

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

3º Termo Aditivo ao Convênio N° 05/2022

2024



Fortaleza

PREFEITURA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE FORTALEZA

04 Abr 2024

SECRETARIA MUNICIPAL DO GOVERNO

Saúde EXTRATO

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2022 – SMS PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. P055140/2024.

Natureza do Ato:

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

Fundamentação:

O presente termo aditivo fundamenta-se no art. 116 da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores; nas normas regulamentadoras do Sistema Único de Saúde, em especial a Lei Federal nº. 8.080/1990; na Lei nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023; no Decreto Federal nº. 7.508, de 28 de junho de 2011; Lei Estadual nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023; nas Portarias de Consolidação nº. 01, nº. 02 e nº. 05, todas de 28 de setembro de 2017, na Portaria de Consolidação nº. 06, de 06 de outubro de 2017, oriunda do Ministério da Saúde, e suas alterações posteriores; na Portaria Interministerial nº. 285, de 24 de março de 2015; na Portaria GM/MS nº. 2.336, de 12 de dezembro de 2023; Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023; Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 52, de 26 de janeiro de 2024; Resolução CIB/CE nº. 15-A, de 24 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 107, de 06 de outubro de 2023; bem como os demais atos normativos atinentes à matéria.

Do Objeto:

O presente Termo Aditivo tem como objetivo promover alterações no Convênio nº. 005/2022, para aprimorar o atendimento ao interesse público e subsidiar a prestação dos serviços desenvolvidos pelo Hospital Universitário Walter Cantídio – HUWC, para aperfeiçoamento da prestação dos serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população usuária do Sistema Único de Saúde, conforme as condições estipuladas a seguir:

- Promoção da prorrogação do prazo de vigência da presente pactuação por mais 12 meses;
- Atualizar o valor para custear a inclusão do Incentivo por Equipamentos de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa Com Doença Renal Crônica – DRC;
- Incluir e excluir procedimentos;
- Atualizar o valor em decorrência da inclusão de procedimentos repactuados para execução do Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas;
- Atualizar o Documento Descritivo

Da Vigência:

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 2024, de forma que seu término dar-se-á em 29 de março de 2025.



Fortaleza

PREFEITURA

Saúde

Do Valor:

R\$ 71.908.957,54 (setenta e um milhões, novecentos e oito mil, novecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos).

Da Dotação Orçamentária:

- 25901.10.302.0123.2540.0002.335039.0.160000000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde – Rede Pública Federal, Estadual e Complementar;
- 25901.10.302.0123.2540.0002.335039.0.162100000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde – Rede Pública Federal, Estadual e Complementar.

Data:

Fortaleza/CE, 27 de março de 2024.

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

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



Fortaleza
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número LHBBVN6D

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3177645 e código LHBBVN6D

ASSINADO POR:

Assinado por: CHARLES GOIANA DE ANDRADE:62626655368 em 02/04/2024



Fortaleza

PREFEITURA

Saúde

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2022-SMS PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. P055140/2024.

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO

1. O presente termo aditivo fundamenta-se no art. 116 da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores; nas normas regulamentadoras do Sistema Único de Saúde, em especial a Lei Federal nº. 8.080/1990; na Lei nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023; no Decreto Federal nº. 7.508, de 28 de junho de 2011; Lei Estadual nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023; nas Portarias de Consolidação nº. 01, nº. 02 e nº. 05, todas de 28 de setembro de 2017, na Portaria de Consolidação nº. 06, de 06 de outubro de 2017, oriunda do Ministério da Saúde, e suas



Fortaleza

PREFEITURA

Saúde

alterações posteriores; na Portaria Interministerial nº. 285, de 24 de março de 2015; na Portaria GM/MS nº. 2.336, de 12 de dezembro de 2023; Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023; Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 52, de 26 de janeiro de 2024; Resolução CIB/CE nº. 15-A, de 24 de março de 2023; na Resolução CIB/CE nº. 107, de 06 de outubro de 2023; bem como os demais atos normativos atinentes à matéria.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2. O presente Termo Aditivo tem como objetivo promover alterações no Convênio nº. 005/2022, para aprimorar o atendimento ao interesse público e subsidiar a prestação dos serviços desenvolvidos pelo Hospital Universitário Walter Cantídio – HUWC, para aperfeiçoamento da prestação dos serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população usuária do Sistema Único de Saúde, conforme as condições estipuladas a seguir:
 - 2.1. Promoção da prorrogação do prazo de vigência da presente pactuação por mais 12 meses;
 - 2.2. Atualizar o valor para custear a inclusão do Incentivo por Equipamentos de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa Com Doença Renal Crônica – DRC;
 - 2.3. Incluir e excluir procedimentos;
 - 2.4. Atualizar o valor em decorrência da inclusão de procedimentos repactuados para execução do Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas;
 - 2.5. Atualizar o Documento Descritivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

