

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

6º Termo Aditivo ao Convênio N° 05/2022

2026



EXTRATO

**SEXTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N.º. 005/2022-SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI N.º. 23533.042652/2021-31
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º. P060549/2026.**

Natureza do Ato:

SEXTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N.º. 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), POR SUA FILIAL O COMPLEXO HOSPITALAR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, AO QUAL INTEGRA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO - HUWC, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.

Fundamentação:

No art. 116 da Lei Federal n.º. 8.666/93; nas normas regulamentadoras do Sistema Único de Saúde, em especial a Lei Federal n.º. 8.080/1990; no Decreto n.º. 7.082, de 27 de janeiro de 2010; na Portaria Interministerial n.º. 285, de 24 de março de 2015; nas Portarias de Consolidação GM/MS n.º. 01, n.º. 02, ambas de 28 de setembro de 2017; na Portaria GM/MS n.º. 2.839, de 29 de dezembro de 2014; na Portaria GM/MS n.º. 2.251, de 29 de dezembro de 2015; na Portaria GM/MS n.º. 90, de 03 de fevereiro de 2023; na Portaria GM/MS n.º. 3.492, de 8 de abril de 2024; na Portaria GM/MS N.º. 5.726, de 12 de novembro de 2024; na Portaria GM/MS n.º. 7.266, de 18 de junho de 2025; na Portaria GM/MS n.º. 7.307, de 25 de junho de 2025; na Portaria GM/MS n.º. 7.273, de 18 de junho de 2025; na Portaria SAES/MS n.º. 1.822, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS n.º. 1.823, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS n.º. 1.824, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS n.º. 1.825, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS n.º. 3.245, de 09 de setembro de 2025; dentre outras disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie;

Do Objeto:

O presente Termo Aditivo tem como objetivo promover alterações no Convênio n.º. 005/2022, para aprimorar o atendimento ao interesse público e aperfeiçoar a prestação dos serviços de saúde à população usuária do Sistema Único de Saúde desenvolvida pelo Hospital Universitário Walter Cantídio, conforme as condições a seguir estipuladas:

- 1.1.** Promoção da prorrogação de seu prazo de vigência e execução por mais 12 (doze) meses;
- 1.2.** Readequação do quantitativo de procedimentos MAC e FAEC;
- 1.3.** Mudanças decorrentes do Programa Agora Tem Especialista – PATE, recurso federal, por meio do Componente Ambulatorial (Oferta de Cuidados Integrados – OCI) e Componente Cirúrgico por meio da Portaria SAES/MS n.º. 3.245, de 09 de outubro de 2025;
- 1.4.** Atualizar o respectivo Documento Descritivo

Da Vigência:

12 (doze) meses, a contar de 30 de março de 2026, de forma que seu término dar-se-á em 29 de março de 2027.



Do Valor

R\$ 106.702.260,12 (cento e seis milhões, setecentos e dois mil, duzentos e sessenta reais e doze centavos).

Da Dotação Orçamentária:

- 25901.10.302.0123.2098.0001.335039.0.160000000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde;
- 25901.10.302.0123.2098.0001.335039.0.162100000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde.

Data:

Fortaleza/CE, 27 de março de 2026.

Assinam:

RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO
ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS
LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO
JOSENILIA MARIA ALVES GOMES
VIRGÍNIA OLIVEIRA FERNANDES CORTEZ

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



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número PFF47V94

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 5255854 e código PFF47V94

Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: <https://validar.iti.gov.br/>

ASSINADO POR:

Assinado por: LUCIANA MATOS ALVES em 30/03/2026



**SEXTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2022-SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI Nº. 23533.042652/2021-31
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. P060549/2026.**

SEXTO 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), POR SUA FILIAL O COMPLEXO HOSPITALAR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, AO QUAL INTEGRA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO - HUWC, 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 sua Titular, **RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO**, nomeada para exercer esse cargo em virtude do ato administrativo nº. 2021/2025-GABPREF, publicado no Diário Oficial do Município (DOM) de Fortaleza na data de 20 de maio de 2025; doravante denominada **CONCEDENTE**; e a **EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSERH**, inscrita no CNPJ sob o nº. **15.126.437/0001-43**, com sede no Setor Comercial Sul, Quadra 6, Bairro Asa Sul, Brasília/DF, CEP.: 70.308-200; por sua filial, o **COMPLEXO HOSPITALAR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – CH/UFC**; ao qual pertence o **HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO – HUWC**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº. **15.126.437/0014-68** e CNES nº. **2561492**; com sede na Rua Pastor Samuel Munguba, nº. 1290, Bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza/CE, CEP.: 60.430-372; doravante denominadas **CONVENENTES**, neste ato representadas por: **ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS**, Presidente da EBSERH, matrícula SIAPE nº. 1371182, nomeado por meio da Ata-SEI nº. 152 – Extrato/2023/CA-EBESERH e reconduzido por meio da Ata-SEI nº. 196 – Extrato publicação/2025/CA-EBESERH; **LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO**, Diretora de Atenção à Saúde da EBSERH, matrícula SIAPE nº. 2498534, nomeada por meio da Ata-SEI nº. 152 – Extrato/2023/CA-EBESERH e reconduzida por meio da Ata-SEI nº. 196 – Extrato publicação/2025/CA-EBESERH; **JOSENILIA MARIA ALVES GOMES**, Superintendente do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará – UFC, matrícula SIAPE nº. 2458116, nomeada por meio da



Portaria SEI nº. 389/2023; e **VIRGÍNIA OLIVEIRA FERNANDES CORTEZ**, Gerente de Atenção à Saúde do Hospital Universitário Walter Cantídio – HUWC, matrícula SIAPE nº. 2442395, nomeada por meio da Portaria SEI nº. 674, de 31 de dezembro de 2025; com

FUNDAMENTO no art. 116 da Lei Federal nº. 8.666/93; nas normas regulamentadoras do Sistema Único de Saúde, em especial a Lei Federal nº. 8.080/1990; no Decreto nº. 7.082, de 27 de janeiro de 2010; na Portaria Interministerial nº. 285, de 24 de março de 2015; nas Portarias de Consolidação GM/MS nº. 01, nº. 02, ambas de 28 de setembro de 2017; na Portaria GM/MS nº. 2.839, de 29 de dezembro de 2014; na Portaria GM/MS nº. 2.251, de 29 de dezembro de 2015; na Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023; na Portaria GM/MS nº. 3.492, de 8 de abril de 2024; na Portaria GM/MS nº. 5.726, de 12 de novembro de 2024; na Portaria GM/MS nº. 7.266, de 18 de junho de 2025; na Portaria GM/MS nº. 7.307, de 25 de junho de 2025; na Portaria GM/MS nº. 7.273, de 18 de junho de 2025; na Portaria SAES/MS nº. 1.822, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS nº. 1.823, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS nº. 1.824, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS nº. 1.825, de 11 de junho de 2024; na Portaria SAES/MS nº. 3.245, de 09 de setembro de 2025; dentre outras disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie;

RESOLVEM celebrar o presente termo aditivo mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1. O presente Termo Aditivo tem como objetivo promover alterações no Convênio nº. 005/2022, para aprimorar o atendimento ao interesse público e aperfeiçoar a prestação dos serviços de saúde à população usuária do Sistema Único de Saúde desenvolvida pelo Hospital Universitário Walter Cantídio, conforme as condições a seguir estipuladas:

- 1.1. Promoção da prorrogação de seu prazo de vigência e execução por mais 12 (doze) meses;
- 1.2. Readequação do quantitativo de procedimentos MAC e FAEC;
- 1.3. Mudanças decorrentes do Programa Agora Tem Especialista – PATE, recurso federal, por meio do Componente Ambulatorial (Oferta de Cuidados Integrados – OCI) e Componente Cirúrgico por meio da Portaria SAES/MS nº. 3.245, de 09 de outubro de 2025;



1.4. Atualizar o respectivo Documento Descritivo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

2. Em razão do presente Termo Aditivo, fica prorrogado o prazo de vigência e de execução do Convênio nº. 005/2022 por mais **12 (doze) meses**, a contar de 30 de março de 2026, de forma que seu término dar-se-á em **29 de março de 2027**, estando facultada a sua prorrogação, mediante celebração do correspondente Termo Aditivo, conforme aplicação normativa atinente à matéria e à elaboração de novo Documento Descritivo, devendo ser publicado, em forma resumida de Extrato.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

3. Em razão do pactuado através do presente termo aditivo, o valor contratualizado sofrerá um incremento no seu valor na ordem de **R\$ 3.692.564,46 (três milhões, seiscentos e noventa e dois mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)**, passando o valor global da pactuação de até R\$ 103.009.695,66 (cento e três milhões, nove mil, seiscentos e noventa e cinco reais e sessenta e seis centavos) para o montante de até **R\$ 106.702.260,12 (cento e seis milhões, setecentos e dois mil, duzentos e sessenta reais e doze centavos)** a serem repassados observando-se o que consta no correspondente Documento Descritivo, que integra o presente instrumento independente de sua transcrição.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4. Os recursos financeiros deste instrumento obedecerão à seguinte rubrica orçamentária:
- 25901.10.302.0123.2098.0001.335039.0.160000000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde;
 - 25901.10.302.0123.2098.0001.335039.0.162100000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde.

CLÁUSULA QUINTA – DO GERENCIAMENTO, FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO

5. O gerenciamento, a fiscalização e o acompanhamento da execução da presente pactuação 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, ficando a cargo da servidora **Luciana Passos Aragão**, matrícula nº. 67.798-01, a função de GESTORA desta pactuação.



CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

6. O Município de Fortaleza providenciará a publicação do extrato do presente termo aditivo no seu Diário Oficial em conformidade com o disposto no art. 24, § 2º, do Anexo 2, do Anexo XXVI, da Portaria de Consolidação GM/MS nº. 2/2017, sendo condição indispensável para sua eficácia.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO

7. Permanecem em vigor todas as cláusulas e disposições do Convênio Originário que não tenham sido expressamente modificadas por seus aditivos.

E, por assim se acharem justos e acordados os partícipes firmam o presente instrumento que depois de lido e achado conforme, subscrevem-no eletronicamente por meio de certificado digital para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Fortaleza/CE, *data da assinatura digital*

RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS
CONCEDENTE

Documento assinado digitalmente
gov.br ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS
Data: 27/03/2026 18:01:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

JOSENILIA MARIA ALVES GOMES
Assinado de forma digital por JOSENILIA MARIA ALVES GOMES:
Dados: 2026.03.27 18:40:38 -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: 27/03/2026 14:59:28-0300
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
ICP Brasil VIRGINIA OLIVEIRA FERNANDES CORTEZ
Data: 27/03/2026 18:56:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

VIRGÍNIA OLIVEIRA FERNANDES CORTEZ
GERENTE DE ATENÇÃO À SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO
CONVENENTE



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número G6PP6R1F

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 5253780 e código G6PP6R1F

Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: <https://validar.iti.gov.br/>

ASSINADO POR:

LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO em 27/03/2026

JOSENILIA MARIA ALVES GOMES em 27/03/2026

RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO em 27/03/2026

ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS em 27/03/2026

VIRGINIA OLIVEIRA FERNANDES CORTEZ em 27/03/2026

DOCUMENTO DESCRITIVO

Em obediência ao referido 6º Termo Aditivo ao Convênio nº 005/2022, as partes Município de Fortaleza, por intermédio da sua Secretaria Municipal da Saúde, e a Ebserh, por sua filial Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará, ao qual integra o **Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC**, decidem estabelecer o presente Documento Descritivo, parte integrante da contratualização, para renovação da vigência por mais 12 meses, alteração de procedimentos, e atualização dos valores referentes ao Programa Agora Tem Especialistas - PATE, 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.

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

Razão Social: Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares / Filial: Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC / Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará-CH-UFC			
CNES: 2561492		CNPJ: 15.126.437/0014-68	
Endereço: Rua: Pastor Samuel Munguba, 1290 - Rodolfo Teófilo			
Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60.430-372	DDD/Telefone: (85) 3366-8113
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: Virginia Oliveira Fernandes Cortez			
Responsável Legal: Josenília Maria Alves Gomes		Matrícula: 2458116	
Cargo: Médica		Função: Superintendente do Complexo Hospitalar da UFC	

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026; 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 (CH-UFC), sob gestão da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSE^RH e atende gratuitamente a população, por meio do Sistema Único de Saúde - SUS.

O complexo Hospitalar da UFC/Ebserh apresenta o seguinte **Próposito**, **Visão** e **Valores**:

Propósito: Saúde, ensino, pesquisa e inovação a serviço da vida e do SUS.

Visão: Tornar-se reconhecido no estado do Ceará pela experiência em saúde e ensino de excelência a partir da transformação digital, do engajamento, da valorização das pessoas e de uma gestão assertiva que foca no humano, na sustentabilidade e na inovação.

Valores:

Ética, integridade e transparência;

Compromisso com a universalidade, integralidade, e fortalecimento do SUS;

Promoção da equidade, respeito à diversidade, e aos direitos humanos;

Ensino, pesquisa e inovação comprometidos com as necessidades do país;

Valorização do papel social do trabalho em saúde e dos trabalhadores.

2- CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE

Tipo de Estabelecimento: <input checked="" type="checkbox"/> Geral <input type="checkbox"/> Especializado	Classificação de tipo hospitalar segundo Ebserh: <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
Tipo de Atendimento: <input checked="" type="checkbox"/> Ambulatorial <input checked="" type="checkbox"/> Internação <input checked="" type="checkbox"/> SADT	Gestor do SUS signatário: <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Municipal
Nível de Atenção: <input checked="" type="checkbox"/> Média Complexidade <input checked="" type="checkbox"/> Alta Complexidade Serviço de Urgência e Emergência: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Profissionais: Nº Médicos = 614 Nº Médicos Residentes = 374 Nº Outros Profissionais e residentes de Nível Superior = 737 Nº Profissionais de Nível Médio, Técnico e outros = 1.015 Nº Total de Profissionais: 2.740	

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026; HUWC.

3 - CAPACIDADE INSTALADA

3.1 - Capacidade física instalada ambulatorial

INSTALAÇÃO	Qtd. / Consultório	Leitos / Equipamentos
Clinicas Básica	5	0
Clinicas Especializada	141	0
Odontologia	1	0
Outros Consultórios Não Médicos	34	0
Sala de Cirurgia Ambulatorial	2	0
Sala de Curativo	6	0
Sala de Enfermagem (Serviços)	6	0
Sala de Gesso	1	0
Sala de Imunização	1	0
Sala de Pequena Cirurgia	2	0
Sala de Repouso/Observação - Indiferenciado	2	4
Sala Repouso/Observação - Pediátrica	1	1
TOTAL	202	5

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.2 - Capacidade física instalada hospitalar

CENTRO CIRÚRGICO	Qtd. / Consultório	Leitos / Equipamentos
Sala de Cirurgia	8	0
Sala de Recuperação	1	5
TOTAL	9	5

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

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
TOTAL	07	07	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

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	2	0	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	4	4	SIM
Raio X para Densitometria Óssea	1	1	SIM
Raio X para Hemodinâmica	1	1	SIM
Ressonância Magnética	1	1	SIM
Tomógrafo Computadorizado	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	11	10	SIM
Ultrassom Ecografo	5	5	SIM
TOTAL	28	24	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.3.3 - Equipamentos de Infraestrutura

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

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.3.4 - Equipamentos de Odontologia

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Caneta de Alta Rotação	2	2	SIM
Caneta de Baixa Rotação	2	2	SIM
Compressor Odontológico	1	1	SIM
Equipo Odontológico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	4	4	SIM
TOTAL	10	10	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.3.5 - Equipamentos para manutenção da vida

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Berço Aquecido	2	1	Sim
Bomba de Infusão	486	479	Sim
Bomba/Balão Intra-Aórtico	1	1	Sim
Desfibrilador	35	33	Sim
Equipamentos por Fototerapia	2	2	Sim
Marcapasso Temporário	11	11	Sim
Monitor de ECG	165	141	Sim
Monitor de Pressão Invasivo	35	35	Sim

Monitor de Pressão Não-Invasivo	177	177	Sim
Respirador/Ventilador	58	46	Sim
TOTAL	972	926	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.3.6 - Equipamentos por métodos gráficos

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Eletrocardiografo	33	27	SIM
Eletroencefalógrafo	2	2	SIM
TOTAL	35	29	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.3.7 - Equipamentos por métodos ópticos

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Biomicroscópio (Lâmpada de Fenda)	9	9	SIM
Cadeira Oftalmológica	3	3	SIM
Campímetro	1	1	SIM
Ceratometro	2	2	SIM
Coluna Oftalmológica	3	3	SIM
Endoscópio Digestivo	23	9	SIM
Endoscópio das Vias Respiratórias	10	10	SIM
Endoscópio das Vias Urinárias	10	10	SIM
Equipamentos para Optometria	3	3	SIM
Lensometro	4	4	SIM
Laparoscópio/Vídeo	10	7	SIM
Microscópio Cirúrgico	7	7	SIM
Oftalmoscópio	31	31	SIM
Projektor ou Tabela de Optotipos	4	4	SIM
Refrator	9	9	SIM
Retinoscópio	8	8	SIM
Tonometro de Aplanção	6	6	SIM
TOTAL	143	126	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.3.8 - Outros Equipamentos

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Aparelho de Eletroestimulação	8	8	SIM
Equipamento de Circulação Extracorpórea	1	1	SIM
TOTAL	9	9	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.3.9 - Diálise

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Aparelho de Hemodiálise-Ambulatorial	13	13	SIM
Aparelho de Hemodiálise-Hospitalar	4	4	SIM
Aparelho de Hemodiálise-Reserva	3	3	SIM
TOTAL	20	20	-

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.4 - Quantidade de leitos por especialidade

3.4.1 - Leitos Complementares

LEITOS	EXISTENTE	SUS
UTI Adulto - Tipo II	8	7
UTI Adulto - Tipo III	8	8
TOTAL	16	15

Fonte: CNES 2561492, consulta 27/02/2026.

