Complexidade Hospitalar. A seguir, é descrita a metodologia do cálculo de desempenho das metas quantitativas.

Nos dois quadros que seguem são estabelecidas as metas mensais pactuadas (quantitativo) referentes a cada grupo de procedimentos da Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar. O campo “média de produção” deverão ser preenchidos com a média dos resultados de produção obtidos no período. Para o cálculo do percentual de execução de cada meta, deve-se considerar como 100% a respectiva meta mensal.

<b>Média Complexidade Ambulatorial - trimestral</b>			
Grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Grupo 03 - Procedimentos clínicos	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Grupo 07 - Órteses, Próteses e Materiais Especiais	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
<b>Desempenho da Média Complexidade Ambulatorial</b>	<b>Soma Meta Mensal</b>	<b>Soma da Média de Produção</b>	<b>% de Execução</b>

<b>Média Complexidade Hospitalar - trimestral</b>			
Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Grupo 03 - Procedimentos clínicos	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
<b>Desempenho da Média Complexidade Hospitalar</b>	<b>Soma Meta Mensal</b>	<b>Soma da Média de Produção</b>	<b>% de Execução</b>

Na sequência, o resultado de cada um dos quadros anteriores deve ser trazido para compor o quadro geral de desempenho, cujos cálculos seguem a mesma lógica já descrita acima.

<b>Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar</b>			
Desempenho da Média Complexidade Ambulatorial	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Desempenho da Média Complexidade Hospitalar	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
<b>Desempenho Geral da Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar</b>	<b>Soma Meta Mensal</b>	<b>Soma da Média de Produção</b>	<b>% de Execução Geral</b>

Depois de calculado o Desempenho Geral da Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, deverá ser considerado o resultado do “% de Execução Geral” (apresentado no quadro acima) para

identificação do intervalo aplicável, conforme quadro abaixo, referente ao desempenho das metas quantitativas do HUWC.

DESEMPENHO GERAL DE EXECUÇÃO DA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR – METAS QUANTITATIVAS	VALOR EM PERCENTUAL
80% a 100%	60% do valor Pré-Fixado
50 a 79%	57% do valor Pré-Fixado
40 a 49%	54% do valor Pré-Fixado
Abaixo de 40%	51% do valor Pré-Fixado

## 9 - METAS QUALITATIVAS

Para análise das metas qualitativas serão considerados os indicadores abaixo, que estão relacionados à qualidade da atenção hospitalar nas dimensões - assistencial, gestão, ensino/pesquisa e avaliação:

ASSISTÊNCIA					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FONTE DOS DADOS	PONTUAÇÃO
1. Taxa de Mortalidade Institucional	%	5	<	AGHU	≤ 5 = 5 > 5 < 8 = 3 ≥ 8 < 10 = 1 ≥ 10 = 0
2. Taxa de Infecção Hospitalar	%	7	<	CCIH	≤ 7 = 5 > 7 < 9 = 3 > 9 < 11 = 1 ≥ 11 = 0
3. Taxa de Ocupação	%	≥ 80	>	AGHU	≥ 80 = 5 < 80 > 75 = 3 ≤ 75 > 70 = 1 ≤ 70 = 0
4. Média de Permanência de leitos clínicos	Dia	17	<	AGHU	≤ 17 = 5 > 17 < 19 = 3 ≥ 19 < 22 = 1 ≥ 22 = 0
5. Média de Permanência de leitos cirúrgicos	Dia	7	<	AGHU	≤ 7 = 5 > 7 < 10 = 3 ≥ 10 < 12 = 1 ≥ 12 = 0
6. Taxa de Ocupação de UTI	%	≥ 80	>	AGHU	≥ 80 = 5 < 80 > 75 = 3 ≤ 75 > 70 = 1 ≤ 70 = 0
7. Densidade de incidência de infecção de cateter venoso central (CVC)	‰	8‰	<	Serviço de Controle de Infecção Hospitalar	≤ 8 = 5 > 8 ≤ 11 = 3 > 11 ≤ 4 = 1 > 14 = 0
<b>Indicadores de Assistência: 0 a 35 pontos</b>					

GESTÃO					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FONTE DOS DADOS	PONTUAÇÃO
1. Percentual de consultas reguladas pela Central de Regulação	%	100	>	Gerência de Atenção à Saúde	100 = 5 < 100 > 80 = 3 ≤ 80 > 60 = 1 ≤ 60 = 0
2. Proporção de Internamentos regulados pela Central de Regulação	%	100	>	Gerência de Atenção à Saúde	100 = 5 < 100 > 80 = 3 ≤ 80 > 60 = 1 ≤ 60 = 0
<b>Indicadores de Gestão: 0 a 10 pontos</b>					