3. 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 2024, de forma que seu término dar-se-á em **29 de março de 2025**, 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 QUARTA – DO VALOR

4. Em razão do pactuado através do presente termo aditivo, o valor contratualizado sofrerá um incremento no seu valor na ordem de **R\$ 604.929, 07 (seiscentos e quatro mil, novecentos e vinte e nove reais e sete centavos)**, passando o valor global da pactuação de até



Fortaleza

PREFEITURA

Saúde

R\$ 71.304.028,47 (setenta e um milhões, trezentos e quatro mil, vinte e oito reais e quarenta e sete centavos) para o montante de até **R\$ 71.908.957,54 (setenta e um milhões, novecentos e oito mil, novecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos)** a serem repassados observando-se o que consta no correspondente Documento Descritivo, que integra o presente instrumento independentemente de sua transcrição.

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

RECURSOS		DOCUMENTO DESCRITIVO 2º Termo Aditivo	DOCUMENTO DESCRITIVO 3º Termo Aditivo	
FEDERAL	Pré-fixado	Média Complexidade Ambulatorial	R\$ 7.891.922,28	R\$ 7.891.921,92
		Média Complexidade Hospitalar	R\$ 6.685.963,45	R\$ 6.685.988,87
		Incentivos MAC	R\$ 8.481.371,07	R\$ 8.481.371,07
	Pós-fixado	Alta Complexidade Ambulatorial	R\$ 7.148.088,36	R\$ 7.148.091,96
		Alta Complexidade Hospitalar	R\$ 8.262.944,40	R\$ 8.279.167,30
		FAEC Ambulatorial *	R\$ 10.898.873,03	R\$ 10.651.191,00
		FAEC Hospitalar *	R\$ 20.756.707,32	R\$ 21.100.549,88
		FAEC Hospitalar – Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas (Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023)	R\$ 639.726,96	R\$ 461.241,56
		Incentivo FAEC (Serviços de Referência em Doenças Raras)*	R\$ 497.760,00	R\$ 497.760,00
		Incentivo FAEC (Cuidado de Pessoa com Doença Renal Crônica – DRC)*	R\$ 0,00	R\$ 691.581,28
ESTADUAL	Pós-fixado	Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Lei Estadual nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023, Resolução CIB/CE nº. 15-A/2023 e Resolução CIB/CE nº. 107/2023)	R\$ 40.671,60	R\$ 20.092,70
VALOR GLOBAL		R\$ 71.304.028,47	R\$ 71.908.957,54	

* Valor estimado

TABELA 01

4.2. O valor alterado através do presente termo aditivo decorre da inclusão do Incentivo por Equipamento de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa com Doença Renal Crônica – DRC (81.16 – DRC Categoria I), por meio da Portaria GM/MS nº. 1.992, de 24 de novembro de 2023, bem como exclusão e inclusão de procedimentos, conforme discriminado no correspondente Documento Descritivo.

4.3. Procedimentos pactuados para desenvolvimento do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, com recurso FAEC e Tesouro Estadual, em virtude da promulgação da Portaria GM/MS nº. 90, de 03 de fevereiro de 2023; da Portaria GM/MS nº. 1.370, de 28 de setembro de 2023; da Portaria GM/MS nº. 2.336, de 12 de dezembro de 2023; da Portaria SAES/MS nº. 237, de 08 de março de 2023; da Lei Estadual nº. 18.311, de 17 de fevereiro de 2023; da Resolução CIB/CE nº. 15-



Fortaleza

PREFEITURA

Saúde

A, de 24 de março de 2023; da Resolução CIB/CE nº. 107, de 06 de outubro de 2023; da Resolução CIB/CE nº. 52, de 26 de janeiro de 2024.