3.4.2 - Cirúrgicos

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Buco-Maxilo Facial	1	1
Cardiologia	8	8
Cirurgia Geral	17	17
Gastroenterologia	8	8
Nefrologiaurologia	4	4
Neurocirurgia	2	2
Oncologia	4	4
Ortopediatraumatologia	8	8
Otorrinolaringologia	5	5
Plástica	2	2
Torácica	1	1
Transplante	24	24
TOTAL	84	84

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

3.4.3 - Leitos Clínicos

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Cardiologia	8	8
Clinica Geral	14	14
Dermatologia	1	1
Geriatria	4	4
Hematologia	16	16
Nefrourologia	7	7
Neurologia	4	4
Pneumologia	4	4
TOTAL	58	58

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

3.4.4 - Hospital Dia

Leitos	EXISTENTE	SUS
Cirúrgico/Diagnostico/Terapêutico	3	3
Intercorrência Pós-Transplante	3	3
Total	6	6

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

3.4.5 - Outras Especialidades

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Crônicos	20	20
Psiquiatria	2	2
TOTAL	22	22

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

3.4.6 - Pediátricos

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Pediatria Cirúrgica	4	4
Pediatria Clínica	16	16
TOTAL	20	20

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

4 - RECURSOS HUMANOS

VÍNCULO	QUANTIDADE
Estatutário	647
Cargo comissionado	02
Celetista	45
Contrato por prazo determinado	51
Emprego público	1.462
Residente	456
Servidor público	76
Voluntariado	01
TOTAL	2.740

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

PROFISSIONAIS MÉDICOS E RESIDENTES MÉDICOS	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA (SEMANAL)
MEDICO ACUPUNTURISTA	1	20
MEDICO ANATOMOPATOLOGISTA	11	284
MEDICO ANESTESIOLOGISTA	62	1543
MEDICO ANGIOLOGISTA	2	28
MEDICO CANCEROLOGISTA CIRURGICO	5	80
MEDICO CANCEROLOGISTA PEDIATRICO	1	24
MEDICO CARDIOLOGISTA	34	872
MEDICO CARDIOLOGISTA INTERVENCONISTA	2	48
MEDICO CIRURGIAO CARDIOVASCULAR	10	256
MEDICO CIRURGIAO DE CABECA E PESCOCO	6	158
MEDICO CIRURGIAO DO APARELHO DIGESTIVO	9	188
MEDICO CIRURGIAO GERAL	41	1032
MEDICO CIRURGIAO PEDIATRICO	1	20
MEDICO CIRURGIAO PLASTICO	3	72
MEDICO CIRURGIAO TORACICO	4	104
MEDICO CLINICO	59	1526
MEDICO COLOPROCTOLOGISTA	6	96
MEDICO DERMATOLOGISTA	7	140
MEDICO DO TRABALHO	4	112
MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR	4	100
MEDICO EM ENDOSCOPIA	10	260
MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	23	648
MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	26	586
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	20	484
MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	18	452
MEDICO GENETICISTA	3	63

MEDICO GERIATRA	16	322
MEDICO HEMATOLOGISTA	19	498
MEDICO HEMOTERAPEUTA	1	8
MEDICO INFECTOLOGISTA	13	338
MEDICO NEFROLOGISTA	33	960
MEDICO NEUROCIRURGIAO	4	96
MEDICO NEUROFISIOLOGISTA CLINICO	4	106
MEDICO NEUROLOGISTA	11	272
MEDICO NUTROLOGISTA	1	2
MEDICO OFTALMOLOGISTA	14	237
MEDICO ONCOLOGISTA CLINICO	5	130
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	16	314
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	17	349
MEDICO PATOLOGISTA	8	166
MEDICO PEDIATRA	25	592
MEDICO PNEUMOLOGISTA	8	212
MEDICO PSIQUIATRA	13	262
MEDICO RADIOLOGISTA INTERVENCIONISTA	1	24
MEDICO RESIDENTE	374	22440
MEDICO REUMATOLOGISTA	15	386
MEDICO UROLOGISTA	13	266
PROFESSOR DE MEDICINA	5	40
Total Geral	988	37.216

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

OUTROS PROFISSIONAIS E RESIDENTES - NÍVEL SUPERIOR	QUANTIDADE	CARGA HORARIA (SEMANAL)
ADMINISTRADOR	31	1210
ADVOGADO	3	120
ANALISTA DE DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	2	80
ANALISTA DE REDES E DE COMUNICACAO DE DADOS	6	240
ARQUITETO DE EDIFICACOES	1	40
ASSISTENTE SOCIAL	33	1290
AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	1	40
BIBLIOTECARIO	3	110
BIOLOGO	1	2
CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	8	398
CIRURGIAO DENTISTA ODONTOLOGIA DO TRABALHO	1	4
CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	2	16
CONTADOR	12	480
DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	5	144
ECONOMISTA FINANCEIRO	2	76
ENFERMEIRO	319	12347
ENFERMEIRO AUDITOR	2	72
ENFERMEIRO DE CENTRO CIRURGICO	3	120
ENFERMEIRO DE TERAPIA INTENSIVA	10	354
ENFERMEIRO DO TRABALHO	2	72
ENFERMEIRO NEFROLOGISTA	4	148
ENGENHEIRO CIVIL	3	120

ENGENHEIRO DE PRODUCAO	1	40
ENGENHEIRO DE SEGURANCA DO TRABALHO	3	120
ENGENHEIRO ELETRICISTA	2	80
ENGENHEIRO ELETRONICO	1	40
ENGENHEIRO MECANICO	1	40
ESTATISTICO	4	160
FARMACEUTICO	68	2916
FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	2	70
FISICO (MEDICINA)	1	40
FISIOTERAPEUTA GERAL	88	2570
FONOAUDIOLOGO GERAL	16	518
JORNALISTA	3	85
NEUROPSICOLOGO	2	80
NUTRICIONISTA	41	1910
OUVIDOR	1	40
PEDAGOGO	2	80
PROFESSOR DE ENSINO SUPERIOR NA AREA DE PRATICA DE ENSINO	10	129
PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE	2	70
PSICOLOGO CLINICO	7	286
PSICOLOGO DO TRABALHO	2	80
PSICOLOGO HOSPITALAR	19	908
TECNOLOGO EM GESTAO HOSPITALAR	1	40
TERAPEUTA OCUPACIONAL	6	180
Total Geral	737	27.965

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

PROFISSIONAIS - NÍVEL MÉDIO, TÉCNICO e OUTROS	QUANTIDADE	CARGA HORARIA (SEMANAL)
ALMOXARIFE	1	40
ARMAZENISTA	1	40
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	168	6640
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	133	5314
AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	3	120
CONTINUO	7	280
COPEIRO	7	280
DIGITADOR	7	280
ELETRICISTA DE INSTALACOES	1	40
EMBALSAMADOR	2	80
FAXINEIRO	11	428
INSTRUMENTADOR CIRURGICO	3	120
LAVADOR DE ROUPAS A MAQUINA	5	200
MOTORISTA DE FURGAO OU VEICULO SIMILAR	1	40
PEDREIRO	1	40
PERFUSIONISTA	4	144
PORTEIRO DE EDIFICIOS	1	40
RECEPCIONISTA, EM GERAL	29	1252
SERVENTE DE OBRAS	1	40
TECNICO DE CONTABILIDADE	8	320
TECNICO DE ENFERMAGEM	483	17936

TECNICO EM FARMACIA	24	948
TECNICO EM LABORATORIO DE FARMACIA	1	40
TECNICO EM MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	9	344
TECNICO EM METODOS ELETROGRAFICOS EM ENCEFALOGRAFIA	1	40
TECNICO EM NUTRICAO E DIETETICA	2	80
TECNICO EM OPTICA E OPTOMETRIA	1	40
TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	52	2080
TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	42	996
TECNICO EM SAUDE BUCAL	1	40
TECNICO EM SEGURANCA DO TRABALHO	5	200
Total Geral	1.015	38.482

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

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. Reúnem 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 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 e ortopedia e urologia. Todos estes serviços prestam atendimento ambulatorial e hospitalar. 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:

CNES 2561492 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO								
Código	Descrição	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	07/2002	99/9999	000000000	17/7/2002		21/9/2005	21/9/2005
0202	UNID.DE ASSIST. DE ALTA	10/2007	99/9999	PT SAS 425	19/4/2013		28/4/2014	

	COMPLEXIDADE AO PACIENTE PORTADOR DE OBESIDADE GRAVE							
0305	ATENCAO ESPECIALIZADA AS PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA	12/2018	99/9999	RT PT GM Nº 4421	28/12/2018		11/10/2019	7/1/2019
0506	TRATAMENTO DO GLAUCOMA COM MEDICAMENTOS NO AMBITO DA POLITICA NACIONAL DE ATENCAO OFTALMOLOGICA	04/2013	99/9999	PT GM 419	23/2/2018		5/3/2018	15/4/2013
0802	CENTRO DE REFERENCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR**	11/2007	99/9999	SAS 607	13/11/2007		22/11/2007	22/11/2007
0803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	08/2005	99/9999	SAS-419	12/8/2005		17/2/2006	17/2/2006
0805	CIRURGIA VASCULAR	08/2005	99/9999	SAS 419	12/8/2005		30/3/2007	30/3/2007
0806	CIRURGIA VASCULAR E PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES EXTRACARDIACOS	06/2008	99/9999	SAS 311	5/6/2008		9/6/2008	9/6/2008
0807	LABORATÓRIO DE ELETROFISIOLOGIA, CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA.	08/2005	99/9999	SAS-419	12/8/2005		17/2/2006	17/2/2006
0901	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
0902	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
0903	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
0904	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
0905	ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	01/1999	99/9999		10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
0906	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
0907	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	05/2002	99/9999	PORT. SAS 225 DE 02/04/2002.		0		
1104	TRATAMENTO DA LIPODISTROFIA DO PORTADOR DE HIV/AIDS	03/2010	99/9999	PT SAS 124	15/3/2010		15/3/2010	15/3/2010
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS - HOSPITAL DIA	02/2003	99/9999	PORT. SAS 19 DE 02/2003		0		
1204	HOSPITAL DIA EM INTERCORRENCIAS POS - TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA E DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS	03/2020	99/9999	PT SAES 208	6/3/2020		13/3/2020	13/3/2020
1504	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM HEMODIALISE	11/2018	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1505	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM DIALISE PERITONEAL	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*.	01/2008	99/9999	PT SAS 646	10/11/2008		16/12/2008	7/3/2008
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	09/2007	99/9999	688/SAES/MS	28/8/2023		29/11/2023	6/10/2007
1901	LAQUEADURA	10/2001	99/9999		10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
1902	VASECTOMIA	05/2025	99/9999	PT SAS 48 DE 02/1999	22/5/2025	0	6/2/2026	8/2/2026
2205	CENTRO DE REABILITAÇÃO	01/2014	99/9999	SAS 1462	30/12/2013		10/2/2014	10/2/2014

	AUDITIVA NA ALTA COMPLEXIDADE							
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	10/2010	99/9999	PT SAS 521	4/10/2010		4/10/2010	4/10/2010
2304	ENTERAL E PARENTERAL	10/2010	99/9999	PT SAS 521	4/10/2010		4/10/2010	4/10/2010
2401	TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOETICAS AUTOLOGO	07/2008	03/2029	2668/SAES/MS	14/3/2025		4/4/2025	13/3/2009
2402	TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOETICAS ALOGENICO APARENTADO COM HLA IDENTICO	11/2015	03/2029	2668/SAES/MS	14/3/2025		4/4/2025	13/11/2015
2403	TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOETICAS NAO APARENTADO	11/2015	03/2029	2668/SAES/MS	14/3/2025		4/4/2025	13/11/2015
2404	TRANSPLANTE DE PANCREAS	09/2023	09/2027	766/SAES/MS	14/9/2023		20/9/2023	20/9/2023
2407	TRANSPLANTE DE CORNEA/ESCLERA	07/2010	07/2028	1908/SAES/MS	17/7/2024		23/7/2024	17/8/2010
2408	TRANSPLANTE DE RIM	05/1999	05/2028	1668/SAES/MS	14/5/2024		20/5/2024	
2409	TRANSPLANTE DE FIGADO	07/2010	06/2028	1849/SAES/MS	24/6/2024		27/6/2024	17/8/2010
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	12/2010	03/2029	2668/SAES/MS	14/3/2025		4/4/2025	28/12/2010
2436	INCREMENTO FINANCEIRO SNT TMO NIVEL A	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/9/2023		5/10/2023	20/9/2023
2443	INCREMENTO FINANCEIRO SNT PANCREAS NIVEL C	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/9/2023		5/10/2023	20/9/2023
2446	INCREMENTO FINANCEIRO SNT RIM NIVEL A	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/9/2023		5/10/2023	20/9/2023
2451	INCREMENTO FINANCEIRO SNT FIGADO NIVEL A	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/9/2023		5/10/2023	20/9/2023
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	09/2006	99/9999	SAS 90 RETF	30/3/2009		26/5/2009	16/10/2006
2601	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO - UTI-A TIPO II	07/2005	99/9999	PT 29/99 1009/05 2762	3/9/2018	7	13/9/2018	
2604	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO - UTI-A TIPO III	09/2018	99/9999	PT GM Nº 2762	3/9/2018	8	13/9/2018	13/9/2018
2901	VIDEOCIRURGIAS	07/2002	99/9999	OF.196/02- CESIH- CE/18/07/2002.	10/12/2014	0	6/2/2026	8/2/2026
2902	PMAE - COMPONENTE CIRURGIAS	06/2025	99/9999	PORTARIA Nº 636/2025	3/7/2025	0	6/2/2026	8/2/2026
3507	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 1 ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	3/12/2019		6/12/2019	6/12/2019
3508	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 2 DEFICIENCIA INTELLECTUAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	3/12/2019		6/12/2019	6/12/2019
3509	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 3 ERRO INATO DO METABOLISMO (EIM)	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	3/12/2019		6/12/2019	6/12/2019
3510	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 3-DOENÇAS RARAS AUTOIMUNES	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	3/12/2019		6/12/2019	6/12/2019
3511	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 2-DOENÇAS RARAS INFLAMATÓRIAS	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	3/12/2019		6/12/2019	6/12/2019
3512	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 1-DOENÇAS RARAS INFECCIOSAS	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	3/12/2019		6/12/2019	6/12/2019
3514	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM DOENÇAS RARAS - EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA: 4 OUTRAS DOENÇA RARA DE ORIGEM NÃO GENÉTICA	12/2019	99/9999	RT GM/MS 3166	3/12/2019		18/11/2025	18/11/2025
3801	PROGRAMA MAIS ACESSO A	07/2025	99/9999	PORTARIA Nº	5/8/2025	0	6/2/2026	8/2/2026

	ESPECIALISTAS			0800/2025 - SMS			
--	---------------	--	--	--------------------	--	--	--

Fonte: CNES 2561492, consulta em 27/02/2026.

INSERÇÃO NAS REDES TEMÁTICAS DE SAÚDE: (X) SIM () NÃO

O HUWC possui os seguintes serviços classificados:

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	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	REABILITACAO	ATENCAO FONOAUDIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO
115 - 002	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 INTERVENCONISTA (HEMODYNAMICA)	NÃO	NAO INFORMADO
114 - 006	ATENCAO ESPECIALIZADA A 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	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	NÃO	NAO INFORMADO

		ENDOCRINAS METABOLICAS E		
164 - 005	ORTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOCAO EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM AUDITIVA	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 001	ORTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOCAO EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO E ORTOPEDICAS	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 007	ORTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOCAO EM REABILITACAO	DISPENSACAO DE OPM OFTALMOLOGICA	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 EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	AMBOS	2479958
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	2529130
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	SIM	2479958
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	SIM	3066746
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	AMBOS	2479958
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	2529130
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	AMBOS	2479958
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	AMBOS	2479958
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	AMBOS	2479958
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	2529130
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	AMBOS	2529130
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	AMBOS	2529130
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	AMBOS	2479958
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	SIM	2529130
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	AMBOS	2479958
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	2529130
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
174 - 002	IMUNIZACAO	GRUPOS ESPECIAIS	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 002	SERVICO DE ONCOLOGIA	HEMATOLOGIA	AMBOS	2479958
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS EM GERAL	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	ORTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOCAO 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	POLISSONOGRAMIA	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	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	ATENCAO PSICOSSOCIAL	SERVICO HOSPITALAR PARA ATENCAO A SAUDE MENTAL	NÃO	NAO INFORMADO
164 - 009	ORTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOCAO 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 VISAO	NÃO	NAO INFORMADO
131 - 002	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CLINICO DO APARELHO DA VISAO	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 NERVOOSO	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 -	NÃO	NAO INFORMADO

		UDM		
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 27/02/2026.

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 - EBSEERH. 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.

O HUWC prima pelo funcionamento regular das comissões técnicas, comitês, grupos de trabalhos e núcleos vinculados a Gerência de Atenção à Saúde. A seguir apresentamos os principais:

- I. Comissão da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional
- II. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

- III. Comissão de Ética de Enfermagem
- IV. Comissão de Ética Médica
- V. Comissão de Farmácia e Terapêutica
- VI. Comissão de Óbitos
- VII. Comissão de Prevenção de Tromboembolismo Venoso
- VIII. Comissão de Programação Cirúrgica
- IX. Comissão de Revisão de Prontuário e Documentação Médica e Estatística
- X. Comissão de Time de Acesso Vascular
- XI. Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente
- XII. Comissão Interna de Acompanhamento da Contratualização
- XIII. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio
- XIV. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes
- XV. Comissão Permanente de Protocolo Sepses
- XVI. Comitê de Ética em Pesquisa
- XVII. Comitê Transfusional
- XVIII. Núcleo Hospitalar de Epidemiologia
- XIX. Grupo de Trabalho de Prevenção de Lesões de Pele - Clínica Médica I

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 Complexo Hospitalar da UFC/Ebserh tem como missão promover, coordenar e fortalecer as atividades de ensino e pesquisa no âmbito do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará (UFC), incluindo a articulação e a coordenação de ações específicas no Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC). Essa gerência é composta pelos seguintes setores e unidades: Unidade de e-Saúde; Setor de Gestão do Ensino; Unidade de Gestão de Graduação, Ensino Técnico e Extensão; Unidade de Gestão de Pós-Graduação; Unidade de Apoio ao Ensino e à Pesquisa; 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 constitui importante campo de prática para estudantes de graduação e pós-graduação dos cursos de Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Medicina e Odontologia da UFC, bem como para discentes de outras universidades públicas do Estado do Ceará conveniadas à UFC. Ademais, sua estrutura é amplamente utilizada para o desenvolvimento de pesquisas vinculadas aos nove programas de pós-graduação stricto sensu da UFC na área da saúde, a saber: Ciências Médicas, Cirurgia, Ciências Farmacêuticas, Enfermagem, Farmacologia, Microbiologia, Odontologia, Patologia

e Saúde Comunitária.

A maioria desses programas oferta cursos de mestrado e doutorado, com exceção de um, que oferece exclusivamente o curso de mestrado. Destacam-se, entre eles, os programas de Farmacologia, conceito 7, e Ciências Médicas da UFC, com conceito 6 junto à Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), configurando-se entre os mais relevantes programas de pós-graduação na área da saúde em âmbito nacional.

No âmbito da residência, o HUWC disponibiliza vagas em mais de 50 programas distintos, cada um contando com supervisor titular e suplente designado por especialidade. Esses programas contemplam as seguintes áreas: Anestesiologia, Cardiologia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia do Aparelho Digestivo, 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, abrangendo um amplo espectro de áreas de atuação.

Além disso, o hospital oferta vagas para programas de Residência Uniprofissional em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Residência Uniprofissional em Enfermagem em Estomatoterapia, bem como para a Residência Integrada Multiprofissional em Atenção Hospitalar à Saúde, com áreas de concentração em Assistência em Diabetes, Oncohematologia, Terapia Intensiva, Transplante e Saúde Mental. Cada programa é estruturado sob a coordenação de um Coordenador Administrativo e de um Coordenador Didático-Pedagógico (docente), contando ainda com a participação de representantes do corpo docente-assistencial, incluindo preceptores, tutores e docentes de cada programa e profissão.

Na área de pesquisa, o HUWC viabiliza o desenvolvimento de pesquisas clínicas e acadêmicas, bem como uma ampla gama de trabalhos de conclusão de curso, monografias, dissertações e teses, contribuindo de forma significativa para o fortalecimento da produção científica institucional. A instituição também é responsável pela gestão da *Revista de Medicina da UFC*, periódico que divulga, entre outros conteúdos, os resultados das pesquisas realizadas no Complexo Hospitalar. A revista se destaca por sua expressiva produtividade acadêmica, com média de aproximadamente 40 artigos publicados anualmente.

O HUWC também se sobressai pelo número expressivo de pesquisas clínicas em andamento, contribuindo para o desenvolvimento e a validação de protocolos clínicos inovadores em diversas áreas estratégicas para a saúde pública, tanto em âmbito estadual quanto nacional.