ENSINO E PESQUISA					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FONTE DOS DADOS	PONTUAÇÃO
1. Número de capacitações e/ou treinamentos realizados presencial e online para os	Número de cursos / capacitações	20	>	Unidade de Desenvolvimento Pessoal	≥ 20 = 5 < 20 > 17 = 3 ≤ 17 > 14 = 1

colaboradores por ano					≤ 14 = 0
2. Número de residentes médicos formados/ano	Número de residentes	110	>	Gerência de Ensino e Pesquisa	≥ 110 = 5 < 110 > 80 = 3 ≤ 80 > 50 = 1 ≤ 50 = 0
3. Número de residentes multiprofissionais formados/ano	Número de residentes	35	>	Gerência de Ensino e Pesquisa	≥ 50 = 5 < 50 > 40 = 3 ≤ 40 > 30 = 1 ≤ 30 = 0
4. Número de Pesquisas Científicas realizadas no HU/ano	Número de Pesquisa	100	>	Gerência de Ensino e Pesquisa	≥ 100 = 10 < 100 > 80 = 8 ≤ 80 > 70 = 5 ≤ 70 = 3
<b>Indicadores de Ensino e Pesquisa: 0 a 25 pontos</b>					

AVALIAÇÃO					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FUNTE DOS DADOS	PONTUAÇÃO
1. Índice de Satisfação do Cliente	%	80% Bom a ótimo	> no intervalo "Bom a ótimo"	Ouvidoria	≥ 80 = 10
					< 80 > 70 = 8
					≤ 70 > 60 = 5
					≤ 60 = 3
2. Participar das Reuniões da Comissão de Acompanhamento da Contratualização sempre que houver convocação pela Secretaria	%	100	>	Superintendência	100 = 10
					< 100 > 75 = 8
					≤ 75 > 50 = 5
					≤ 50 = 3
3. Resposta aos usuários das demandas feitas nos canais de captação da ouvidoria	%	100% de resposta em até 30 dias	>	Ouvidoria	100 = 10
					< 100 > 85 = 8
					≤ 85 > 65 = 5
					≤ 65 = 3
<b>Indicadores de Avaliação: 0 a 30 pontos</b>					

## 10 - METODOLOGIA PARA ANÁLISE DE DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS PARA REPASSE DOS RECURSOS

Quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado, excetuando os incentivos, estará condicionado ao percentual de cumprimento das metas de qualidade discriminadas neste Documento Descritivo.

As metas pactuadas terão pontuação para cada um dos eixos (assistencial, gestão, ensino/pesquisa e avaliação). Essa pontuação será apresentada no campo "pontuação máxima". A partir da pontuação obtida na etapa de avaliação dos indicadores, será calculada a média do trimestre, por eixo. Esses valores subsidiarão o cálculo do desempenho geral das metas qualitativas, sendo esse, o resultado do somatório final das médias de pontuação apresentadas para cada eixo.

Metas Qualitativas		
Indicadores de Assistência	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	35	
Indicadores de Gestão	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	10	
Indicadores de Ensino/Pesquisa	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	25	
Indicadores de Avaliação	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	30	
Desempenho Geral das Metas Qualitativas	Pontuação Máxima	Soma da Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	100	

Depois de calculado o Desempenho Geral das Metas Qualitativas (soma da média da pontuação obtida no trimestre), identificar-se-á sua faixa de correspondência de pontos no quadro abaixo, para que então seja definido o valor referente ao desempenho das metas qualitativas do HUWC.

DESEMPENHO GERAL DAS METAS QUALITATIVAS	VALOR EM PERCENTUAL
70 a 100 pontos	40% do valor Pré-Fixado
50 a 69 pontos	37% do valor Pré-Fixado
40 a 49 pontos	34% do valor Pré-Fixado
Abaixo de 40 pontos	31% do valor Pré-Fixado

## 11 - DETALHAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Para a execução do presente 2º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022 o HUWC receberá mensalmente recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, de acordo com o estabelecido no presente Documento Descritivo, sob a modalidade de orçamentação parcial, subdividido da forma a seguir:

**I. Valor Pré-Fixado - MAC (Federal)**, composto pela média complexidade ambulatorial e hospitalar, no valor mensal de R\$ 1.214.823,81 (um milhão, duzentos e catorze mil, oitocentos e vinte e três reais e oitenta e um centavos), e incentivos financeiros, no valor mensal de R\$ 706.780,92 (setecentos e seis mil, setecentos e oitenta reais e noventa e dois centavos), totalizando o **valor mensal de R\$ 1.921.604,73** (um milhão, novecentos e vinte e um mil, seiscentos e quatro reais e setenta e três centavos).