Procedimento	Meta física pactuada *	Valor Tabela SIGTAP	Valoração	Valor unitário Federal	IPCA (Recurso Estadual)	Valor Total Federal	Valor Total Estadual (IPCA)	Valor Total	Município de Residência
0407030034-COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	16	R\$ 992,45	2	R\$ 1.984,90	R\$ 2,81	R\$ 31.758,40	R\$ 44,96	R\$ 31.803,36	Guaiuba
0407030026-COLECISTECTOMIA	20	R\$ 996,34	2	R\$ 1.992,68	R\$ 2,82	R\$ 39.853,60	R\$ 56,40	R\$ 39.910,00	Maranguape
0407030034-COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	150	R\$ 992,45	2	R\$ 1.984,90	R\$ 2,81	R\$ 297.735,00	R\$ 421,50	R\$ 298.156,50	Fortaleza
0407040099-HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	12	R\$ 610,06	2	R\$ 1.220,12	R\$ 1,73	R\$ 14.641,44	R\$ 20,76	R\$ 14.662,20	Fortaleza
0407040102-HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	36	R\$ 637,97	2	R\$ 1.275,94	R\$ 1,80	R\$ 45.933,84	R\$ 64,80	R\$ 45.998,64	Fortaleza
0407040129-HERNIOPLASTIA UMBILICAL	36	R\$ 434,99	2	R\$ 869,98	R\$ 541,23	R\$ 31.319,28	R\$ 19.484,28	R\$ 50.803,56	Fortaleza
TOTAL	270	-	-	-	-	R\$ 461.241,56	R\$ 20.092,70	R\$ 481.334,26	-

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

- 4.4.** Os procedimentos e valores ambulatoriais apresentados tiveram por base as informações constantes no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SIGTAP/SUS). Os procedimentos hospitalares tiveram por base os valores médios de Autorização de Internação Hospitalar (AIHs) aprovados, extraídos do DATASUS/MS.
- 4.5.** Em âmbito hospitalar, poderá ser realizado um número maior de procedimentos que as quantidades da meta estipulada para cada procedimento apresentado, bem como poderá ser realizado procedimentos que não estejam elencados no correspondente Documento Descritivo, caracterizando compensação entre as metas, desde que não ultrapasse o teto financeiro contratualizado e esteja dentro dos grupos contratualizados e de acordo com a Tabela SIGTAP/SUS, no caso de procedimentos hospitalares de média complexidade.
- 4.5.1.** No caso específico discriminado no subitem acima, a eventual necessidade de realização de procedimentos não previstos no rol elencado no correspondente Documento Descritivo somente poderá ocorrer após prévio acordo entre os partícipes.
- 4.6.** Caso o Ministério da Saúde publique políticas específicas que remunerem, por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC, procedimentos constantes no correspondente Documento Descritivo, o Concedente poderá adotar providências



Fortaleza

PREFEITURA

Saúde

administrativas para a utilização de APAC e/ou AIH com numeração/seriação especial que permitam o processamento junto ao Ministério da Saúde.

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5. Os recursos financeiros deste instrumento obedecerão à seguinte rubrica orçamentária:
- 25901.10.302.0123.2540.0002.335039.0.160000000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde – Rede Pública Federal, Estadual e Complementar;
 - 25901.10.302.0123.2540.0002.335039.0.162100000000 da Contratualização de Ações e Serviços de Saúde – Rede Pública Federal, Estadual e Complementar.

CLÁUSULA SEXTA – DO GERENCIAMENTO, FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO.

6. O Gerenciamento, a fiscalização e o acompanhamento da execução do presente instrumento contratual ficarão a cargo da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, sendo realizados pela Coordenadoria de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria das Ações e Serviços de Saúde – CORAC/SMS, na pessoa da servidora **Emília Alves de Castro**, matrícula nº. 9739407, doravante denominado como GESTOR do Convênio.
- 6.1. Para fins de acompanhamento da execução do presente objeto, também exercerá esse mister a Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC) composta por membros indicados tanto pelo CONCEDENTE quanto pela CONVENENTE.
- 6.2. As atribuições dessa Comissão serão de acompanhar a execução do presente Convênio, principalmente quanto a seus custos, ao cumprimento das metas estabelecidas no correspondente Documento Descritivo, à avaliação da qualidade da atenção à saúde dos usuários do serviço.
- 6.2.1. A Comissão supramencionada poderá propor alterações ao Documento Descritivo no que tange à revisão de suas metas, desde que respeitados os limites orçamentários previstos no presente termo, bem como respeitados os normativos atinentes à matéria e desde que não acarretem na desvirtuação das condições essenciais do respectivo Documento Descritivo.
- 6.3. A existência da Comissão de Acompanhamento mencionada nesta Cláusula não impede, afasta ou substitui as atividades próprias do Sistema de Auditoria Federal, Estadual e/ou Municipal.



Fortaleza

PREFEITURA

Saúde

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO

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

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

Fortaleza/CE, data da assinatura digital.