RESIDÊNCIA MÉDICA - VAGAS OFERTADAS EM 2026 (HUWC)	
PROGRAMA	VAGAS OFERTADAS (ANO)
ANESTESIOLOGIA	3
ANESTESIOLOGIA (R4) ÁREA DE ATUAÇÃO EM DOR	2
CARDIOLOGIA	2
ECOCARDIOGRAFIA (R3)	2
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	2
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	1
CIRURGIA MAXILO FACIAL (R4)	1
CIRURGIA GERAL	5
CIRURGIA PLÁSTICA	2
CIRURGIA VASCULAR	2
ECOGRAFIA VASCULAR COM DOPPLER	2

CLÍNICA MÉDICA	20
CLÍNICA MÉDICA (R3)	2
COLOPROCTOLOGIA	2
DERMATOLOGIA	2
ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	4
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	2
ENDOSCOPIA	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1
GASTROENTEROLOGIA	3
GASTROENTEROLOGIA (R3) ÁREA DE ATUAÇÃO ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1
GENÉTICA MÉDICA	2
GERIATRIA	4
HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA	4
TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	3
TRANSPLANTE DE FÍGADO - CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	1
INFECTOLOGIA	1
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE	7
MEDICINA PALIATIVA (R3)	4
MEDICINA INTENSIVA	4
MEDICINA INTENSIVA (R3) ÁREA DE ATUAÇÃO NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL	1
MEDICINA DO SONO	2
MEDICINA LEGAL E PERICIA MÉDICA	3
NEFROLOGIA	4
NEUROLOGIA	4
NEUROLOGIA (R4)	1
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	1
NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA	2
OFTALMOLOGIA	2
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3
OTORRINOLARINGOLOGIA	2
OTORRINOLARINGOLOGIA (R4)	1
PATOLOGIA	3
PEDIATRIA	10
PNEUMOLOGIA	2
PSICOGERIATRIA	2
PSIQUIATRIA	6
PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	2
PSIQUIATRIA FORENSE	2
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	3
REUMATOLOGIA	2
UROLOGIA	2
TOTAL DE VAGAS OFERTADAS	153

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL - VAGAS OFERTADAS EM 2026 (HUWC)	
PROGRAMA	VAGAS OFERTADAS (ANO)
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - TERAPIA INTENSIVA (HUWC)	
ENFERMAGEM	2
FARMÁCIA	3
FISIOTERAPIA	3
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - TRANSPLANTE (HUWC)	
ENFERMAGEM	2
FARMÁCIA	3
FISIOTERAPIA	1

NUTRIÇÃO	2
PSICOLOGIA	2
SERVIÇO SOCIAL	3
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - SAÚDE MENTAL (HUWC)	
ENFERMAGEM	1
PSICOLOGIA	1
SERVIÇO SOCIAL	1
NUTRIÇÃO	1
TERAPIA OCUPACIONAL	1
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - DIABETES (HUWC)	
ENFERMAGEM	4
FISIOTERAPIA	2
NUTRIÇÃO	4
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR À SAÚDE - ONCO-HEMATOLOGIA (HUWC)	
ENFERMAGEM	2
FARMÁCIA	1
NUTRIÇÃO	1
PSICOLOGIA	1
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL (HUWC)	
ODONTOLOGIA	2
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA (HUWC)	
ENFERMAGEM	2
TOTAL	45

5.4 - AVALIAÇÃO

O Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC) dispõe de serviço de Ouvidoria com funcionamento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, com atendimento de forma online, por meio da Plataforma Fala.BR, e presencial, além do atendimento por e-mail.

Além do espaço físico destinado ao atendimento presencial ao cidadão, a instituição disponibiliza caixas de coleta distribuídas no HUWC, nos ambulatórios e nas unidades de internação, possibilitando que a comunidade hospitalar registre, por escrito, manifestações acerca da qualidade do atendimento prestado e as deposite nesses locais.

Ademais, por intermédio da Ouvidoria, o HUWC realiza pesquisas periódicas de satisfação junto aos pacientes e aos residentes, com o objetivo de avaliar os serviços ofertados pela instituição.

Através da Unidade de Comunicação Social, O HUWC dialoga com a sociedade utilizando os meios de comunicação na busca de garantir transparência e visibilidade dos serviços da instituição aos cidadãos, contribuindo para seu melhor acesso e avaliação dos serviços. Destacam - se as atividades como divulgação dos serviços, eventos, avanços científicos e outras informações de utilidade pública sobre o HUWC divulgados através do site institucional, Instagram, e outras mídias locais.

Para o acompanhamento e a avaliação dos serviços institucionais, o HUWC disponibiliza, em suas instalações hospitalares, Painéis de Gestão à Vista, que auxiliam a comunicação interna por meio de gráficos, informativos e da divulgação dos indicadores alcançados. Além disso, nas ferramentas institucionais, são divulgados mensalmente os indicadores de produção da instituição, apresentados na forma de relatórios, planilhas e painéis em Power BI.

Para avaliação das metas qualitativas e quantitativas deste 6º 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/Fortaleza.

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 exposto em Programação Pactuada Integrada (PPI) ou em instrumento similar de pactuação vigente, fortalecendo a rede própria do SUS.

O financiamento do HUWC, a partir de dezembro de 2024, por meio da Portaria GM/MS nº 5.726, de 12 de novembro de 2024, dar-se-á pela Orçamentação Global, que é a modalidade de financiamento na qual a totalidade dos recursos financeiros é provisionada ao contratado, garantindo-lhe conhecimento antecipado do volume máximo previsto para desembolso no período do contrato, podendo contemplar recursos de custeio.

Ressalta-se que os valores dos procedimentos hospitalares com financiamento pelo componente do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), cuja finalidade é financiar procedimentos e políticas consideradas estratégicas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS, tiveram como parâmetro os valores médios de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) aprovados no período de novembro de 2024 a outubro de 2025, 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/SUS, os quais consideram o valor da AIH principal do SIGTAP.

Os Procedimentos FAEC não seguirão a Orçamentação Global, visto que os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA e no Sistema de Informação Hospitalar - SIH. Com isso, esses procedimentos têm valores mensais e anuais estimados, podendo a instituição vir a produzir a maior, o qual deve ser reconhecido para pagamento, desde que seja regulado e autorizado pelo município de Fortaleza, faturado e aprovado pelo Ministério da Saúde.

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.

Destaca-se que é previsto a possibilidade de execução de qualquer outro procedimento compatível com o perfil e capacidade instalada da instituição, desde que seja regulado e autorizado pela SMS/Fortaleza e faturado e aprovado pelo Ministério da Saúde.

6.1 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL - SIA

6.1.1 - MÉDIA COMPLEXIDADE

Grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
----------------------	--------------	-----------------	-----------------

01.01.01	0101010028-ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	30	360
Total do Grupo 01		30	360

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
02.01.01	0201010020-BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	70	840
	0201010089-BIOPSIA DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	1	12
	0201010097-BIOPSIA DE CONJUNTIVA	1	12
	0201010119-BIOPSIA DE CORNEA	1	12
	0201010186-BIOPSIA DE ESCLERA	1	12
	0201010194-BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	1	12
	0201010216-BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	3	36
	0201010224-BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	2	24
	0201010232-BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	1	12
	0201010240-BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	1	12
	0201010267-BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	12
	0201010364-BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	1	12
	0201010372-BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	12
	0201010380-BIOPSIA DE PENIS	1	12
	0201010399-BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	1	12
	0201010410-BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	4	48
	0201010470-BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	2	24
	0201010496-BIOPSIA DE URETRA	1	12
0201010526-BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1	12	
0201010631-PUNÇÃO LOMBAR	3	36	
Subtotal		98	1.176
02.02.01	0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	728	8.736
	0202010040-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	31	372
	0202010082-DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	1	12
	0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	556	6.672
	0202010147-DOSAGEM DE ALDOLASE	1	12
	0202010155-DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	2	24
	0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	34	408
	0202010198-DOSAGEM DE AMONIA	1	12
	0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3.224	38.688
	0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	1.174	14.088
	0202010228-DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	123	1.476
	0202010252-DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	2	24
	0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	8	96
	0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.161	13.932
	0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.161	13.932
	0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.161	13.932
	0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	3.301	39.612
	0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	147	1.764
	0202010333-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	8	96
	0202010368-DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	577	6.924
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	466	5.592	
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	434	5.208	
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	190	2.280	

02.02.01	0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	803	9.636
	0202010430-DOSAGEM DE FOSFORO	556	6.672
	0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1.087	13.044
	0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	2.148	25.776
	0202010481-DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	12
	0202010490-DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	15	180
	0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	876	10.512
	0202010538-DOSAGEM DE LACTATO	10	120
	0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	30	360
	0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	529	6.348
	0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	2.199	26.388
	0202010619-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	118	1.416
	0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	574	6.888
	0202010635-DOSAGEM DE SODIO	1.694	20.328
	0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2.235	26.820
	0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINAS E GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2.515	30.180
	0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	381	4.572
	0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1.191	14.292
	0202010694-DOSAGEM DE UREIA	2.719	32.628
	0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	503	6.036
	0202010724-ELETROFORESE DE PROTEINAS	59	708
	0202010732-GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	57	684
	0202010759-TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	3	36
0202010767-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	484	5.808	
0202010791-DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	3	36	
Subtotal		35.281	423.372
02.02.02	0202020010-CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	2	24
	0202020029-CONTAGEM DE PLAQUETAS	14	168
	0202020037-CONTAGEM DE RETICULOCITOS	57	684
	0202020045-DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	1	12
	0202020070-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	12
	0202020096-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	79	948
	0202020134-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	439	5.268
	0202020142-DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	654	7.848
	0202020150-DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	458	5.496
	0202020177-DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	7	84
	0202020193-DOSAGEM DE FATOR IX	2	24
	0202020207-DOSAGEM DE FATOR V	4	48
	0202020215-DOSAGEM DE FATOR VII	1	12
	0202020223-DOSAGEM DE FATOR VIII	3	36
	0202020240-DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	6	72
	0202020258-DOSAGEM DE FATOR X	1	12
	0202020266-DOSAGEM DE FATOR XI	2	24
	0202020274-DOSAGEM DE FATOR XII	2	24
	0202020290-DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	10	120
	0202020304-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2	24
0202020355-ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	8	96	

	0202020371-HEMATOCRITO	165	1.980
	0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	2.472	29.664
	0202020398-LEUCOGRAMA	1	12
	0202020428-PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	3	36
	0202020444-PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	93	1.116
	0202020541-TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	104	1.248
	Subtotal	4.591	55.092
02.02.03	0202030067-DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	12
	0202030075-DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	34	408
	0202030091-DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	84	1.008
	0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	144	1.728
	0202030113-DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	12
	0202030121-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	88	1.056
	0202030130-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	88	1.056
	0202030156-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	14	168
	0202030164-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	24
	0202030180-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	10	120
	0202030202-DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	515	6180
	0202030229-IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	10	120
	0202030237-IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	31	372
	0202030253-PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	16	192
	0202030261-PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	16	192
	0202030270-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	11	132
	0202030288-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	26	312
	0202030326-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	5	60
	0202030342-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	6	72
	0202030350-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	12	144
	0202030369-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	11	132
	0202030393-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	2	24
	0202030423-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMÍDIA (POR IMUNOFLORESCÊNCIA)	1	12
	0202030458-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	12
	0202030474-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	24
	0202030512-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	1	12
	0202030555-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	21	252
	0202030563-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	5	60
	0202030580-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	5	60
	0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	44	528
	0202030601-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	4	48
	0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	31	372
	0202030636-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	293	3.516
	0202030644-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	5	60
0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	114	1.368	
0202030750-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	12	
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	115	1.380	
0202030776-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	85	1.020	
0202030784-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	280	3360	
0202030806-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	32	384	

02.02.03	0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	13	156
	0202030822-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
	0202030830-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	12
	0202030849-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	12
	0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	108	1.296
	0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	116	1.392
	0202030911-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	7	84
	0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	13	156
	0202030938-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
	0202030954-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	12
	0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	50	600
	0202030989-PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	5	60
	0202031004-PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2	24
	02.02.03.111-0 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	374	4.488
	0202031187-DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	7	84
	0202031209-DOSAGEM DE TROPONINA	5	60
	0202031217-DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	60	720
	0202031276-DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	2	24
	0202031446-PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	260	3.120
	0202031454-PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	8	96
	0202031470-PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	240	2.880
	0202031489 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	11	132
	0202031500-PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	220	2.640
	0202031519-PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	12	144
	0202031535 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	4	48
	0202031543 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	1	12
	Subtotal		3.690
02.02.04	0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	12
	0202040151-PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	12
Subtotal		2	24
02.02.05	0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.396	16.752

	0202050025-CLEARANCE DE CREATININA	31	372
	0202050084-DOSAGEM DE CITRATO	1	12
	0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	96	1.152
	0202050106-DOSAGEM DE OXALATO	1	12
	0202050114-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	97	1.164
	0202050190-PESQUISA DE CISTINA NA URINA	1	12
	0202050262-PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	4	48
	0202050300-PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	12
	Subtotal	1.628	19.536
02.02.06	0202060047-DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	12
	0202060071-DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	12
	0202060098-DOSAGEM DE ALDOSTERONA	3	36
	0202060110-DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	6	72
	0202060136-DOSAGEM DE CORTISOL	24	288
	0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	39	468
	0202060195-DOSAGEM DE GASTRINA	3	36
	0202060209-DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	2	24
	0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	84	1.008
	0202060225-DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	9	108
	0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	41	492
	0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	43	516
	0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	726	8.712
	0202060268-DOSAGEM DE INSULINA	23	276
	0202060276-DOSAGEM DE PARATORMONIO	271	3.252
	0202060284-DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	12
	0202060292-DOSAGEM DE PROGESTERONA	11	132
	0202060306-DOSAGEM DE PROLACTINA	33	396
	0202060314-DOSAGEM DE RENINA	5	60
	0202060322-DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	24	288
0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	36	432	
0202060357-DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	24	
0202060365-DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	31	372	
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	478	5.736	
0202060390-DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	31	372	
0202060470-PESQUISA DE MACROPROLACTINA	1	12	
	Subtotal	1.929	23.148
02.02.07	0202070042-DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	12
	0202070085-DOSAGEM DE ALUMINIO	26	312
	0202070123-DOSAGEM DE BARBITURATOS	2	24
	0202070174-DOSAGEM DE CHUMBO	1	12
	0202070190-DOSAGEM DE COBRE	1	12
	0202070220-DOSAGEM DE FENITOINA	1	12
	0202070255-DOSAGEM DE LITIO	1	12
	0202070352-DOSAGEM DE ZINCO	1	12
	Subtotal	34	408
02.02.08	0202080056-BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	39	468
	0202080064-BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	14	168
	0202080072-BACTERIOSCOPIA (GRAM)	11	132
	0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	21	252
	0202080153-HEMOCULTURA	59	708
	0202080218-PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	1	12
	Subtotal	145	1.740

02.02.09	0202090051-CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	12
	0202090124-DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	5	60
	0202090132-DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	3	36
	0202090183-EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	170	2.040
	0202090191-MIELOGRAMA	19	228
	0202090230-PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	12
Subtotal		199	2.388
02.02.10	0202100022-DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	21	252
	0202100030-DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	15	180
Subtotal		36	432
02.02.12	0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	77	924
	0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	76	912
	0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	77	924
Subtotal		230	2.760
02.03.01	0203010035-EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	55	660
	0203010043-EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	2	24
Subtotal		57	684
02.03.02	0203020030-EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	570	6840
	0203020065-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	5	60
	0203020073-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	4	48
	0203020081-EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	4	48
Subtotal		583	6.996
02.04.01	0204010063-RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	12
	0204010080-RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	36
	0204010144-RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	5	60
Subtotal		9	108
02.04.02	0204020042-RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	13	156
	0204020069-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	74	888
	0204020093-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	50	600
	0204020107-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	10	120
	0204020115-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	3	36
	0204020131-RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	11	132
Subtotal		161	1.932
02.04.03	0204030072-RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	24
	0204030080-RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	10	120
	0204030099-RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	12
	0204030129-RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	4	48
	0204030153-RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	424	5.088
	0204030170-RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	110	1.320
Subtotal		551	6.612
02.04.04	0204040019-RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	20	240
	0204040035-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30	360
	0204040051-RADIOGRAFIA DE BRACO	23	276

	0204040060-RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	12
	0204040078-RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	60
	0204040094-RADIOGRAFIA DE MAO	65	780
	0204040108-RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	42	504
	0204040116-RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	3	36
	0204040124-RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	19	228
Subtotal		208	2.496
02.04.05	0204050014-CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	4	48
	0204050111-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1	12
	0204050138-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	25	300
	0204050146-RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	1	12
	0204050154-RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	1	12
	0204050170-URETROCISTOGRAFIA	5	60
	0204050189-UROGRAFIA VENOSA	1	12
Subtotal		38	456
02.04.06	0204060036-ESCANOMETRIA	4	48
	0204060060-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	56	672
	0204060079-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	12
	0204060087-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	35	420
	0204060095-RADIOGRAFIA DE BACIA	50	600
	0204060117-RADIOGRAFIA DE COXA	3	36
	0204060125-RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	126	1.512
	0204060150-RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	65	780
	0204060168-RADIOGRAFIA DE PERNA	34	408
0204060176-RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1	12	
Subtotal		375	4.500
02.05.01	0205010032-ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	530	6.360
	0205010040-ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	140	1.680
Subtotal		670	8.040
02.05.02	0205020020-PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	25	300
	0205020038-ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	40	480
	0205020046-ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	267	3204
	0205020054-ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	40	480
	0205020062-ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	77	924
	0205020070-ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	4	48
	0205020089-ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	32	384
	0205020097-ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	19	228
	0205020100-ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	43	516
	0205020119-ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	12
	0205020127-ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	123	1476
	0205020135-ULTRASSONOGRAMA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	3	36
	0205020160-ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	17	204
	0205020186-ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	40	480
0205020224-ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSONICA	10	120	
Subtotal		741	8.892
02.09.01	0209010029-COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	190	2.280
	0209010037-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	350	4.200
	0209010053-RETOSSIGMOIDOSCOPIA	40	480
Subtotal		580	6.960
02.09.02	0209020016-CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	12
Subtotal		1	12

02.09.04	0209040017-BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	10	120
	0209040025-LARINGOSCOPIA	5	60
	0209040041-VIDEOLARINGOSCOPIA	100	1.200
Subtotal		115	1.380
02.11.01	0211010014-CAPILAROSCOPIA	2	24
	0211010030-OSCILOMETRIA DE IMPULSO	1	12
Subtotal		3	36
02.11.02	0211020036-ELETROCARDIOGRAMA	1.000	12.000
	0211020044-MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	70	840
	0211020052-MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	50	600
	0211020060-TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	60	720
Subtotal		1.180	14.160
02.11.05	0211050032-ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	8	96
	0211050040-ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	98	1.176
	0211050083-ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	70	840
Subtotal		176	2.112
02.11.06	0211060011-BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	40	480
	0211060020-BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	550	6.600
	0211060038-CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	50	600
	0211060054-CERATOMETRIA	30	360
	0211060062-CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	40	480
	0211060100-FUNDOSCOPIA	500	6.000
	0211060119-GONIOSCOPIA	4	48
	0211060127-MAPEAMENTO DE RETINA	3	36
	0211060143-MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	7	84
	0211060178-RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	12	144
	0211060186-RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	12	144
	0211060208-TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	1	12
	0211060216-TESTE DE SCHIRMER	2	24
	0211060259-TONOMETRIA	500	6.000
0211060267-TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	37	444	
Subtotal		1.788	21.456
02.11.07	0211070025-AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1	12
	0211070033-AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	10	120
	0211070041-AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	150	1.800
	0211070050-AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	1	12
	0211070076-AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	3	36
	0211070084-AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO Avaliar 30	20	240
	0211070092-AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	60	720
	0211070114-AVALIACAO VOCAL	6	72
	0211070157-ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	10	120
	0211070203-IMITANCIOMETRIA	150	1.800
	0211070211-LOGOAUUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	150	1.800
	0211070254-PESQUISA DE PARES CRANIANOS	4	48
	0211070262-POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	20	240
	0211070319-SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	10	120