O repasse do valor pré-fixado vincula-se ao alcance das metas qualitativas e quantitativas, de acordo com os itens 8, 9 e 10 deste presente Documento Descritivo, considerando apenas o valor da média complexidade ambulatorial e hospitalar, ou seja, excetuam-se os incentivos, e tem a seguinte composição:

a) quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado, excetuado os incentivos que observarão regramentos próprios, terá seu repasse mensal vinculando ao cumprimento das Metas Qualitativas.

b) sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado, excetuado os incentivos que observarão regramentos próprios, terá seu repasse mensal vinculado ao cumprimento das Metas Quantitativas.

**II. Valor Pós-Fixado - MAC e FAEC (Federal)**, composto pelo valor de remuneração dos serviços de Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, pagos pelo Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC, no valor de R\$ 1.284.252,73 (um milhão, duzentos e oitenta e quatro mil, duzentos e cinquenta e dois reais e setenta e três centavos), pelos procedimentos pagos pelo Fundo de Ações Estratégicas de Compensação - FAEC, no valor estimado de R\$ 2.637.965,03 (dois milhões, seiscentos e trinta e sete mil, novecentos e sessenta e cinco reais e três centavos) e pelo Recurso destinado às Instituições que são serviços de referência em Doenças Raras, conforme Portaria GM/MS Nº 3.166/2019, no valor de R\$ 41.480,00 (quarenta e um mil, quatrocentos e oitenta reais), sendo repassados ao HUWC de acordo com a produção, resultante do processamento do SIA/SUS e SIH/SUS e da autorização do gestor contratante, **estimando-se um valor médio mensal de R\$ 3.963.697,76** (três milhões, novecentos e sessenta e três mil, seiscentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos).

**III. Valor Pós-Fixado - FAEC (Federal) do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas**, composto pelos valores de remuneração dos serviços cirúrgicos de Média Complexidade, pagos pelo Fundo de Ações Estratégicas de Compensação - FAEC.

Este recurso federal de R\$ 639.726,96 (seiscentos e trinta e nove mil, setecentos e vinte e seis reais e noventa e seis centavos) será repassado pelo Fundo Nacional de Saúde - FNS, enquanto durar o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023), respeitando a meta e o teto pactuado.

**IV. Valor Pós-Fixado - (Estadual) do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas**, composto pelo valor diferenciado dos procedimentos programados a ser pago com recurso do Tesouro do Estado do Ceará.

Este recurso estadual de R\$ 40.671,60 (quarenta mil, seiscentos e setenta e um reais e sessenta centavos) será repassado pela Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, condicionado ao repasse da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará - SESA para a SMS/Fortaleza. Ressalta-se que a instituição

HUWC deverá abrir processo de pagamento na SMS/Fortaleza, apresentando as numerações de AIH/APAC com os respectivos procedimentos realizados.

A SMS/Fortaleza realizará o repasse deste recurso estadual ao HUWC por meio da emissão e processamento dos créditos através da Guia de Recolhimento da União - GRU, mediante a Conta Única do Tesouro Nacional de acordo com o Decreto-Lei nº 200, de 25 de fevereiro de 1967.

Ressalta-se que, caso o Ministério da Saúde publique políticas específicas que remunerem, por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC, procedimentos constantes no Documento Descritivo, a SMS Fortaleza poderá adotar providências administrativas para a utilização de APAC e /ou AIH com numeração/seriação especial que permitam o processamento junto ao Ministério da Saúde.

\*\*\*

Por fim, o valor total mensal estimado para a execução deste 2º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022 importa em **R\$ 5.885.302,49** (cinco milhões, oitocentos e oitenta e cinco mil, trezentos e dois reais e quarenta e nove centavos), conforme especificado a seguir:

<b>PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - HUWC</b>			
<b>FEDERAL</b>	<b>PRÉ-FIXADO - MAC - FEDERAL</b>		
	<b>PROCEDIMENTOS - PRÉ-FIXADO - MAC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
	Média Complexidade Ambulatorial	657.660,19	7.891.922,28
	Média Complexidade Hospitalar	557.163,62	6.685.963,45
	<b>Subtotal - Média Complexidade</b>	<b>1.214.823,81</b>	<b>14.577.885,73</b>
	<b>INCENTIVOS - PRÉ-FIXADO - MAC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
	IAC - IGH (Portaria nº 2.925/2017)	149.420,76	1.793.049,12
	FIDEPS (Portaria nº 1.127/1999)	140.091,00	1.681.092,00
	REHUF (Portaria nº 1.929/2010)	179.476,55	2.153.718,60
	Interministerial (Portaria nº 775/2005)	113.830,83	1.365.969,96
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II (Portaria nº 3.373/2016) *	79.155,36	949.864,32
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II E TIPO III (Portaria nº 1.439/2023) *	12.677,36	152.128,35
	Saúde Pessoa com Deficiência (Portaria nº 4.421/2018)	3.008,87	36.106,44
	UTI (Portaria nº 2.762/2018)	29.120,19	349.442,28
	<b>Subtotal - INCENTIVOS</b>	<b>706.780,92</b>	<b>8.481.371,07</b>
	<b>TOTAL PRÉ-FIXADO - MAC</b>	<b>1.921.604,73</b>	<b>23.059.256,80</b>
	<b>PÓS-FIXADO - MAC - FEDERAL</b>		
	<b>PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - MAC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
	Alta Complexidade Ambulatorial	595.674,03	7.148.088,36
	Alta Complexidade Hospitalar	688.578,70	8.262.944,40
	<b>Subtotal - Alta Complexidade</b>	<b>1.284.252,73</b>	<b>15.411.032,76</b>
	<b>TOTAL PÓS-FIXADO - MAC</b>	<b>1.284.252,73</b>	<b>15.411.032,76</b>
	<b>PÓS-FIXADO - FAEC (valor estimado) - FEDERAL</b>		
<b>PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - FAEC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>	
FAEC Ambulatorial	908.239,42	10.898.873,03	
FAEC Hospitalar	1.729.725,61	20.756.707,32	
FAEC Hospitalar - Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023)	-	639.726,96	
<b>Subtotal estimado Procedimentos FAEC</b>	<b>2.637.965,03</b>	<b>32.295.307,31</b>	
<b>INCENTIVOS - PÓS-FIXADO - FAEC</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>	
Recurso destinados às Instituições habilitadas como Serviços de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº	41.480,00	497.760,00	



3.166/2019) **			
<b>Subtotal Incentivo FAEC</b>		<b>41.480,00</b>	<b>497.760,00</b>
<b>TOTAL ESTIMADO PÓS-FIXADO - FAEC</b>		<b>2.679.445,03</b>	<b>32.793.067,31</b>
<b>TOTAL PÓS-FIXADO (MAC + FAEC)</b>		<b>3.963.697,76</b>	<b>48.204.100,07</b>
<b>TOTAL RECURSO FEDERAL - FNS</b>		<b>5.885.302,49</b>	<b>71.263.356,87</b>
<b>PÓS-FIXADO - ESTADUAL</b>			
<b>ESTADUAL</b>	<b>PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO</b>	<b>Mensal (R\$)</b>	<b>Anual (R\$)</b>
	Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Lei Estadual nº 18.311, de 17.02.2023, Resolução nº 15-A/2023 - CIB/CE e Resolução nº 107/2023 - CIB/CE)	-	40.671,60
	<b>TOTAL PÓS-FIXADO</b>	-	<b>40.671,60</b>
<b>TOTAL RECURSO ESTADUAL</b>		-	<b>40.671,60</b>
<b>TOTAL DO CONVÊNIO (2º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022)</b>		<b>5.885.302,49</b>	<b>71.304.028,47</b>

\*Recursos referente à qualificação de 11 leitos UTI ADULTO RUE, que terá retificação da Portaria nº 1.439/2023, conforme e-mail do Ministério da Saúde, em virtude dos valores publicados equivocadamente.

\*\*O repasse deste recurso está condicionado à existência da produção de procedimentos pactuados referentes às Doenças Raras, conforme Portaria GM/MS Nº 3.166/2019.

\*\*\*O repasse do valor do recurso do Tesouro do Estado será feito mediante abertura de processo administrativo de pagamento na Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, apresentando as numerações de AIH/APAC com os respectivos procedimentos realizados.

Obs: O valor anual gerou uma dízima periódica no valor mensal, devendo esta ser considerada para pagamento.

## 12 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A execução deste 2º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022 será monitorada e avaliada pela Comissão de Acompanhamento da Contratualização - CAC, podendo contar eventualmente com outros órgãos e setores competentes da gestão do SUS, mediante análise de documentos, de dados produzidos pelo Conveniado e registrados nos sistemas nacionais de informação, bem como por supervisão *in loco*, observando o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste 2º Termo Aditivo.