	0211070351-TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	10	120
Subtotal		605	7.260
02.11.08	0211080055-ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	180	2.160
	0211080063-PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	3	36
	0211080080-TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	30	360
Subtotal		213	2.556
02.11.09	0211090018-AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	10	120
Subtotal		10	120
02.14.01	0214010058-TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	8	96
	0214010074-TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	98	1.176
Subtotal		106	1.272
Total do Grupo 02		56.033	672.396

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
03.01.01	0301010048-CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	3.000	36.000
	0301010072-CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	15.000	180.000
	0301010102-CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	20	240
	0301010307-TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	60	720
Subtotal		18.080	216.960
03.01.04	0301040036-TERAPIA EM GRUPO	10	120
	0301040044-TERAPIA INDIVIDUAL	1	12
Subtotal		11	132
03.01.06	0301060100-ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	2	24
Subtotal		2	24
03.01.07	0301070113-TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	110	1.320
Subtotal		110	1.320
03.01.08	0301080178-ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	24	288
Subtotal		24	288
03.01.10	0301100012-ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	400	4.800
Subtotal		400	4.800
03.02.04	0302040013-ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	2	24
	0302040021-ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	10	120
	0302040030-ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	40	480
	0302040048-ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	10	120
Subtotal		62	744
03.02.05	0302050019-ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	2	24
	0302050027-ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	40	480
Subtotal		42	504

03.02.06	0302060022-ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	1	12
Subtotal		1	12
03.03.02	0303020016-PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	5	12
	0303020024-PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	50	600
Subtotal		55	612
03.03.05	0303050012-ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	40	480
Subtotal		40	480
03.03.07	0303070013-DILATAÇAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	1	12
Subtotal		1	12
03.03.08	0303080019-CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	10	120
	0303080108-FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	200	2.400
Subtotal		210	2.520
03.03.09	0303090030-INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	12	144
	0303090073-REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	10	120
	0303090090-REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	2	24
	0303090120-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	1	12
	0303090162-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	1	12
	0303090189-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	1	12
	0303090200-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1	12
	0303090219-TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO	1	12
	0303090227-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1	12
	0303090286-TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZAÇÃO	1	12
	0309050014-SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA	20	240
	0309050022-SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	30	360
Subtotal		81	972
03.09.03	0309030056-DILATAÇAO DE URETRA (POR SESSAO)	1	12
Subtotal		1	12
Total do Grupo 03		19.120	229.392

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
04.01.01	0401010015-CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	150	1.800
	0401010040-ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	1	12
	0401010058-EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	12
	0401010074-EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	5	60
	0401010090-FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES	41	492

	CUTANEAS		
	0401010104-INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1	12
	0401010112-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	12
	Subtotal	200	2.400
04.04.01	0404010270-REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	20	240
	0404010318-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	2	24
	Subtotal	22	264
04.05.01	0405010044-DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	1	12
	0405010060-EPILACAO DE CILIOS	1	12
	0405010079-EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	1	12
	0405010109-OCCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	1	12
	0405010141-SIMBLEFAROPLASTIA	2	24
	0405010176-SUTURA DE PALPEBRAS	1	12
	0405010184-TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	2	24
	0405010192-TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	1	12
	Subtotal	10	120
04.05.03	0405030029-BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	1	12
	0405030045-FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	1	12
	0405030053-INJECAO INTRA-VITREO	5	60
	0405030150-VITRIOLISE A YAG LASER	1	12
	0405030193-PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	15	180
	0405030223-REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	1	12
	Subtotal	24	288
04.05.04	0405040130-INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	1	12
	0405040199-TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	12
	0405040210-REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1	12
	Subtotal	3	36
04.05.05	0405050020-CAPSULOTOMIA A YAG LASER	10	120
	0405050089-EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	12
	0405050097-FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	3	36
	0405050100-FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1	12
	0405050194-IRIDOTOMIA A LASER	1	12
	0405050240-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1	12
	0405050259-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	12
	0405050291-SUTURA DE CONJUNTIVA	1	12
	0405050305-SUTURA DE CORNEA	1	12
	0405050364-TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	10	120
	Subtotal	30	360
04.06.02	0406020140-EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	60	720
	0406020620-RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	1	12
	Subtotal	61	732
04.07.01	0407010254-RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	25	300
	0407010319-TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	14	168
	Subtotal	39	468
04.07.02	0407020128-DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU RETO	1	12
	0407020314-LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	1	12
	Subtotal	2	24
04.07.04	0407040196-PARACENTESE ABDOMINAL	30	360

Subtotal		30	360
04.08.06	0408060042-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1	12
Subtotal		1	12
04.09.01	0409010154-EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	1	12
Subtotal		1	12
04.09.02	0409020036-EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	1	12
Subtotal		1	12
04.09.04	0409040215-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	1	12
Subtotal		1	12
04.09.05	0409050083-POSTECTOMIA	1	12
Subtotal		1	12
04.10.01	0410010030-EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	1	12
	0410010049-EXERESE DE MAMILO	1	12
	0410010103-REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	1	12
Subtotal		3	36
04.13.04	0413040151-TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	1	12
	0413040011-AUTONOMIZACAO DE RETALHO	1	12
	0413040151-TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	1	12
Subtotal		3	36
04.15.04	0415040043-DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	1	12
Subtotal		1	12
04.17.01	0417010060-SEDACAO	400	4.800
Subtotal		400	4.800
Total do Grupo 04		833	9.996

Grupo 07 - Órtese, prótese e materiais especiais

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
07.01.03	0701030046-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	1	12
	0701030062-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	1	12
	0701030070-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	1	12
	0701030089-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1	12
	0701030127-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	4	48
	0701030135-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	4	48
	0701030143-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	24
	0701030275-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	2	24
	0701030283-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	2	24
	0701030291-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	2	24
Total do Grupo 07		20	240

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS SIA - MÉDIA COMPLEXIDADE	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
---	----------------------------	----------------------------

	76.036	912.384
--	---------------	----------------

6.1.2 - ALTA COMPLEXIDADE
Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
02.01.01	0201010542-BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	46	552
Subtotal		46	552
02.02.07	0202070182-DOSAGEM DE CICLOSPORINA	70	840
Subtotal		70	840
02.05.01	0205010016-ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	18	216
	0205010024-ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	10	120
Subtotal		28	336
02.06.01	0206010010-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	17	204
	0206010028-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	17	204
	0206010036-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	4	48
	0206010044-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	30	360
	0206010052-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	9	108
	0206010079-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	52	624
Subtotal		129	1.548
02.06.02	0206020015-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	12
	0206020031-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	140	1.680
Subtotal		141	1.692
02.06.03	0206030010-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	126	1.512
	0206030029-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	24
	0206030037-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	126	1.512
Subtotal		254	3.048
02.07.01	0207010013-ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	2	24
	0207010030-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	11	132
	0207010048-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	15	180
	0207010056-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	24
	0207010064-RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	40	480
0207010072-RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	4	48	
Subtotal		74	888
02.07.02	0207020027-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	10	120
	0207020035-RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	3	36
Subtotal		13	156
02.07.03	0207030014-RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	21	252
	0207030022-RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	17	204
	0207030030-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	13	156

33

	0207030049-RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	22	264
Subtotal		73	876
02.10.01	0210010045-AORTOGRAFIA ABDOMINAL	1	12
	0210010061-ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	1	12
	0210010070-ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	10	120
	0210010100-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	2	24
	0210010126-ARTERIOGRAFIA PELVICA	10	120
	0210010134-ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	1	12
	0210010177-FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	1	12
	0210010185-FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	1	12
Subtotal		27	324
02.11.02	0211020010-CATETERISMO CARDIACO	55	660
Subtotal		55	660
02.11.05	0211050105-POLISSONOGRAMA	8	96
Subtotal		8	96
02.11.07	0211070106-AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	10	120
Subtotal		10	120
Total do Grupo 02		928	11.136

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
03.01.07	0301070032-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	15	180
Total do Grupo 03		15	180

Grupo 03 - Procedimentos clínicos - Tratamento em Oncologia

GRUPO/ SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
03.04	0304020010-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	10	120
	0304020028-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	6	72
	0304020036-HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	1	12
	0304020044-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	5	60
	0304020052-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	3	36
	0304020079-HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	5	60
	0304020087-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1	12
	0304020095-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	1	12
	0304020109-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	1	12
	0304020117-QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	3	36

03.04	0304020125-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1	12
	0304020133-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	6	72
	0304020141-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2	24
	0304020150-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	1	12
	0304020168-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	1	12
	0304020176-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	1	12
	0304020184-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	3	36
	0304020192-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	2	24
	0304020206-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	2	24
	0304020214-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	1	12
	0304020222-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	1	12
	0304020230-QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	1	12
	0304020249-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	2	24
	0304020257-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	12
	0304020265-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	12
	0304020273-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.	1	12
	0304020281-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	1	12
	0304020290-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	3	36
	0304020303-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	1	12
	0304020311-QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	4	48
	0304020320-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	1	12
	0304020338-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	3	36
	0304020346-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	15	180
	0304020370-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	1	12
	0304020389-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	8	96
	0304020397-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	1	12
	0304020400-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1	12
	0304020419-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	1	12
	0304020427-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	1	12
	0304020435-POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	6	72

03.04	0304020443-QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	3	36
	0304030015-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA.	1	12
	0304030023-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	1	12
	0304030031-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	130	1.560
	0304030040-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1	12
	0304030058-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	4	48
	0304030066-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	1	12
	0304030074-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO	5	60
	0304030090-QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).	1	12
	0304030112-QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	140	1.680
	0304030163-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	2	24
	0304030171-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ªLINHA	1	12
	0304030180-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	2	24
	0304030198-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	1	12
	0304030210-QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ªLINHA.	1	12
	0304030228-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	50	600
	0304030236-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	1	12
	0304030244-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1	12
	0304040010-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	1	12
	0304040029-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	25	300
	0304040045-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1	12
	0304040053-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	1	12
	0304040070-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1	12
	0304040088-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1	12
	0304040096-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	1	12
	0304040118-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	1	12
	0304040126-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1	12
	0304040142-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1	12
	0304040169-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1	12
	0304040177-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	2	24
	0304040185-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	4	48

03.04	0304040193-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	1	12
	0304040207-HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	1	12
	0304050016-QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	3	36
	0304050024-QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	10	120
	0304050032-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	1	12
	0304050040-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	20	240
	0304050067-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	2	24
	0304050075-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	10	120
	0304050113-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	65	780
	0304050121-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	55	660
	0304050130-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	1	12
	0304050172-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1	12
	0304050202-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1	12
	0304050229-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	2	24
	0304050253-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	5	60
	0304050261-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	1	12
	0304050270-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	2	24
	0304050288-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	1	12
	0304050296-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	1	12
	0304050300-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	1	12
	0304050318-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	1	12
	0304050334-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	1	12
	0304060011-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	8	96
	0304060038-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1	12
	0304060046-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	3	36
	0304060070-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	3	36
	0304060089-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	2	24
	0304060097-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	1	12
	0304060119-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	2	24
	0304060127-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	1	12
	0304060135-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE	4	48

03.04	MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA		
	0304060151-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	1	12
	0304060160-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	1	12
	0304060178-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	5	60
	0304060186-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	1	12
	0304060208-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	1	12
	0304060216-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	1	12
	0304060224-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B – 1ª LINHA	6	72
	0304060232-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA - 1ª LINHA - FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS...	6	72
	0304060240-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA-1ª LINHA – FASE DE MANUTENÇÃO.	10	120
	0304070017-QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	2	24
	0304070025-QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	1	12
	0304070041-QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	1	12
	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	12
	0304080012-FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	4	48
0304080055-QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	1	12	
0304080071-INIBIDOR DA OSTEÓLISE	10	120	
Total do Grupo 03 - Tratamento em Oncologia		760	9.120

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
04.05.05	0405050372-FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	40	480
Total do Grupo 04		40	480

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS SIA - ALTA COMPLEXIDADE	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano
	1.743	20.916

TOTAL GERAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL SIA (Média Complexidade + Alta Complexidade)	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano

	77.779	933.300
--	---------------	----------------

6.1.3 - FAEC
Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

GRUPO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	Valor Tabela SIGTAP	VALOR mês	VALOR ano
02	0202020550-DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
	0202020568-DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	3	R\$ 125,00	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
	0202020576-PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	7	R\$ 110,00	R\$ 770,00	R\$ 9.240,00
	0202031284-ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I - IGG	12	R\$ 125,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
	0202031292-DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	12	R\$ 125,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
	0202100227-REAValiaÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1	R\$ 168,48	R\$ 168,48	R\$ 2.021,76
	0202100235-PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	2	R\$ 180,00	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00
	0211060283-TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	60	R\$ 48,00	R\$ 2.880,00	R\$ 34.560,00
	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	2	R\$ 46,56	R\$ 93,12	R\$ 1.117,44
Total do Grupo 02		118	-	R\$ 8.581,75	R\$ 102.981,00

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

GRUPO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	Valor Tabela SIGTAP	VALOR mês	VALOR ano
03	0301010196-AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	70	R\$ 800,00	R\$ 56.000,00	R\$ 672.000,00
	0301010200-AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIÊNCIA INTELECTUAL	20	R\$ 800,00	R\$ 16.000,00	R\$ 192.000,00
	0301010218-AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00
	0301010226-ACONSELHAMENTO GENÉTICO	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00
	0301070180-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	2	R\$ 58,62	R\$ 117,24	R\$ 1.406,88
	0301070199-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	10	R\$ 58,62	R\$ 586,20	R\$ 7.034,40

39

03	0301120056-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
	0303050233-TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	30	R\$ 627,28	R\$ 18.818,40	R\$ 225.820,80
	0304030252-QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 1ª LINHA	20	R\$ 5.224,65	R\$ 104.493,00	R\$ 1.253.916,00
	0304030260-QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 2ª LINHA	15	R\$ 5.224,65	R\$ 78.369,75	R\$ 940.437,00
	0305010093-HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	20	R\$ 240,97	R\$ 4.819,40	R\$ 57.832,80
	0305010107-HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	791	R\$ 240,97	R\$ 190.607,27	R\$ 2.287.287,24
	0305010115-HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	38	R\$ 325,98	R\$ 12.387,24	R\$ 148.646,88
	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)	2	R\$ 300,78	R\$ 601,56	R\$ 7.218,72
	0309070023-TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	24	R\$ 392,62	R\$ 9.422,88	R\$ 113.074,56
Total do Grupo 03		1.123	-	R\$ 504.948,92	R\$ 6.059.387,04

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

GRUPO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	Valor Tabela SIGTAP	VALOR mês	VALOR ano
04	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	4	R\$ 200,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
	0418010064-IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	2	R\$ 115,81	R\$ 231,62	R\$ 2.779,44
	0418020019-INTERVENCAO EM FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
	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
Total do Grupo 04		13	-	R\$ 6.068,42	R\$ 72.821,04

Grupo 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

GRUPO	PROCEDIMENTO	META	Valor Tabela	VALOR	VALOR
-------	--------------	------	--------------	-------	-------

		FÍSICA mês	SIGTAP	mês	ano
05	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\$ 2461,24 + SNT TMO Nível A (80%)= R\$ 4.430,23	R\$ 26.581,38	R\$ 318.976,56
	0501030093-PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	7	R\$ 2.000,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
	0501050043-EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	34	R\$ 340,20	R\$ 11.566,80	R\$ 138.801,60
	0501070052-EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	10	R\$ 2.466,00 + SNT Nível A (80%) = R\$ 4.438,80	R\$ 44.388,00	R\$ 532.656,00
	0501070133-EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE RIM	15	R\$ 1.165,11 + SNT Nível A (80%) = R\$ 2.097,20	R\$ 31.458,00	R\$ 377.496,00
	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
	0501080031-DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	37	R\$ 52,33	R\$ 1.936,21	R\$ 23.234,52
	0501080040-DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	134	R\$ 52,33	R\$ 7.012,22	R\$ 84.146,64
	0501080058-DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	712	R\$ 52,33	R\$ 37.258,96	R\$ 447.107,52
	0501080066-EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00	R\$ 9.000,00
	0501080074-EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	250	R\$ 15,00	R\$ 3.750,00	R\$ 45.000,00
	0501080090-ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
	0501080104-DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	2	R\$ 52,33	R\$ 104,66	R\$ 1.255,92
	0506010015-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	15	R\$ 115,00	R\$ 1.725,00	R\$ 20.700,00
	0506010066-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POSTRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – AUTOGÊNICO	20	R\$ 135,00 + SNT Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 4.860,00	R\$ 58.320,00
0506010074-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POSTRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO APARENTADO*	40	R\$ 135,00 + SNT Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 9.720,00	R\$ 116.640,00	
0506010082-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO NÃO APARENTADO	20	R\$ 135,00 + SNT Nível A (80%) =	R\$ 4.860,00	R\$ 58.320,00	

05	0506010104-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS TRANSPLANTE DE RIM*	460	R\$ 243,00 R\$ 135,00 + SNT 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 Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 63.180,00	R\$ 758.160,00
	0506010147-ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE RIM	1	R\$ 135,00 + SNT Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 243,00	R\$ 2.916,00
	0506010155-ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FÍGADO	1	R\$ 135,00 + SNT Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 243,00	R\$ 2.916,00
	0506010180-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE RIM	90	R\$ 135,00 + SNT 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 Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 9.720,00	R\$ 116.640,00
	Total do Grupo 05	2.235	-	R\$ 408.205,25	R\$ 4.898.463,00

Grupo 07 - Órtese, prótese e materiais especiais

GRUPO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA mês	Valor Tabela SIGTAP	VALOR mês	VALOR ano
07	0701030330-ÁUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 15.007,50	R\$ 15.007,50	R\$ 180.090,00
	0702100013-CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	3	R\$ 482,34	R\$ 1.447,02	R\$ 17.364,24
	0702100021-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	2	R\$ 64,76	R\$ 129,52	R\$ 1.554,24
	0702100099-DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	2	R\$ 21,59	R\$ 43,18	R\$ 518,16
	0702100102-GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	2	R\$ 15,41	R\$ 30,82	R\$ 369,84
Total do Grupo 07		10	-	R\$ 16.658,04	R\$ 199.896,48

TOTAL DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS SIA - FAEC	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano	VALOR mês	VALOR ano
	3.499	41.988	R\$ 944.462,38	R\$ 11.333.548,56

6.2 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - SIH

6.2.1 - MÉDIA COMPLEXIDADE

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

FORMA DE	PROCEDIMENTO	META FÍSICA
----------	--------------	-------------

ORGANIZAÇÃO		ano
02.01.01	0201010038-BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	1
	0201010208-BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	3
	0201010267-BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	17
	0201010275-BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	1
	0201010305-BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1
	0201010313-BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1
	0201010321-BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1
	0201010330-BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1
	0201010402-BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	2
Total do Grupo 02		28

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA ano
03.01.06	0301060010-DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	4
	0301060070-DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	100
	0301060088-DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	200
Subtotal		304
03.03.01	0303010010-TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	1
	0303010029-TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	1
	0303010037-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	200
	0303010045-TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONÓTICAS	1
	0303010053-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	4
	0303010061-TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	10
	0303010070-TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIIS	1
	0303010088-TRATAMENTO DE HANSENÍASE	1
	0303010118-TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIIS	3
	0303010126-TRATAMENTO DE INFECCÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	2
	0303010134-TRATAMENTO DE INFECCÕES VIRAIIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	3
	0303010142-TRATAMENTO DE INFECCÕES VIRAIIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1
	0303010169-TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	2
	0303010193-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	3
0303010215-TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	11	
Subtotal		244
03.03.02	0303020032-TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	20
	0303020040-TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	13
	0303020059-TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	10
	0303020067-TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	15

	0303020083-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	10
Subtotal		68
03.03.03	0303030020-TRATAMENTO DE DESNUTRICAÇÃO	5
	0303030038-TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	50
	0303030046-TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABÓLICOS	25
	0303030054-TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREOIDE	6
	0303030062-TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDÓCRINAS	15
Subtotal		101
03.03.04	0303040017-AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS	2
	0303040033-TRATAMENTO DA MIGRENEA COMPLICADA	3
	0303040076-TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	1
	0303040092-TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	1
	0303040130-TRATAMENTO CLÍNICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	3
	0303040149-TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	15
	0303040157-TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA	1
	0303040165-TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	55
	0303040173-TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	1
	0303040181-TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	1
	0303040190-TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURÔNIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	6
	0303040203-TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS	7
	0303040220-TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	1
	0303040246-TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES	2
	0303040254-TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	2
	0303040262-TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	4
	0303040270-TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	1
0303040289-TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	8	
0303040297-TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	2	
Subtotal		116
03.03.05	0303050136-TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	2
	0303050144-TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	5
Subtotal		7
03.03.06	0303060018-TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	3
	0303060026-TRATAMENTO DE ARRITMIAS	20
	0303060042-TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	12
	0303060069-TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	2
	0303060077-TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	1
	0303060085-TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES CARDIACAS POS-CIRURGIA	1
	0303060093-TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DE DISPOSITIVOS PROTÉTICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	1
	0303060107-TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	5
	0303060115-TRATAMENTO DE DOENÇA REUMÁTICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	8
	0303060131-TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	2
0303060140-TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	1	

03.03.06	0303060158-TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	2
	0303060166-TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	5
	0303060174-TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	1
	0303060182-TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	4
	0303060190-TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	15
	0303060204-TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	20
	0303060212-TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	50
	0303060220-TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	1
	0303060247-TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	10
	0303060263-TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	2
	0303060271-TRATAMENTO DE PERICARDITE	2
	0303060280-TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	60
	0303060298-TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	2
Subtotal		230
03.03.07	0303070064-TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	11
	0303070072-TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	120
	0303070080-TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	2
	0303070099-TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	25
	0303070102-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	70
	0303070110-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	30
	0303070129-TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	70
Subtotal		328
03.03.08	0303080043-TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	5
	0303080051-TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	5
	0303080060-TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	20
	0303080078-TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	5
	0303080086-TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	2
	0303080094-TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	13
Subtotal		50
03.03.09	0303090316-TRATAMENTO DAS POLIARTROPATHIAS INFLAMATORIAS	10
Subtotal		10
03.03.10	0303100010-TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	1
Subtotal		1
03.03.11	0303110023-TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
	0303110040-TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	1
	0303110090-TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	1
	0303110104-TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	1
Subtotal		4
03.03.13	0303130016-ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	1
	0303130024-ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	40
	0303130032-ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	7

	0303130040-TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	5
	0303130059-TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS	60
	0303130067-TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	90
	0303130075-TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO	50
	0303130083-TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE	1
Subtotal		254
03.03.14	0303140046-TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	10
	0303140070-TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	20
	0303140089-TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	1
	0303140097-TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	3
	0303140100-TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1
	0303140119-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	5
	0303140127-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	3
	0303140135-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	10
	0303140143-TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	1
	0303140151-TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	45
Subtotal		99
03.03.15	0303150017-TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	1
	0303150025-TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	20
	0303150033-TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	2
	0303150041-TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS	3
	0303150050-TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	25
	0303150068-TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	8
Subtotal		59
03.03.17	0303170131-TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	10
	0303170140-TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	20
	0303170158-TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS	1
	0303170166-TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	1
Subtotal		32
03.04.10	0304100013-TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	100
	0304100021-TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	180
Subtotal		280
03.05.01	0305010174-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL	80

	CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	
Subtotal		80
03.05.02	0305020013-TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	7
	0305020021-TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	10
	0305020048-TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	20
	0305020056-TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	25
Subtotal		62
03.08.04	0308040015-TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	60
Subtotal		60
Total do Grupo 03		2.389

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA ano
04.01.02	0401020029-ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	1
	0401020037-ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	3
	0401020045-EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	2
	0401020053-EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	50
	0401020070-EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE	10
	0401020088-EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	8
	0401020096-EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	3
	0401020100-EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	30
Subtotal		107
04.02.01	0402010027-PARATIREOIDECTOMIA	5
	0402010035-TIREOIDECTOMIA PARCIAL	5
	0402010043-TIREOIDECTOMIA TOTAL	12
Subtotal		22
04.02.02	0402020022-SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	4
Subtotal		4
04.03.01	0403010101-DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE	5
	0403010160-RETIRADA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE	1
	0403010179-RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	1
	0403010187-REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE	1
Subtotal		8
04.03.02	0403020077-NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	100
	0403020107-TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	1
	0403020123-TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	33
Subtotal		134
04.03.05	0403050146-SIMPATECTOMIA TORÁCICA VIDEOCIRÚRGICA	2
Subtotal		2
04.04.01	0404010016-ADENOIDECTOMIA	5
	0404010024-AMIGDALECTOMIA	5
	0404010032-AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	12
	0404010059-DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	1
	0404010105-ESTAPEDECTOMIA	1
	0404010113-EXÉRESE DE PAPILOMA EM LARINGE	3

	0404010121-EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	1
	0404010130-EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	1
	0404010172-LARINGECTOMIA PARCIAL	5
	0404010210-MASTOIDECTOMIA RADICAL	5
	0404010229-MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	2
	0404010237-MICROCIRURGIA OTOLOGICA	5
	0404010326-SINUSOTOMIA BILATERAL	1
	0404010350-TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	12
	0404010377-TRAQUEOSTOMIA	5
	0404010415-TURBINECTOMIA	5
	0404010466-PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	8
	0404010482-SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	4
	0404010512-SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	3
	0404010520-SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	1
	Subtotal	85
04.04.02	0404020046-CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	1
	0404020070-RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	4
	0404020143-GLOSSECTOMIA PARCIAL	1
	0404020178-MAXILECTOMIA PARCIAL	1
	0404020232-RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	1
	0404020275-RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	2
	0404020321-RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	1
	0404020356-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	1
	0404020399-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)	2
	0404020429-TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	2
	0404020500-OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	10
	0404020518-OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	1
	0404020526-OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	5
	0404020542-REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	1
	0404020569-ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	2
0404020771-RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	15	
	Subtotal	50
04.05.01	0405010010-CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	3
	0405010036-DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1
	0405010079-EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	10
	0405010125-RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	1
	0405010176-SUTURA DE PALPEBRAS	1
	Subtotal	16
04.05.03	0405030070-RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	1
	0405030134-VITRECTOMIA ANTERIOR	4
	0405030142-VITRECTOMIA POSTERIOR	15
	Subtotal	20
04.05.04	0405040016-CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	1
	0405040067-ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	1
	0405040075-EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	5
	0405040105-EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1
	0405040202-TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	22

	0405040210-REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1
Subtotal		31
04.05.05	0405050135-IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1
	0405050216-RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	5
	0405050321-TRABECULECTOMIA	30
	0405050356-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	3
Subtotal		39
04.06.01	0406010510-DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO	5
	0406010684-IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO	2
	0406010773-PERICARDIOCENTESE	1
Subtotal		8
04.06.02	0406020124-EMBOLECTOMIA ARTERIAL	1
	0406020159-EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	10
	0406020493-TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	1
	0406020515-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	4
	0406020531-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	1
	0406020540-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DO ABDÔMEN	1
	0406020566-TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	2
	0406020574-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2
	0406020590-TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	4
Subtotal		26
04.07.01	0407010033-ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	1
	0407010050-ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1
	0407010130-GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	3
	0407010165-GASTROENTEROANASTOMOSE	3
	0407010211-GASTROSTOMIA	5
	0407010270-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ACALASIA (CARDIOMIPLASTIA)	4
	0407010289-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	1
	0407010297-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	12
	0407010335-TRATAMETO CIRÚRGICO DE MEGAESÔFAGO SEM RESSECÇÃO/ CONSERVADOR	2
Subtotal		32
04.07.02	0407020039-APENDICECTOMIA	1
	0407020047-APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	3
	0407020063-COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	3
	0407020071-COLECTOMIA TOTAL	1
	0407020101-COLOSTOMIA	10
	0407020136-DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	2
	0407020179-ENTERECTOMIA	3
	0407020187-ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	2
	0407020195-ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	4
	0407020209-ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECAO (QUALQUER SEGMENTO)	1
	0407020217-ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	3
	0407020225-EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	10
	0407020241-FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	2
	0407020276-FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	5
0407020284-HEMORROIDECTOMIA	5	

	0407020306-JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	3
	0407020322-PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	2
	0407020349-PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	1
	0407020403-RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	3
	0407020470-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	2
Subtotal		66
04.07.03	0407030018-ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	1
	0407030026-COLECISTECTOMIA	2
	0407030034-COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	60
	0407030069-COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	1
	0407030123-ESPLENECTOMIA	4
	0407030131-HEPATECTOMIA PARCIAL	1
	0407030166-HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	2
	0407030174-MARSUPIALIZAÇÃO DE ABSCESSO / CISTO	1
	0407030182-PANCREATECTOMIA PARCIAL	1
Subtotal		73
04.07.04	0407040013-DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	3
	0407040021-DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	10
	0407040030-DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	3
	0407040048-HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VIA ABDOMINAL)	1
	0407040056-HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	1
	0407040064-HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA*	3
	0407040080-HERNIOPLASTIA INCISIONAL	15
	0407040099-HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	5
	0407040102-HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	10
	0407040110-HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	2
	0407040129-HERNIOPLASTIA UMBILICAL	5
	0407040137-HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	1
	0407040161-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	35
	0407040170-LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	10
	0407040188-LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	5
	0407040200-PERITONIOSTOMIA COM TELA INORGÂNICA	1
0407040242-RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	1	
	0407040250-TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	5
Subtotal		116
04.08.01	0408010142-REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	3
	0408010185-TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1
	0408010215-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	2
Subtotal		6
04.08.02	0408020024-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	1
	0408020032-ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1
Subtotal		2
04.08.03	0408030607-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1
Subtotal		1
	0408050012-AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	20
	0408050020-AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	5
	0408050039-ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	3

04.08.05	0408050080-FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	1
	0408050136-RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRIPITAL	1
	0408050330-REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PÉ)	1
	0408050349-REVISÃO CIRÚRGICA DO PÉ TORTO CONGENITO	1
	0408050390-TRANSFERÊNCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	5
	0408050659-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	5
	0408050730-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	1
04.08.05	0408050748-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	1
	0408050764-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	5
	0408050861-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	1
	0408050888-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1
	0408050896-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1
Subtotal		52
04.08.06	0408060018-ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	15
	0408060042-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	15
	0408060050-ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1
	0408060115-ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1
	0408060123-EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	3
	0408060182-OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ*	1
	0408060190-OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1
	0408060212-RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1
	0408060310-RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	10
	0408060352-RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	2
	0408060360-RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	3
	0408060379-RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	10
	0408060387-RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	1
	0408060425-REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	1
	0408060468-TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1
	0408060476-TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	2
	0408060549-TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	1
	0408060557-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	2
	0408060573-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	2
	0408060620-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	1
Subtotal		74
04.09.01	0409010022-CISTECTOMIA PARCIAL	1
	0409010065-CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	3
	0409010090-CISTOSTOMIA	2
	0409010138-DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	3
	0409010146-EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO EM PELVE RENAL	5
	0409010170-INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	20
	0409010197-LOMBOTOMIA	1

	0409010200-NEFRECTOMIA PARCIAL	1
	0409010219-NEFRECTOMIA TOTAL	18
	0409010235-NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	3
	0409010286-NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	1
	0409010294-NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	5
	0409010383-RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESÃO VESICAL	5
	0409010499-TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1
	0409010537-URETEROCISTONEOSTOMIA	2
	0409010570-URETEROPLASTIA	1
	0409010596-URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	6
Subtotal		78
04.09.02	0409020079-MEATOTOMIA SIMPLES	6
	0409020109-RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FÍSTULA URETRAL	1
	0409020125-URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)	2
	0409020133-URETROPLASTIA AUTOGENA	1
	0409020176-URETROTOMIA INTERNA	3
Subtotal		13
04.09.03	0409030023-PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	12
	0409030040-RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	36
Subtotal		48
04.09.04	0409040126-ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1
	0409040134-ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	2
	0409040142-ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	5
	0409040169-ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1
	0409040215-TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	8
	0409040231-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	2
	0409040240-VASECTOMIA	5
Subtotal		24
04.09.05	0409050075-PLASTICA TOTAL DO PENIS	1
	0409050083-POSTECTOMIA	2
	0409050091-RESTAURAÇÃO DA FUNÇÃO ERÉTIL DO PÊNIS	4
Subtotal		7
04.09.06	0409060119-HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	7
	0409060135-HISTERECTOMIA TOTAL	2
	0409060216-OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1
Subtotal		10
04.09.07	0409070254-TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1
	0409070262-TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	1
	0409070270-TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	2
Subtotal		4
04.10.01	0410010073-PLASTICA MAMÁRIA FEMININA NAO ESTETICA	20
	0410010081-PLASTICA MAMÁRIA MASCULINA	2
	0410010090-PLASTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA PÓS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PRÓTESE	3
	0410010138-RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	1
	0410010154-RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	1
Subtotal		27
04.12.01	0412010119-TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTÂNEA	1

Subtotal		1
04.12.02	0412020068-TIMECTOMIA	1
Subtotal		1
04.12.03	0412030012-DESCORTICAÇÃO PULMONAR	2
	0412030098-PLEUROSTOMIA	2
	0412030101-DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	1
	0412030110-PLEURODESE	2
Subtotal		7
04.12.04	0412040166-TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	25
Subtotal		25
04.13.04	0413040020-CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS	1
	0413040046-DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLÁSTICA ABDOMINAL)	5
	0413040097-PREPARO DE RETALHO	2
	0413040119-RECONSTRUCAO DE LÓBULO DA ORELHA	2
	0413040135-RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	1
	0413040143-RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	1
	0413040151-TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	1
	0413040178-TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	1
	0413040232-TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTÉTICO DA ORELHA	10
Subtotal		24
04.15.01	0415010012-TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	275
Subtotal		275
04.15.02	0415020034-OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	250
	0415020069-PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	25
Subtotal		275
04.15.04	0415040035-DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	50
Subtotal		50
Total do Grupo 04		1.843

TOTAL DE PROCEDIMENTOS HOSPITALARES SIH - MÉDIA COMPLEXIDADE	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano *
		355

*A quantidade gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada para fins de análise.

6.2.1 - ALTA COMPLEXIDADE

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA ano
02.01.01	0201010127-BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	1
	0201010135-BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	3
Subtotal		4
02.11.05	0211050091-EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	123
	0211050105-POLISSONOGRAMA	280
Subtotal		403
Total do Grupo 02		407

Grupo 03 - Procedimentos Clínicos

FORMA DE	PROCEDIMENTO	META FÍSICA
----------	--------------	-------------

ORGANIZAÇÃO		ano
03.03.04	0303040068-TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLÁSICA	4
	0303040122-TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2
Subtotal		6
03.03.18	0303180030-TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	1
	0303180048-TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	2
	0303180056-TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS	1
	0303180064-TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	3
Subtotal		7
03.04.08	0304080020-INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	40
	0304080039-INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS	230
Subtotal		270
Total do Grupo 03		283

Grupo 04 - Procedimentos Cirúrgicos

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PROCEDIMENTO	META FÍSICA ano
04.03.01	0403010241-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUORICA CRANIANA	2
	0403010250-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	1
Subtotal		3
04.03.02	0403020050-MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	3
	0403020093-NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	4
	0403020131-TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFÉRICO / NEUROMA	1
Subtotal		8
04.03.03	0403030030-CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	1
	0403030056-CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1
	0403030064-HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	8
	0403030102-MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	1
	0403030129-MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	1
	0403030145-MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	2
	0403030153-MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	1
Subtotal		15
04.03.04	0403040027-DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	1
	0403040051-MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CEREBRAL	1
Subtotal		2
04.03.05	0403050090-RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO	1
Subtotal		1
04.03.07	0403070058-EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	2
	0403070139-EMBOLOGIAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	4

	0403070155-EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	3
	0403070163-EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1
Subtotal		10
04.04.02	0404020240-RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	3
	0404020453-OSTEOTOMIA DA MAXILA	6
	0404020461-OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	15
	0404020739-RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	1
Subtotal		25
04.04.03	0404030327-OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	1
Subtotal		1
04.05.01	0405010133-RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	2
Subtotal		2
04.05.03	0405030169-VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	25
	0405030177-VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	20
Subtotal		45
04.05.04	0405040083-EXENTERAÇÃO DE ORBITA	1
Subtotal		1
04.05.05	0405050313-TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	1
Subtotal		1
04.06.01	0406010587-IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	6
	0406010609-IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	10
	0406010633-IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	7
	0406010650-IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	11
	0406010676-IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	5
	0406010757-PERICARDIECTOMIA	2
	0406010846-RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	1
	0406010854-REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	1
	0406010900-RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO	2
	0406011028-TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	1
	0406011052-TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	1
	0406011109-TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA	6
	0406011117-TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	5
	0406011125-TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	13
	0406011133-TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	1
	0406011141-TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	8
	0406011176-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	1
	0406011184-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	1
0406011192-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	1	

Subtotal		83
04.06.02	0406020043-ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	2
	0406020078-IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	15
	0406020302-PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	5
	0406020310-PONTE AXILO-BIFEMURAL	1
	0406020345-PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1
	0406020353-PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	1
	0406020370-PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	2
	0406020388-PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	2
	0406020434-REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	2
	0406020442-REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	2
	0406020450-REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	1
	0406020485-TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	2
	Subtotal	
04.06.03	0406030014-ANGIOPLASTIA CORONARIANA	5
	0406030022-ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	60
	0406030030-ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	60
	0406030111-VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA	1
	0406030120-VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA	8
Subtotal		134
04.06.04	0406040028-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	2
	0406040044-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)	6
	0406040052-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	74
	0406040060-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	10
	0406040079-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	2
	0406040087-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (SEM STENT)	4
	0406040095-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	6
	0406040109-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO	3
	0406040125-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	3
	0406040141-COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFÉRICA E EMBOLIA PULMONAR)	20
	0406040192-EMBOLOGIAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	1
	0406040206-EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTÉRIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	10
	0406040214-EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	1
	0406040249-FIBRINÓLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	1
	0406040290-TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	1
0406040303-TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL	1	

	POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	
	0406040320-TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	1
	0406040338-TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	2
Subtotal		148
04.06.05	0406050015-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO	5
	0406050023-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)	8
	0406050040-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO).	10
	0406050066-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)	2
	0406050104-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	1
	0406050112-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	1
	0406050139-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)	10
Subtotal		37
04.07.02	0407020080-COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1
	0407020411-RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	1
Subtotal		2
04.08.01	0408010037-ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	12
	0408010053-ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	3
	0408010061-ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	1
Subtotal		16
04.08.03	0408030119-ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	1
	0408030135-ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	1
	0408030143-ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	1
	0408030151-ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS	1
	0408030259-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS	1
	0408030267-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	1
	0408030291-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	1
	0408030305-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	1
	0408030313-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	1
	0408030321-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	1
	0408030380-DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	3
	0408030410-DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1
	0408030631-REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	1
Subtotal		15
04.08.04	0408040041-ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	1
	0408040076-ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO	2

	QUADRIL	
	0408040092-ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	10
Subtotal		13
04.08.06	0408060026-ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1
	0408060034-ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	1
	0408060646-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	1
	0408060662-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	1
	0408060697-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)	1
Subtotal		5
04.12.01	0412010097-TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	2
	0412010100-TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	4
	0412010143-TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA	1
Subtotal		7
04.12.02	0412020017-MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	2
	0412020033-MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	2
	0412020050-RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	2
Subtotal		6
04.12.04	0412040131-TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	1
	0412040174-TORACOTOMIA EXPLORADORA	1
Subtotal		2
04.12.05	0412050048-LOBECTOMIA PULMONAR	1
Subtotal		1
04.15.01	0415010012-TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	50
Subtotal		50
04.15.02	0415020034-OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	30
	0415020050-PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	100
	0415020069-PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1
	0415020077-PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	6
Subtotal		137
04.16.01	0416010016-AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	3
	0416010024-CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SÓ TEMPO EM ONCOLOGIA	1
	0416010075-NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	13
	0416010091-NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1
	0416010113-ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	5
	0416010121-PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	4
	0416010130-PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	20
	0416010172-RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	14
	0416010202-SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	4
0416010210-NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	4	
Subtotal		69
04.16.02	0416020020-LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	1
	0416020151-LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1
	0416020160-LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2
	0416020186-LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL	1

	EM ONCOLOGIA	
	0416020208-LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1
	0416020216-LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1
	0416020224-LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	1
	0416020232-LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1
	0416020259-LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	3
Subtotal		12
04.16.03	0416030017-PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1
	0416030041-RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	2
	0416030068-GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2
	0416030084-PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1
	0416030092-PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1
	0416030149-RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	1
	0416030157-RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	1
	0416030173-MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3
	0416030181-MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1
	0416030190-PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	1
	0416030211-FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1
	0416030238-RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	3
	0416030246-EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA	2
	0416030254-LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	7
	0416030262-LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1
	0416030270-TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	22
	0416030297-TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	3
0416030300-MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2	
0416030327-RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA	1	
0416030351-RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	1	
Subtotal		57
04.16.04	0416040012-ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	1
	0416040020-COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	1
	0416040039-ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	1
	0416040055-ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	1
	0416040071-GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	5
	0416040101-HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	15
	0416040110-PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1
	0416040128-DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	10
	0416040144-RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	1
	0416040195-QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	35
	0416040209-LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM RESSECÇÃO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR EM ONCOLOGIA	5
	0416040217-GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	15
	0416040225-METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	1
	0416040233-COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	2
0416040241-RESSECÇÃO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	1	
0416040250-RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	3	

	0416040268-RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	1
	0416040276-RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	1
Subtotal		100
04.16.05	0416050018-AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	4
	0416050026-COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	16
	0416050034-COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2
	0416050050-EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	5
	0416050077-RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	20
	0416050093-EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	1
	0416050107-EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	1
	0416050115-PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1
Subtotal		50
04.16.06	0416060021-ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	1
	0416060030-COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1
	0416060056-HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	1
	0416060064-HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	4
	0416060110-HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	5
	0416060129-LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO EM ONCOLOGIA	4
Subtotal		16
04.16.08	0416080014-EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	10
	0416080030-EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	250
	0416080081-RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	5
	0416080090-RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	1
	0416080111-RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	1
	0416080120-EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	85
Subtotal		352
04.16.09	0416090010-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	2
	0416090028-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	2
	0416090036-HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	1
	0416090079-SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	1
	0416090133-RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	6
Subtotal		12
04.16.11	0416110010-LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	4
	0416110037-TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	1
	0416110053-TORACOTOMIA/MEDIASTINOSTOMIA EXPLORADORA COM RESSECÇÃO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR INTRATORÁCICO EM ONCOLOGIA	1
	0416110061-SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	5
	0416110070-RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2
	0416110088-TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	1
Subtotal		14
Total do Grupo 04		1.488

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALAR SIH ALTA COMPLEXIDADE	META FÍSICA Mês	META FÍSICA ano *
	182	2.178

*A quantidade gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada para fins de análise.

TOTAL GERAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES SIH (Média Complexidade + Alta Complexidade)	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano *
	537	6.438

*A quantidade gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada para fins de análise.

6.2.3- FAEC

Grupo 04 - Procedimentos Cirúrgicos

GRUPO	PROCEDIMENTOS	META FÍSICA ano	VALOR MÉDIO AIH (11/2024 a 10/2025)	VALOR TOTAL ano
04	0404010571-CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	14	R\$ 45.622,19	R\$ 638.710,66
	0406010137-CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	2	R\$ 17.703,09	R\$ 35.406,18
	0406010692-IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	30	R\$ 22.367,16	R\$ 671.014,80
	0406010803-PLÁSTICA VALVAR	2	R\$ 19.480,50	R\$ 38.961,00
	0406010811-PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	2	R\$ 22.668,75	R\$ 45.337,50
	0406010820-PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	20	R\$ 26.446,79	R\$ 528.935,80
	0406010927-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM USO DE EXTRACÓRPOREA	1	R\$ 19.644,28	R\$ 19.644,28
	0406010935-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	21	R\$ 21.468,53	R\$ 450.839,13
	0406010943-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA	8	R\$ 20.168,45	R\$ 161.347,60
	0406010951-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	10	R\$ 19.980,93	R\$ 199.809,30
	0406011206-TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	5	R\$ 25.287,18	R\$ 126.435,90
	0406040168-CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA *	2	R\$ 34.954,70	R\$ 69.909,40
	0406040176-CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA *	1	R\$ 2.825,81	R\$ 2.825,81
	0407010386-CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	50	R\$ 6.222,42	R\$ 311.121,00
	0407030255-COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	150	R\$ 2.173,79	R\$ 326.068,50
	0413040054-DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	5	R\$ 870,35	R\$ 4.351,75
	0413040062-DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	2	R\$ 870,32	R\$ 1.740,64
	0413040070-DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA *	2	R\$ 882,55	R\$ 1.765,10
	0413040089-MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	7	R\$ 1.756,30	R\$ 12.294,10
	0413040259-DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	2	R\$ 1.108,98	R\$ 2.217,96

	CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA *			
	0415010012-TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	7	R\$ 19.506,71	R\$ 136.546,97
	0415020034-OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	12	R\$ 27.068,03	R\$ 324.816,36
	0416040314-GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 11.229,97	R\$ 11.229,97
	0416040322-ESOFAGOGASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA EM ONCOLOGIA	4	R\$ 13.378,30	R\$ 53.513,20
	0416040349-PANCREATECTOMIA PARCIAL VIDEOLAPAROSCÓPICA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 9.536,20	R\$ 19.072,40
Total do Grupo 04		363	-	R\$ 4.193.915,58

*Valor médio aprovado de AIH em período diverso de janeiro a novembro de 2024, sendo o valor médio AIH da última produção aprovada pelo Ministério da Saúde.

Grupo 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

GRUPO	PROCEDIMENTOS	META FÍSICA ano	VALOR MÉDIO AIH (01/2024 a 11/2024)	VALOR TOTAL ano
05	0501030069-COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	70	R\$ 8.919,19	R\$ 624.343,30
	0503010014-AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	30	R\$ 532,20	R\$ 15.966,00
	0503010022-AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	100	R\$ 5.228,03	R\$ 522.803,00
	0503020028-NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	1	R\$ 3.970,24	R\$ 3.970,24
	0505010011-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - APARENTADO	4	R\$ 100.171,42	R\$ 400.685,68
	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	25	R\$ 99.585,67	R\$ 2.489.641,75
	0505010062-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - NÃO APARENTADO	8	R\$ 129.407,69	R\$ 1.035.261,52
	0505010070-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA *	1	R\$ 22.968,78 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 41.343,80	R\$ 41.343,80
	0505010089-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO	60	R\$ 41.514,73	R\$ 2.490.883,80
	0505010097-TRANSPLANTE DE CORNEA	30	R\$ 2.070,97	R\$ 62.129,10
	0505020050-TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	48	R\$ 124.436,43	R\$ 5.972.948,64
	0505020092-TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	60	R\$ 51.207,10	R\$ 3.072.426,00
	0505020106-TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	1	R\$ 39.000,10	R\$ 39.000,10

0506020010-INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	20	R\$ 750,00	R\$ 15.000,00
0506020037-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	50	R\$ 963,99	R\$ 48.199,50
0506020045-TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS	820	R\$ 4.010,46	R\$ 3.288.577,20
0506020096-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	20	R\$ 10.064,33	R\$ 201.286,60
0506020100-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	3	R\$ 6.191,38	R\$ 18.574,14
Total do Grupo 05	1.353	-	R\$ 20.600.808,47

*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.

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES SIH - FAEC	META FÍSICA mês	META FÍSICA ano	Valor médio AIH mensal	Valor médio AIH anual*
	143	1.716	R\$ 2.066.227,00	R\$ 24.794.724,05

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

TOTAL GERAL DOS PROCEDIMENTOS MAC e FAEC AMBULATORIAL (SIA) + HOSPITALAR (SIH) 6º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 05/2022	META FÍSICA mês	META FÍSICA * ano
	81.958	983.490

*A quantidade gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada para fins de análise.

Observação para as metas quantitativas

Na atualização deste presente 6º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022, foram transferidos 6.353 procedimentos do Grupo 02 (Procedimentos com finalidade diagnóstica) do eixo Assistência Ambulatorial para o documento descritivo da contratualização da MEAC, 7º Termo Aditivo ao Convênio Nº 04/2022, para fins de assistência aos pacientes da MEAC.

Ressalta-se que estes procedimentos passarão a compor a contratualização da MEAC e serão realizados no Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC), na condição de executor terceiro.

Considerando que a MEAC e o HUWC fazem parte do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará-CH-UFC/Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEERH, e que o HUWC será o executor dos procedimentos, os valores referentes aos procedimentos pactuados já estão contemplados na programação orçamentária do HUWC, por meio do recurso de Média e Alta Complexidade, repassado pelo Ministério da Saúde para o HUWC, na modalidade de orçamentação global.

6.2.4- Metas quantitativas da assistência de procedimentos não passíveis de faturamento por ausência de código na Tabela SIGTAP/SUS

MODALIDADE	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS	META MÊS	META ANO
Ambulatorial	Proctologia	MANOMETRIA ANORRETAL	24	288
Ambulatorial	Gastroenterologia	MANOMETRIA ESOFÁGICA	20	240
TOTAL			44	528

Observação: A realização e o desempenho de execução destes procedimentos serão monitorados nas reuniões da Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC), por meio de relatórios e comprovação do Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC).

7- PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS (PATE) - COMPONENTE AMBULATORIAL E COMPONENTE CIRÚRGICO - FAEC

(Portaria GM/MS nº 90, de 3 de fevereiro de 2023; Portaria nº 1.604, de 18 de Outubro de 2023; Portaria GM/MS nº 3.492, de 8 de abril de 2024; Portaria GM/MS nº 1.640, de 7 de maio de 2024; Portaria SAES/MS nº 1.822, de 11 de junho de 2024; Portaria SAES/MS nº 1.823, de 11 de junho de 2024; Portaria SAES/MS nº 1.824, de 11 de junho de 2024; Portaria SAES/MS nº 1.825, de 11 de junho de 2024; Portaria nº 1.976, de 14 de agosto de 2024; Portaria GM/MS nº 5.820, de 4 de dezembro de 2024; Portaria nº 5.758, de 4 de dezembro de 2024; Portaria SAES/MS nº 2.324, de 6 de dezembro de 2024; Resolução Nº 25/2024 - CIR Fortaleza; Resolução Nº 46/2025 - CIB/CE; Resolução nº 88/2025 - CIB/CE).

7.1- Relação dos procedimentos, quantitativos e valores programados e pactuados do HUWC para Programa Agora Tem Especialista - PATE - Componente Ambulatorial (Oferta de Cuidados Integrados - OCI)

ESPECIALIDADE: Cardiologia

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.02.01.001-8 - OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	03.01.01.007-2 Consulta e/ou 03.01.01.030-7 Teleconsulta médica em atenção especializada	R\$ 130,00	60	R\$ 7.800,00
	02.11.02.003-6 Eletrocardiograma			
	02.04.03.015-3 Radiografia de Tórax (Procedimento opcional)			
	Exames Laboratoriais para risco cirúrgico (Procedimento opcional)			
Total		-	60	R\$ 7.800,00

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.02.01.002-6 - OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	03.01.01.007-2 Consulta e/ou 03.01.01.030-7 Teleconsulta médica em atenção especializada	R\$ 200,00	60	R\$ 12.000,00
	02.05.01.003-2 Ecocardiograma Transtorácica (Procedimento opcional)			
	02.11.02.003-6 Eletrocardiograma			
	02.04.03.015-3 Radiografia de Tórax (PA e Perfil)			
	Exames Laboratoriais específicos (Procedimento opcional)			
Total		-	60	R\$ 12.000,00

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.02.01.003-4 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	03.01.01.007-2 Consulta e/ou 03.01.01.030-7 Teleconsulta médica em atenção especializada	R\$ 270,00	60	R\$ 16.200,00
	02.05.01.003-2 Ecocardiograma Transtorácica (Procedimento opcional)			
	02.11.02.003-6 Eletrocardiograma			
	02.11.02.02.006-0 Teste de Esforço/ Teste Ergométrico			
	Exames Laboratoriais específicos (Procedimento opcional)			
Total		-	60	R\$ 16.200,00

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.02.01.004-2 - OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO	03.01.01.007-2 Consulta e/ou 03.01.01.030-7 Teleconsulta médica em	R\$ 250,00	60	R\$ 15.000,00

DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	atenção especializada			
	02.05.01.001-6 Ecocardiografia de Estresse			
Total		-	60	R\$ 15.000,00

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.02.01.006-9 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	03.01.01.007-2 Consulta e/ou 03.01.01.030-7 Teleconsulta médica em atenção especializada	R\$ 350,00	60	R\$ 21.000,00
	02.05.01.003-2 Ecocardiograma Transtorácica (Procedimento opcional)			
	02.11.02.003-6 Eletrocardiograma			
	02.11.02.02.006-0 Teste de Esforço/ Teste Ergométrico			
	Exames Laboratoriais específicos (Procedimento opcional)			
	02.02.01.079-1 Dosagem de peptídeos natriuréticos tipo B (BNP e NT-PROBNP)			
	02.11.02.004-4 Monitoramento pelo Sistema Holter 24hs (3 canais)			
Total		-	60	R\$ 21.000,00

ESPECIALIDADE: Oncologia

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.01.01.007-3 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRICO	03.01.01.007-2 Consulta e/ou 03.01.01.030-7 Teleconsulta médica em atenção especializada	R\$ 250,00	60	R\$ 15.000,00
	02.09.01.003-7 Esofagogastroduodenoscopia			
	02.03.02.003-0 Exame anatomopatológico para congelamento/parafina por peça cirúrgica ou por biópsia (exceto colo uterino e mama) – (procedimento opcional)			
Total		-	60	R\$ 15.000,00

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.01.01.008-1 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	03.01.01.007-2 Consulta e/ou 03.01.01.030-7 Teleconsulta médica em atenção especializada	R\$ 282,00	60	R\$ 16.920,00
	02.09.01.002-9 Colonoscopia			
	02.03.02.003-0 Exame anatomopatológico para congelamento/parafina por peça cirúrgica ou por biópsia (exceto colo uterino e mama) – (procedimento opcional)			
Total		-	60	R\$ 16.920,00

ESPECIALIDADE: Otorrinolaringologia

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.04.01.001-5 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	03.01.01.007-2 Consulta médica em atenção especializada	R\$ 100,00	60	R\$ 6.000,00
	02.11.07.004-1 Audiometria tonal limiar (via aerea/ossea)			

	02.11.07.020-3 Imitamciometria (procedimento opcional)			
Total		-	60	R\$ 6.000,00

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.04.01.002-3 - OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	03.01.01.007-2 Consulta médica em atenção especializada	R\$ 150,00	60	R\$ 9.000,00
	02.11.07.004-1 Audiometria tonal limiar (via aerea/ossea)			
	02.11.07.020-3 Imitamciometria (procedimento opcional)			
	02.11.07.026-2 Potencial evocado auditivo de curta média e longa latência			
Total		-	60	R\$ 9.000,00

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.04.01.003-1 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASORAFINGE E DE OROFARINGE	03.01.01.007-2 Consulta médica em atenção especializada	R\$ 200,00	60	R\$ 12.000,00
	02.09.04.004-1 Videolaringoscopia			
	02.09.04.002-5 Laringoscopia			
Total		-	60	R\$ 12.000,00

ESPECIALIDADE: Ortopedia

Código/Descrição da OCI	Descrição das ações por OCI – procedimentos secundários	Valor da OCI	Meta Física ano	Valor Financeiro ano*
09.03.01.004-6 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Consulta médica especializada	R\$ 360,00	60	R\$ 21.600,00
	Exames de radiologia			
	Exames de ressonancia magnética (de acordo com o CID compatível)			
Total		-	60	R\$ 21.600,00

*O valor financeiro pactuado para a realização dos procedimentos será por gerenciamento financeiro anual para efeitos de pagamento. O gerenciamento financeiro anual admite o pagamento da produção realizada e aprovada no mês, respeitando o valor financeiro pactuado.