§ 1º. A CAC instituída pela Portaria Nº 0406 /2022, publicada no Diário Oficial do Município - D.O.M de Fortaleza em 07 de junho de 2022, será mantida até que seja realizada alguma alteração, sendo a sua composição mínima de:

- I. 06 (seis) representantes (03 titulares e 03 suplentes) da SMS de Fortaleza;
- II. 06 (seis) representantes (03 titulares e 03 suplentes) do HUWC.

§ 2º. A CAC deverá reunir-se ordinariamente a cada três meses e extraordinariamente sempre que necessário, com as seguintes atribuições mínimas:

- I. Monitorar e avaliar o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas constantes no Documento Descritivo, e manifestar-se formalmente quanto ao seu cumprimento;
- II. Utilizar-se da informação de capacidade instalada e operacional do Conveniado no processo avaliativo de execução das metas;
- III. Propor readequações das metas pactuadas, dos recursos financeiros e outras que se fizerem necessárias nas cláusulas contratuais, desde que essas não alterem seu objeto, bem como propor novos indicadores para a avaliação qualitativa.

§ 3º. A manifestação da CAC se dará por meio de relatório, com parecer conclusivo quanto ao monitoramento e avaliação das metas contratualizadas, em conformidade com a metodologia para análise de desempenho das metas quantitativas e qualitativas disposta no Documento Descritivo.

§ 4º. O HUWC deverá apresentar justificativas sempre que não houver cumprimento das metas pactuadas, para análise e manifestação pela CAC.

§ 5º. A existência da CAC não impede e nem substitui as atividades próprias dos componentes do Sistema Nacional de Auditoria e do Controle e Avaliação da Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza.

§ 6º. O mandato da Comissão será compatível com a vigência deste Convênio, devendo qualquer alteração da sua composição ser homologada pela SMS de Fortaleza.

§ 7º. É de responsabilidade do HUWC, manter em atividade, regular e permanente, seus representantes na Comissão de Acompanhamento do Convênio.

§ 8º. Os membros da Comissão não serão remunerados por esta atividade.

§ 9º A atuação da CAC não interfere nas atribuições legais das ações de controle, avaliação, regulação e auditoria da SMS. A SMS poderá fiscalizar por intermédio dos técnicos, especialmente designados para este fim, o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste 2º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022; a capacidade institucional e a qualidade dos serviços prestados; a obediência à legislação e demais normas pertinentes; o faturamento apresentado, bem como qualquer tipo de ocorrência que mereça ação fiscalizadora ou apuração de responsabilidades e/ou irregularidade.

§ 10º A Secretaria poderá convocar a presença de representante da Conveniada, quando necessário, para elucidar e esclarecer quaisquer dúvidas ou questionamentos a respeito do trabalho desenvolvido, bem como de sua integração com o conjunto.

§ 11º A SMS poderá realizar ações de controle, avaliação, regulação e auditoria, a qualquer tempo, devendo o prestador garantir o livre acesso às dependências e documentos solicitados.

§ 12º A fiscalização compreenderá, também, a verificação dos resultados dos referidos procedimentos, dados estes evidenciados pela Regulação do município de Fortaleza.

Fortaleza/CE, data da assinatura digital.

*(Assinado por certificação digital)*

**Galeno Taumaturgo Lopes**


Secretário Municipal da Saúde de Fortaleza

*(Assinatura por certificação digital)*

**Helena Paula Guerra dos Santos**

Coordenadora de Regulação, Avaliação, Controle e  
Auditoria das Ações e Serviços de Saúde - CORAC

Ademar Arthur C


Presidente d 

Documento assinado digitalmente

ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS

Data: 09/02/2024 19:10:00-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


Documento assinado digitalmente  
 **LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO**  
Data: 09/02/2024 15:49:41-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Lumena Almeida Castro Furtado**  
Diretora de Atenção à Saúde/EBSERH

---

**Josenilia Maria Alves Gomes**  
Superintendente do Complexo Hospitalar da UFC

Documento assinado digitalmente  
 **MAGDA MOURA DE ALMEIDA**  
Data: 09/02/2024 10:59:53-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Magda Moura de Almeida**  
Gerente de Atenção à Saúde 1 do HUWC

**Testemunhas:**

1. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

2. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:



**Fortaleza**  
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 7UVZVPDU

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3003720 e código 7UVZVPDU

**ASSINADO POR:**

Assinado por: HELENA PAULA GUERRA DOS SANTOS:74530410315 em 26/01/2024    Assinado por: GALENO TAUMATURGO LOPES:23402989387 em 26/01/2024  
JOSENILIA MARIA ALVES  
GOMES:41687396353

Assinado de forma digital por JOSENILIA MARIA ALVES  
GOMES:41687396353  
Dados: 2024.02.09 09:48:51 -03'00'