Total pactuado OCI	META FÍSICA (ANO)	VALOR FINANCEIRO (ANO)
	660	R\$ 152.520,00

7.2- Relação dos procedimentos, quantitativos e valores programados e pactuados do HUWC para o Programa Agora Tem Especialista - PATE - Componente Cirúrgico (Portaria SAES/MS Nº 3.245, de 09 de outubro de 2025 e Resolução Nº 674/2025 - CIB/CE)

Procedimento	Meta Física Global	Valor Tabela SIGTAP	Valoração (Portaria SAES/MS Nº 3245, de 09/10/25 - Anexo I)	Valor Unitário Federal	Valor Total Federal (Meta Física x Valor unitário)
0401020053-EXCIÇÃO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	10	356,81	100%	R\$ 713,62	R\$ 7.136,20
0401020100-EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	15	158,11	100%	R\$ 316,22	R\$ 4.743,30
0402010035-TIREOIDECTOMIA PARCIAL	26	425,63	279%	R\$ 1.613,14	R\$ 41.941,58
0402010043-TIREOIDECTOMIA TOTAL	5	451,37	300%	R\$ 1.805,48	R\$ 9.027,40
0404020771-RESSECCÃO DE LESÃO	10	341,3	300%	R\$ 1.365,20	R\$ 13.652,00

DA BOCA					
0406020566-TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	10	833,48	292%	R\$ 3.267,24	R\$ 32.672,42
0406020574-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	692,19	295%	R\$ 2.734,15	R\$ 5.468,30
0407020276-FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	30	363,9	100%	R\$ 727,80	R\$ 21.834,00
0407020284-HEMORROIDECTOMIA	20	315,94	100%	R\$ 631,88	R\$ 12.637,60
0407030034-COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	100	992,45	100%	R\$ 1.984,90	R\$ 198.490,00
0407040099-HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	5	610,06	100%	R\$ 1.220,12	R\$ 6.100,60
0407040102-HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	40	637,97	100%	R\$ 1.275,94	R\$ 51.037,60
0407040129-HERNIOPLASTIA UMBILICAL	20	434,99	104%	R\$ 887,38	R\$ 17.747,59
0409040215-TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	5	256,97	300%	R\$ 1.027,88	R\$ 5.139,40
0409050083- POSTECTOMIA	20	219,19	100%	R\$ 438,38	R\$ 8.767,60
TOTAL	318	-	-	-	R\$ 436.395,59

*O valor financeiro pactuado para a realização dos procedimentos será por gerenciamento financeiro anual para efeitos de pagamento. O gerenciamento financeiro anual admite o pagamento da produção realizada e aprovada no mês de quaisquer cirurgias previstas na Portaria SAES/MS Nº 3.245, de 09 de outubro de 2025, respeitando o valor financeiro pactuado.

❖ **Observações para o PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - PATE:**

Observação1: Os procedimentos são destinados à população da região de saúde de Fortaleza.

Observação2: As metas pactuadas deverão ser realizadas durante o período de duração do Programa Agora Tem Especialistas - PATE.

Observação3: O recurso federal, financiado pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC, será repassado pelo Fundo Nacional de Saúde - FNS, enquanto durar o Programa Agora Tem Especialistas - PATE, em âmbito nacional do Ministério da Saúde, respeitando a meta e o teto pactuado, conforme quadros acima.

8- PROGRAMAÇÃO FÍSICA

8.1 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA - SIA

8.1.1 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA - MAC - SIA

Forma de Organização	PRODUÇÃO SIA					
	Meta Mensal			Meta Anual		
	Média Complexidade MAC	Alta Complexidade MAC	Total	Média Complexidade MAC	Alta Complexidade MAC	Total
01.01.01	30	-	30	360	-	360
02.01.01	98	46	144	1.176	552	1.728
02.02.01	35.281	-	35281	423.372	-	423.372
02.02.02	4.591	-	4591	55.092	-	55.092
02.02.03	3.690	-	3690	44.280	-	44.280
02.02.04	2	-	2	24	-	24
02.02.05	1.628	-	1628	19.536	-	19.536
02.02.06	1.929	-	1929	23.148	-	23.148
02.02.07	34	70	104	408	840	1.248
02.02.08	145	-	145	1.740	-	1.740
02.02.09	199	-	199	2.388	-	2.388
02.02.10	36	-	36	432	-	432
02.02.12	230	-	230	2.760	-	2.760
02.03.01	57	-	57	684	-	684
02.03.02	583	-	583	6.996	-	6.996

02.04.01	9	-	9	108	-	108
02.04.02	161	-	161	1.932	-	1.932
02.04.03	551	-	551	6.612	-	6.612
02.04.04	208	-	208	2.496	-	2.496
02.04.05	38	-	38	456	-	456
02.04.06	375	-	375	4.500	-	4.500
02.05.01	670	28	698	8.040	336	8.376
02.05.02	741	-	741	8.892	-	8.892
02.06.01	-	129	129	-	1.548	1.548
02.06.02	-	141	141	-	1.692	1.692
02.06.03	-	254	254	-	3.048	3.048
02.07.01	-	74	74	-	888	888
02.07.02	-	13	13	-	156	156
02.07.03	-	73	73	-	876	876
02.09.01	580	-	580	6.960	-	6.960
02.09.02	1	-	1	12	-	12
02.09.04	115	-	115	1.380	-	1.380
02.10.01	-	27	27	-	324	324
02.11.01	3	-	3	36	-	36
02.11.02	1.180	55	1.235	14.160	660	14.820
02.11.05	176	8	184	2.112	96	2.208
02.11.06	1.788	-	1.788	21.456	-	21.456
02.11.07	605	10	615	7.260	120	7.380
02.11.08	213	-	213	2.556	-	2.556
02.11.09	10	-	10	120	-	120
02.14.01	106	-	106	1.272	-	1.272
03.01.01	18.080	-	18.080	216.960	-	216.960
03.01.04	11	-	11	132	-	132
03.01.06	2	-	2	24	-	24
03.01.07	110	15	125	1.320	180	1.500
03.01.08	24	-	24	288	-	288
03.01.10	400	-	400	4.800	-	4.800
03.02.04	62	-	62	744	-	744
03.02.05	42	-	42	504	-	504
03.02.06	1	-	1	12	-	12
03.03.02	55	-	55	612	-	612
03.03.05	40	-	40	480	-	480
03.03.07	1	-	1	12	-	12
03.03.08	210	-	210	2.520	-	2.520
03.03.09	81	-	81	972	-	972
03.09.03	1	-	1	12	-	12
04.01.01	200	-	200	2.400	-	2.400
04.04.01	22	-	22	264	-	264
04.05.01	10	-	10	120	-	120
04.05.03	24	-	24	288	-	288
04.05.04	3	-	3	36	-	36
04.05.05	30	40	70	360	480	840
04.06.02	61	-	61	732	-	732
04.07.01	39	-	39	468	-	468
04.07.02	2	-	2	24	-	24
04.07.04	30	-	30	360	-	360
04.08.06	1	-	1	12	-	12
04.09.01	1	-	1	12	-	12
04.09.02	1	-	1	12	-	12

04.09.04	1	-	1	12	-	12
04.09.05	1	-	1	12	-	12
04.10.01	3	-	3	36	-	36
04.13.04	3	-	3	36	-	36
04.15.04	1	-	1	12	-	12
04.17.01	400	-	400	4.800	-	4.800
07.01.03	20	-	20	240	-	240
TOTAL	76.036	983	77.019	912.384	11.796	924.180

8.1.2 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA - MAC - SIA (Oncologia)

PRODUÇÃO SIA				
GRUPO /SUBGRUPO	META MENSAL		META ANUAL	
	ALTA COMPLEXIDADE MAC	TOTAL	ALTA COMPLEXIDADE MAC	TOTAL
03.04	760	760	9.120	9.120
TOTAL	760	760	9.120	9.120

8.1.3 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA - SIA - FAEC (meta mensal)

PRODUÇÃO SIA				
GRUPO	META MENSAL			
	FÍSICO		FINANCEIRO	
	FAEC	TOTAL	FAEC	TOTAL
02	118	118	R\$ 8.581,75	R\$ 8.581,75
03	1.123	1.123	R\$ 504.948,92	R\$ 504.948,92
04	13	13	R\$ 6.068,42	R\$ 6.068,42
05	2.235	2.235	R\$ 408.205,25	R\$ 408.205,25
07	10	10	R\$ 16.658,04	R\$ 16.658,04
TOTAL	3.499	3.499	R\$ 944.462,38	R\$ 944.462,38

8.2 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA - SIH
8.2.1 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA - MAC - SIH

PRODUÇÃO SIH			
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	META ANUAL		
	MÉDIA COMPLEXIDADE MAC	ALTA COMPLEXIDADE MAC	TOTAL
02.01.01	28	4	32
02.11.05	-	403	403
03.01.06	304	-	304
03.03.01	244	-	244
03.03.02	68	-	68
03.03.03	101	-	101
03.03.04	116	6	122
03.03.05	7	-	7
03.03.06	230	-	230
03.03.07	328	-	328
03.03.08	50	-	50
03.03.09	10	-	10
03.03.10	1	-	1
03.03.11	4	-	4
03.03.13	254	-	254
03.03.14	99	-	99
03.03.15	59	-	59

03.03.17	32	-	32
03.03.18	-	7	7
03.04.08	-	270	270
03.04.10	280	-	280
03.05.01	80	-	80
03.05.02	62	-	62
03.08.04	60	-	60
04.01.02	107	-	107
04.02.01	22	-	22
04.02.02	4	-	4
04.03.01	8	3	11
04.03.02	134	8	142
04.03.03	-	15	15
04.03.04	-	2	2
04.03.05	2	1	3
04.03.07	-	10	10
04.04.01	85	-	85
04.04.02	50	25	75
04.04.03	-	1	1
04.05.01	16	2	18
04.05.03	20	45	65
04.05.04	31	1	32
04.05.05	39	1	40
04.06.01	8	83	91
04.06.02	26	36	62
04.06.03	-	134	134
04.06.04	-	148	148
04.06.05	-	37	37
04.07.01	32	-	32
04.07.02	66	2	68
04.07.03	73	-	73
04.07.04	116	-	116
04.08.01	6	16	22
04.08.02	2	-	2
04.08.03	1	15	16
04.08.04	-	13	13
04.08.05	52	-	52
04.08.06	74	5	79
04.09.01	78	-	78
04.09.02	13	-	13
04.09.03	48	-	48
04.09.04	24	-	24
04.09.05	7	-	7
04.09.06	10	-	10
04.09.07	4	-	4
04.10.01	27	-	27
04.12.01	1	7	8
04.12.02	1	6	7
04.12.03	7	-	7
04.12.04	25	2	27
04.12.05	-	1	1
04.13.04	24	-	24
04.15.01	275	50	325
04.15.02	275	137	412

04.15.04	50	-	50
04.16.01	-	69	69
04.16.02	-	12	12
04.16.03	-	57	57
04.16.04	-	100	100
04.16.05	-	50	50
04.16.06	-	16	16
04.16.08	-	352	352
04.16.09	-	12	12
04.16.11	-	14	14
TOTAL ANUAL *	4.260	2.178	6.438
TOTAL MENSAL	355	182	537

*A quantidade gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada para fins de análise.

8.2.2 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA - SIH - FAEC (meta anual)

PRODUÇÃO SIH				
GRUPO	META FÍSICA ANUAL		META FINANCEIRA ANUAL	
	FAEC	TOTAL	FAEC	TOTAL
04	363	363	R\$ 4.193.915,58	R\$ 4.193.915,58
05	1.353	1.353	R\$ 20.600.808,47	R\$ 20.999.987,72
TOTAL	1.716	1.716	R\$ 24.794.724,05	R\$ 24.794.724,05

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

8.2.3 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA - procedimentos não passíveis de faturamento por ausência de código na Tabela SIGTAP/SUS (meta mensal)

MODALIDADE	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS	META MÊS
Ambulatorial	Proctologia	MANOMETRIA ANORRETAL	24
Ambulatorial	Gastroenterologia	MANOMETRIA ESOFÁGICA	20
TOTAL			44

8.3 - PROGRAMAÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA - Programa Agora Tem Especialistas - PATE (FAEC)

8.3.1 - PATE - Componente Ambulatorial (Oferta de Cuidados Integrados - OCI) (meta anual)

PROCEDIMENTO	META FÍSICA ANO	VALOR FINANCEIRO ANO
09.02.01.001-8	60	R\$ 7.800,00
09.02.01.002-6	60	R\$ 12.000,00
09.02.01.003-4	60	R\$ 16.200,00
09.02.01.004-2	60	R\$ 15.000,00
09.02.01.006-9	60	R\$ 21.000,00
09.01.01.007-3	60	R\$ 15.000,00
09.01.01.008-1	60	R\$ 16.920,00
09.04.01.001-5	60	R\$ 6.000,00
09.04.01.002-3	60	R\$ 9.000,00
09.04.01.003-1	60	R\$ 12.000,00
09.03.01.004-6	60	R\$ 21.600,00
TOTAL	660	R\$ 152.520,00

8.3.2 - PATE - Componente Cirúrgico (Portaria SAES/MS Nº 3.245/2025 e Resolução Nº 674/2025 - CIB/CE) (meta anual)

Procedimento	Meta Física Global *	Valor Total Federal *
0401020053	10	R\$ 7.136,20

0401020100	15	R\$ 4.743,30
0402010035	26	R\$ 41.941,58
0402010043	5	R\$ 9.027,40
0404020771	10	R\$ 13.652,00
0406020566	10	R\$ 32.672,42
0406020574	2	R\$ 5.468,30
0407020276	30	R\$ 21.834,00
0407020284	20	R\$ 12.637,60
0407030034	100	R\$ 198.490,00
0407040099	5	R\$ 6.100,60
0407040102	40	R\$ 51.037,60
0407040129	20	R\$ 17.747,59
0409040215	5	R\$ 5.139,40
0409050083	20	R\$ 8.767,60
TOTAL	318	R\$ 436.395,59

*O valor financeiro pactuado para a realização dos procedimentos será por gerenciamento financeiro anual para efeitos de pagamento. O gerenciamento financeiro anual admite o pagamento da produção realizada e aprovada no mês de quaisquer cirurgias previstas na Portaria SAES/MS Nº 3.245, de 09 de outubro de 2025, respeitando o valor financeiro pactuado.

8.4 - CONSOLIDADO DA PROGRAMAÇÃO FÍSICA

8.4.1 - Consolidado Programação Física MAC + procedimentos não passíveis de faturamento

PROGRAMAÇÃO FÍSICA MAC			MENSAL	ANUAL
SIA	Média Complexidade	Físico	76.036	912.432
	Alta Complexidade	Físico	1.743	20.916
	Não Passíveis de Faturamento	Físico	44	528
TOTAL SIA		Físico	77.823	933.876
SIH	Média Complexidade	Físico	355	4.260
	Alta Complexidade	Físico	182	2.178
TOTAL SIH		Físico	537	6.438
TOTAL GERAL MAC		Físico	78.360	940.314

Observação: A quantidade anual gerou uma dízima periódica na quantidade mensal, devendo esta ser considerada.

8.4.2 - Consolidado Programação Física e Financeira FAEC

PROGRAMAÇÃO FÍSICA FAEC			MENSAL	ANUAL
SIA	FAEC	Físico	3.499	41.988
		Financeiro	R\$ 944.462,38	R\$ 11.333.548,56
TOTAL SIA		Físico	3.499	41.988
		Financeiro	R\$ 944.462,38	R\$ 11.333.548,56
SIH	FAEC	Físico	143	1.716
		Financeiro	R\$ 2.066.227,00	R\$ 24.794.724,05
TOTAL SIH		Físico	143	1.716
		Financeiro	R\$ 2.066.227,00	R\$ 24.794.724,05
TOTAL GERAL FAEC		Físico	3.642	43.704
		Financeiro	R\$ 3.010.689,38	R\$ 36.128.272,61

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

8.5 - Componente do Financiamento - MAC (Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar)

Componente do Financiamento - MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - 3º Termo Aditivo ao Convênio 05/2022	R\$ 2.500.430,84	R\$ 30.005.170,05
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar-	R\$ 2.238.884,01**	R\$ 26.866.608,10

Incorporação do recurso do teto MAC para recomposição do déficit orçamentário dos hospitais-Portaria PROHSUS*		
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar-Incorporação do recurso do teto MAC para Ampliação da Oferta de Serviços-Portaria PRHOSUS*	R\$ 286.881,79**	R\$ 3.442.581,46
Subtotal - MAC	R\$ 5.026.196,64**	R\$ 60.314.359,61

*O acréscimo destes valores está preconizado na Portaria GM/MS nº 5.726, de 12 de novembro de 2024.

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

8.6 - CONSOLIDADO GERAL

8.6.1 - 6º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022

Programação Orçamentária HUWC - 6º TA ao Convênio 05/2022			
FEDERAL	Componente do Financiamento - MAC	Mensal (R\$)*	Anual (R\$)
	Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 5.026.196,64	R\$ 60.314.359,61
	Subtotal - MAC	R\$ 5.026.196,64	R\$ 60.314.359,61
	Componente do Financiamento - MAC INCENTIVOS	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	IAC - IGH (Portaria nº 2.925/2017)	R\$ 149.420,76	R\$ 1.793.049,12
	FIDEPS (Portaria nº 1.127/1999)	R\$ 140.091,00	R\$ 1.681.092,00
	REHUF (Portaria nº 1.929/2010)	R\$ 179.476,55	R\$ 2.153.718,60
	Interministerial (Portaria nº 775/2005)	R\$ 113.830,83	R\$ 1.365.969,96
	REDE RUE-LEITOS UTI ADULTO TIPO II LIMITE FINANCEIRO - RUE (Portaria nº 3.373/2016)	R\$ 79.155,36	R\$ 949.864,32
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II E TIPO III (Portaria nº 1.439/2023)	R\$ 12.677,36	R\$ 152.128,35
	Saúde Pessoa com Deficiência (Portaria nº 4.421/2018)	R\$ 3.008,87	R\$ 36.106,44
	UTI (Portaria nº 2.762/2018)	R\$ 29.120,19	R\$ 349.442,28
	Subtotal - MAC INCENTIVOS	R\$ 706.780,92	R\$ 8.481.371,07
	TOTAL MAC	R\$ 5.732.977,56	R\$ 68.795.730,68
	Componente do Financiamento - FAEC	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	FAEC Ambulatorial	R\$ 944.462,38	R\$ 11.333.548,56
	FAEC Hospitalar	R\$ 2.066.227,00	R\$ 24.794.724,05
	Subtotal - FAEC	R\$ 3.010.689,38	R\$ 36.128.272,61
	Componente do Financiamento - FAEC INCENTIVOS	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	Recursos destinados às Instituições habilitadas como Serviços de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº 3.166/2019) de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº 3.166/2019)**	R\$ 41.480,00	R\$ 497.760,00
	Incentivos por Equipamento de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa com Doença Renal Crônica - DRC (81.16 - DRC Categoria I) (Portaria GM/MS nº 1.992, de 24 de novembro de 2023)***	R\$ 57.631,77	R\$ 691.581,24
	Subtotal - FAEC INCENTIVOS	R\$ 99.111,77	R\$ 1.189.341,24
	PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - PATE ****	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	PATE - Componente Ambulatorial - OCl	R\$ 12.710,00	R\$ 152.520,00
	PATE - Componente Cirúrgico	R\$ 36.366,30	R\$ 436.395,59
	Subtotal - FAEC (PATE)	R\$ 49.076,30	R\$ 588.915,59
	TOTAL FAEC	R\$ 3.158.877,45	R\$ 37.906.529,44
TOTAL MAC + FAEC	R\$ 8.891.855,01	R\$ 106.702.260,12	

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

**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.

***Repasse realizado fundo a fundo.

****O valor financeiro pactuado para a realização dos procedimentos será por gerenciamento financeiro anual para efeitos de pagamento. O gerenciamento financeiro anual admite o pagamento da produção realizada e aprovada no mês de quaisquer cirurgias previstas na Portaria SAES/MS Nº 3.245, de 09 de outubro de 2025, respeitando o valor financeiro pactuado.

Observação: Os procedimentos que forem financiados pelo FAEC, serão remunerados pelo que for produzido e autorizado pelo gestor de SUS, que deverão ser repassados conforme informações do Ministério da Saúde.

TOTAL GERAL DO CONVÊNIO (6º Termo Aditivo)	R\$ 8.891.855,01	R\$ 106.702.260,12
---	-------------------------	---------------------------

9 - 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 constituído pela média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, excetuado os incentivos que observarão regramento próprio. Conforme previsto no 6º 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.

O FAEC não será submetido à análise de desempenho, com vistas ao repasse de recursos, posto que será remunerado pelo que for produzido e autorizado pelo gestor do SUS.

Sessenta por cento (60%) do valor de média e alta complexidade estará condicionado ao percentual de cumprimento das metas quantitativas descritas neste Documento Descritivo.

A análise de desempenho das metas quantitativas considerará os seguintes pontos:

- Dados de produção, oriundos do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e do Sistema de Informação Hospitalar (SIH), e os procedimentos do item 6.2.4 do documento descritivo que não são passíveis de faturamento.

- As metas pactuadas deverão ser avaliadas, considerando o desempenho físico, por grupos de procedimentos, calculando-se o percentual de execução da produção da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar. A seguir, é descrita a metodologia do cálculo de desempenho das metas quantitativas.

Os procedimentos faturados e autorizados pelo gestor SUS, e que não estejam no rol dos contratualizados, poderão ter suas quantidades computadas para o desempenho do grupo correspondente, cabendo a CAC avaliar a persistência e inclusão no Documento Descritivo, com sua respectiva previsão de recurso e recomendar as partes interessadas (HUWC e SMS), para os casos em que se aplica.

Nos quadros que seguem são estabelecidas as metas mensais pactuadas (quantitativo) referentes a cada grupo de procedimentos da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar. Os campos “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.

Desempenho Físico da Média Complexidade Ambulatorial - XXX Trimestre			
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
Procedimentos não passíveis de faturamento por ausência de código na Tabela SIGTAP/SUS	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Desempenho da Média Complexidade Ambulatorial	Soma Meta Mensal	Soma da Média de Produção	% de Execução

Desempenho Físico da Alta Complexidade Ambulatorial - XXX Trimestre			
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
Desempenho da Alta Complexidade Ambulatorial	Soma Meta Mensal	Soma da Média de Produção	% de Execução

Desempenho Físico da Média Complexidade Hospitalar - XXX Trimestre			
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
Desempenho da Média Complexidade Hospitalar	Soma Meta Mensal	Soma da Média de Produção	% de Execução

Desempenho Físico da Alta Complexidade Hospitalar - XXX Trimestre			
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
Desempenho da Alta Complexidade Hospitalar	Soma Meta Mensal	Soma da Média de Produção	% de Execução

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.

Desempenho Geral Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar			
Desempenho da Média Complexidade Ambulatorial	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Desempenho da Alta Complexidade Ambulatorial	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Desempenho da Média Complexidade Hospitalar	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Desempenho da Alta Complexidade Hospitalar	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Desempenho Geral da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Soma Meta Mensal	Soma da Média de Produção	% de Execução Geral

Depois de calculado o Desempenho Geral da Média e Alta 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 E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR METAS QUANTITATIVAS	VALOR EM PERCENTUAL
80% a 100%	60% do valor da Média e Alta Complexidade
50 a 79%	57% do valor da Média e Alta Complexidade
40 a 49%	54% do valor da Média e Alta Complexidade
Abaixo de 40%	51% do valor da Média e Alta Complexidade

10 - 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	<	Unidade de Vigilância em Saúde e Unidade de Sistemas da Informação e Inteligência de Dados	≤ 5 = 5 > 5 < 8 = 3 ≥ 8 < 10 = 1 ≥ 10 = 0
2. Taxa de Infecção Hospitalar	%	7	<	Serviço de Controle de Infecção Hospitalar	≤ 7 = 5 > 7 < 9 = 3 > 9 < 11 = 1 ≥ 11 = 0
3. Taxa de Ocupação	%	≥ 80	>	Unidade de Regulação Interna e Unidade de Sistemas da Informação e Inteligência de Dados	≥ 80 = 5 < 80 > 75 = 3 ≤ 75 > 70 = 1 ≤ 70 = 0
4. Média de Permanência de leitos clínicos	Dia	17	<	Unidade de Regulação Interna e Unidade de Sistemas da Informação e Inteligência de Dados	≤ 17 = 5 > 17 < 19 = 3 ≥ 19 < 22 = 1 ≥ 22 = 0
5. Média de Permanência de leitos cirúrgicos	Dia	7	<	Unidade de Regulação Interna e Unidade de Sistemas da Informação e Inteligência de Dados	≤ 7 = 5 > 7 < 10 = 3 ≥ 10 < 12 = 1 ≥ 12 = 0
6. Taxa de Ocupação de UTI	%	≥ 80	>	Unidade de Regulação Interna e Unidade de Sistemas da Informação e Inteligência de Dados	≥ 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
Indicadores de Assistência: 0 a 35 pontos					

GESTÃO					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FONTE DOS DADOS	PONTUAÇÃO
1. Taxa de incidentes concluídos no VIGIHOSP	%	80	>	Unidade de Segurança do Paciente	≥ 80 = 5 < 80 ≥ 70 = 3 < 70 ≥ 60 = 2 < 60 = 0
2. Percentual de internações reguladas pela Central de regulação	%	100	>	Setor de Regulação e Contratualização	≥ 90 = 5 < 90 ≥ 75 = 3 < 75 ≥ 50 = 2 < 50 = 0
Indicadores de Gestão: 0 a 10 pontos					

ENSINO E PESQUISA					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FONTE DOS DADOS	PONTUAÇÃO
1. Número de capacitações e/ou treinamentos realizados presencial e online para os colaboradores por ano	Número de cursos / capacitações	20	>	Unidade de Desenvolvimento Pessoal	≥ 20 = 5 < 20 > 17 = 3 ≤ 17 > 14 = 1 ≤ 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	≥ 35 = 5 < 35 > 25 = 3 ≤ 25 > 15 = 1 ≤ 15 = 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 = 0
Indicadores de Ensino e Pesquisa: 0 a 25 pontos					

AVALIAÇÃO					
-----------	--	--	--	--	--

INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FONTE 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 = 0
2. Participar das Reuniões da Comissão de Acompanhamento da Contratualização sempre que houver convocação pela Secretária	%	100	>	Superintendência	100 = 10 < 100 > 75 = 8 ≤ 75 > 50 = 5 ≤ 50 = 0
3. Retorno aos usuários das manifestações feitas nos canais de captação da ouvidoria.	%	100% de resposta em até 30 dias	>	Ouvidoria	100 = 10 < 100 > 85 = 8 ≤ 85 > 65 = 5 ≤ 65 = 0
Indicadores de Avaliação: 0 a 30 pontos					

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

Quarenta por cento (40%) do valor de média e alta complexidade 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 da Média e Alta Complexidade
50 a 69 pontos	37% do valor da Média e Alta Complexidade
40 a 49 pontos	34% do valor da Média e Alta Complexidade
Abaixo de 40 pontos	31% do valor da Média e Alta Complexidade

12 - DETALHAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Para a execução do presente 6º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022 o HUWC receberá mensalmente recursos federal financeiros do Fundo Nacional de Saúde, de acordo com o estabelecido no presente Documento Descritivo, sob a modalidade de orçamentação global, subdividido da seguinte forma:

I. Valor da Fonte Federal:

Composto pela média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, no **valor mensal de R\$ 5.026.196,64** (cinco milhões, vinte e seis mil, cento e noventa e seis reais e sessenta e quatro centavos), na modalidade de financiamento de orçamentação global (Portaria GM/MS nº 5.726, de 12 de novembro de 2024 e Resolução nº 228/2024 - CIB/CE).

O repasse do valor acima vincula-se ao alcance das metas qualitativas e quantitativas, de acordo com os itens 9, 10 e 11 deste presente Documento Descritivo, considerando apenas o valor da Média e Alta Complexidade - MAC ambulatorial e hospitalar e tem a seguinte composição:

a) Quarenta por cento (40%) deste valor terá seu repasse mensal vinculando ao cumprimento das Metas Qualitativas.

b) Sessenta por cento (60%) deste valor terá seu repasse mensal vinculado ao cumprimento das Metas Quantitativas.

Além deste, a fonte federal ainda é composta pelos recursos dos incentivos financeiros, que observarão regramentos próprios, no valor mensal de **R\$ 706.780,92** (setecentos e seis mil, setecentos e oitenta reais e noventa e dois centavos).

Neste sentido, o valor da parcela mensal referente ao componente financeiro de Média e Alta Complexidade (MAC) a ser **repassado pelo Fundo Nacional da Saúde (FNS) será de R\$ 5.732.977,56** (cinco milhões, setecentos e trinta e dois mil, novecentos e setenta e sete reais e cinquenta e seis centavos), conforme quadro do item 8.6 deste Documento.

II. Valor FAEC - Fonte Federal:

Composto pelo valor de remuneração dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares pagos pelo Fundo de Ações Estratégicas de Compensação (FAEC), no **valor mensal estimado de R\$ 3.010.689,38** (três milhões, dez mil, seiscentos e oitenta e nove reais e trinta e oito centavos).

Além deste, o valor FAEC - fonte federal é composto pelos recursos dos incentivos financeiros, no valor mensal de **R\$ 99.111,77** (noventa e nove mil, cento e onze reais e setenta e sete centavos), que corresponde ao recurso destinado às Instituições que são serviços de referência em Doenças Raras, conforme Portaria GM/MS Nº 3.166/2019, no valor mensal de **R\$ 41.480,00** (quarenta e um mil, quatrocentos e oitenta reais), sendo repassado ao HUWC de acordo com a produção, resultante do processamento do SIA/SUS e SIH/SUS e da autorização do gestor contratante; e ao Incentivo por Equipamento de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa com Doença Renal Crônica - DRC (81.16 - DRC Categoria I), no valor mensal de **R\$ 57.631,77** (cinquenta e sete mil, seiscentos e trinta e um reais e setenta e sete centavos), conforme Portaria GM/MS nº 1.992, de 24 de novembro de 2023, sendo repassados fundo a fundo ao HUWC.

Ainda é composto pelo recurso do Programa Agora Tem Especialistas - PATE - FAEC, conforme abaixo:

- **PATE - Componente Ambulatorial - Oferta de Cuidados Integrados - OCI**, no valor de **R\$ 152.520,00** (cento e cinquenta e dois mil, quinhentos e vinte reais), com gerenciamento anual. Este valor foi calculado com base na quantidade de procedimentos pactuados junto à instituição, seguindo o valor do recurso previsto na Tabela SIGTAP/SUS por meio da Portaria SAES/MS nº 1.822, de 11 de junho de 2024, Portaria SAES/MS nº 1.823, de 11 de junho de 2024, Portaria SAES/MS nº 1.824, de 11 de junho de 2024 e Portaria SAES/MS nº 1.825, de 11 de junho de 2024.

- **PATE - Componente Cirúrgico**, no valor de **R\$ 436.395,59** (quatrocentos e trinta e seis mil, trezentos e noventa e cinco reais e cinquenta e nove centavos), com gerenciamento anual. Este valor foi calculado com base na quantidade de procedimentos pactuados junto à instituição, seguindo o

valor do recurso previsto na Tabela SIGTAP/SUS e valoração por meio da Portaria SAES/MS Nº 3.245, de 09 de outubro de 2025 (Anexo I) e Resolução Nº 674/2025 - CIB/CE.

Ressalta-se que o pagamento ocorrerá conforme a produção produzida e aprovada pelo Ministério da Saúde, e enquanto durar o Programa Agora Tem Especialistas - PATE em âmbito nacional.

Destaca-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 anual estimado para a execução deste 6º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022 importa em **R\$ 106.702.260,12** (cento e seis milhões, setecentos e dois mil, duzentos e sessenta reais e doze centavos), conforme especificado a seguir:

Programação Orçamentária HUWC - 6º TA ao Convênio 05/2022			
FEDERAL	Componente do Financiamento - MAC	Mensal (R\$)*	Anual (R\$)
	Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 5.026.196,64	R\$ 60.314.359,61
	Subtotal - MAC	R\$ 5.026.196,64	R\$ 60.314.359,61
	Componente do Financiamento - MAC INCENTIVOS	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	IAC - IGH (Portaria nº 2.925/2017)	R\$ 149.420,76	R\$ 1.793.049,12
	FIDEPS (Portaria nº 1.127/1999)	R\$ 140.091,00	R\$ 1.681.092,00
	REHUF (Portaria nº 1.929/2010)	R\$ 179.476,55	R\$ 2.153.718,60
	Interministerial (Portaria nº 775/2005)	R\$ 113.830,83	R\$ 1.365.969,96
	REDE RUE-LEITOS UTI ADULTO TIPO II LIMITE FINANCEIRO - RUE (Portaria nº 3.373/2016)	R\$ 79.155,36	R\$ 949.864,32
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II E TIPO III (Portaria nº 1.439/2023)	R\$ 12.677,36	R\$ 152.128,35
	Saúde Pessoa com Deficiência (Portaria nº 4.421/2018)	R\$ 3.008,87	R\$ 36.106,44
	UTI (Portaria nº 2.762/2018)	R\$ 29.120,19	R\$ 349.442,28
	Subtotal - MAC INCENTIVOS	R\$ 706.780,92	R\$ 8.481.371,07
	TOTAL MAC	R\$ 5.732.977,56	R\$ 68.795.730,68
	Componente do Financiamento - FAEC	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	FAEC Ambulatorial	R\$ 944.462,38	R\$ 11.333.548,56
	FAEC Hospitalar	R\$ 2.066.227,00	R\$ 24.794.724,05
	Subtotal - FAEC	R\$ 3.010.689,38	R\$ 36.128.272,61
	Componente do Financiamento - FAEC INCENTIVOS	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	Recursos destinados às Instituições habilitadas como Serviços de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº 3.166/2019) de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº 3.166/2019)**	R\$ 41.480,00	R\$ 497.760,00
	Incentivos por Equipamento de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa com Doença Renal Crônica - DRC (81.16 - DRC Categoria I) (Portaria GM/MS nº 1.992, de 24 de novembro de 2023)***	R\$ 57.631,77	R\$ 691.581,24
	Subtotal - FAEC INCENTIVOS	R\$ 99.111,77	R\$ 1.189.341,24
	PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTAS - PATE ****	Mensal (R\$) *	Anual (R\$)
	PATE - Componente Ambulatorial - OCI	R\$ 12.710,00	R\$ 152.520,00
	PATE - Componente Cirúrgico	R\$ 36.366,30	R\$ 436.395,59
	Subtotal - FAEC (PATE)	R\$ 49.076,30	R\$ 588.915,59
	TOTAL FAEC	R\$ 3.158.877,45	R\$ 37.906.529,44

TOTAL MAC + FAEC	R\$ 8.891.855,01	R\$ 106.702.260,12
-------------------------	-------------------------	---------------------------

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

**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.

***Repasse realizado fundo a fundo.

****O valor financeiro pactuado para a realização dos procedimentos será por gerenciamento financeiro anual para efeitos de pagamento. O gerenciamento financeiro anual admite o pagamento da produção realizada e aprovada no mês de quaisquer cirurgias previstas na Portaria SAES/MS Nº 3.245, de 09 de outubro de 2025, respeitando o valor financeiro pactuado.

Observação: Os procedimentos que forem financiados pelo FAEC, serão remunerados pelo que for produzido e autorizado pelo gestor de SUS, que deverão ser repassados conforme informações do Ministério da Saúde.

TOTAL GERAL DO CONVÊNIO (6º Termo Aditivo)	R\$ 8.891.855,01	R\$ 106.702.260,12
---	-------------------------	---------------------------

13 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A execução deste 6º 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 6º Termo Aditivo.

A Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC) seguirá o que está determinado em seu Regimento Interno, publicado no D.O.M de 20 de junho de 2024. Entre os artigos deste Regimento, destaca-se que:

- a) A CAC instituída pela Portaria Nº 0978/2023, publicada no Diário Oficial do Município - D.O.M de Fortaleza em 01 de novembro de 2023, será mantida até que seja realizada alguma alteração, sendo a sua composição mínima de:
 - I. 04 (seis) representantes (02 titulares e 02 suplentes) da SMS de Fortaleza;
 - II. 04 (seis) representantes (02 titulares e 02 suplentes) do HUWC.
- b) A CAC reunir-se-á, ordinariamente, a cada três (03) meses e, extraordinariamente, por convocação de seu Coordenador ou em decorrência da indicação da maioria absoluta dos seus membros.
- c) A CAC tem por finalidade monitorar e avaliar a execução da contratualização celebrada entre o Gestor do Sistema Único de Saúde e a Instituição da Rede Complementar de Saúde, com as seguintes atribuições:
 - 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.
- d) As recomendações e encaminhamentos da CAC serão por consenso e deverão ser registradas em ata e submetidas à apreciação do gestor contratante. Não havendo consenso, a Comissão fará constar em documento oficial os pontos discordantes, devendo ser encaminhado para o

Coordenador da CAC, que por sua vez solicitará a área técnica da SMS pertinente que se manifeste através de parecer técnico sobre os pontos controvertidos, que será encaminhado ao gestor do instrumento de contratualização.


- e) Ocorrendo o descumprimento de metas quantitativas e/ou qualitativas, em razão de causas imprevisíveis em decorrência de caso fortuito ou força maior, a instituição deverá justificar na reunião subsequente tais imprevistos para serem analisados pela CAC.
- f) O mandato da Comissão será compatível com a vigência do Convênio nº 05/2022 e aditivos, devendo qualquer alteração da sua composição ser homologada pela SMS de Fortaleza.
- g) A participação dos membros da CAC não enseja qualquer remuneração para seus membros e os trabalhos desenvolvidos serão considerados prestação de serviço público relevante, devendo ser registrado nos assentamentos funcionais do servidor e/ou empregado público.
- h) O monitoramento e a avaliação do instrumento formal de contratualização pela CAC não impede e nem substitui as atividades próprias dos componentes do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) e da Coordenadoria de Regulação, Avaliação Controle e Auditoria das Ações e Serviços de Saúde (CORAC) da SMS de Fortaleza, que poderá analisar os dados produzidos e registrados nos sistemas de informação ministeriais, bem como realizar supervisão *in loco*, observando o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas na legislação correlata e nas cláusulas da pactuação celebrada entre o ente estatal e a instituição privada.
- i) 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.

Fortaleza/CE, data da assinatura digital.

(assinado por certificação digital)

Riane Maria Barbosa de Azevedo

Secretária Municipal da Saúde de Fortaleza

Documento assinado digitalmente
 **ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS**
Data: 27/03/2026 18:01:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Ademar Arthur Chioro dos Reis

Presidente da EBSEH

JOSENILIA MARIA
ALVES
GOMES: [REDACTED]
Assinado de forma digital por
JOSENILIA MARIA ALVES
GOMES:
Dados: 2026.03.27 18:34:45
-03'00'


Josenilia Maria Alves Gomes

Superintendente do Complexo Hospitalar/UFC

(assinado por certificação digital)


Helena Paula Guerra dos Santos

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

Documento assinado digitalmente
 **LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO**
Data: 27/03/2026 14:59:28-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lumena Almeida Castro Furtado

Diretora de Atenção à Saúde/EBSEH

Documento assinado digitalmente
 **VIRGINIA OLIVEIRA FERNANDES CORTEZ**
Data: 27/03/2026 18:56:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Virginia Oliveira Fernandes Cortez

Gerente de Atenção à Saúde 1 do HUWC



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

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 5181356 e código ZPJZPFMR

Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: <https://validar.iti.gov.br/>

ASSINADO POR:

Assinado por: CRISTIANE MOURAO CARVALHEDO MESQUITA em 05/03/2026 Assinado por: HELENA PAULA GUERRA DOS SANTOS em 05/03/2026

Assinado por: RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO em 05/03/2026