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

Documento assinado digitalmente
gov.br ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS
Data: 27/03/2024 16:42:24-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

Documento assinado digitalmente
gov.br LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO
Data: 27/03/2024 10:29:22-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

JOSENILIA
MARIA ALVES
GOMES:4168739
6353

Assinado de forma digital por JOSENILIA MARIA ALVES
GOMES:41687396353
Dados: 2024.03.26 11:48:47 -03'00'

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

Documento assinado digitalmente
ICP Brasil MAGDA MOURA DE ALMEIDA
Data: 26/03/2024 11:15:20-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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



Fortaleza
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número Y18SRPQN

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3171574 e código Y18SRPQN

ASSINADO POR:

MAGDA MOURA DE ALMEIDA:82490899368 em 26/03/2024

JOSENILIA MARIA ALVES GOMES:41687396353 em 26/03/2024

LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO em 27/03/2024

ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS em 27/03/2024

GALENO TAUMATURGO LOPES:23402989387 em 27/03/2024

DOCUMENTO DESCRITIVO

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

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

Em obediência ao referido 3º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022, as partes (Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza e o Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC), através da Superintendência dos Hospitais Universitários do Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará - UFC, decidem estabelecer o presente Documento Descritivo.

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

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024; HUWC.

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

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

Visão: Ser modelo de gestão, com gestores, preceptores e colaboradores preparados para excelência no ensino, pesquisa e assistência terciária à saúde.

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

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 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 = 558 Nº Médicos Residentes = 339 Nº Outros Profissionais e residentes de Nível Superior = 640 Nº Profissionais de Nível Médio = 932 Nº Total de Profissionais: 2.469	

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3 - CAPACIDADE INSTALADA

3.1 - Capacidade física instalada ambulatorial

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.2 - Capacidade física instalada hospitalar

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

Sala de Curetagem	0	0
Sala de Parto Normal	0	0
Sala de Pré-Parto	0	0
Sala de Recuperação	1	8
TOTAL	9	8

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

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 em 28/02/2024.

3.3.2 - Equipamentos de diagnóstico por imagem

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

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 em 28/02/2024.

3.3.4 - Equipamentos de Odontologia

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.3.5 - Equipamentos para manutenção da vida

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.3.6 - Equipamentos por métodos gráficos

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
Eletrocardiografo	33	33	SIM
Eletroencefalógrafo	3	3	SIM
TOTAL	36	36	-

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.3.7 - Equipamentos por métodos ópticos

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.3.8 - Outros Equipamentos

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.4 - Quantidade de leitos por especialidade

3.4.1 Leitos Complementares

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.4.2 Cirúrgicos

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.4.3 Leitos Clínicos

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.4.4 Hospital Dia

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.4.5 Outras Especialidades

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

3.4.6 Pediátricos

LEITOS	EXISTENTE	SUS
Pediatria Cirurgica	5	5

Pediatria Clínica	15	15
TOTAL	20	20

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

4 - RECURSOS HUMANOS

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

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

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

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

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

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

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

5 - DESCRITIVO GERAL DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

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

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

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

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

5.1 - Assistência

O HUWC, com foco na sua missão, tem se dedicado nas áreas clínicas e cirúrgicas à atenção terciária. Na 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:

2561492 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO									
Cód.	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
0101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	NACIONAL	07/2002	99/9999	000000000	17/07/2002		21/09/2005	21/09/2005
0202	UNID.DE ASSIST. DE ALTA COMPLEXIDADE AO PACIENTE PORTADOR DE OBESIDADE GRAVE	NACIONAL	10/2007	99/9999	PT SAS 425	19/04/2013		28/04/2014	
0305	ATENCAO ESPECIALIZADA AS PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA	NACIONAL	12/2018	99/9999	RT PT GM Nº 4421	28/12/2018		11/10/2019	07/01/2019
0506	TRATAMENTO DO GLAUCOMA COM MEDICAMENTOS NO AMBITO DA POLITICA NACIONAL DE ATENCAO OFTALMOLOGICA	NACIONAL	04/2013	99/9999	PT GM 419	23/02/2018		05/03/2018	15/04/2013
0802	CENTRO DE REFERENCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR**	NACIONAL	11/2007	99/9999	SAS 607	13/11/2007		22/11/2007	22/11/2007
0803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENcionista	NACIONAL	08/2005	99/9999	SAS-419	12/08/2005		17/02/2006	17/02/2006
0805	CIRURGIA VASCULAR	NACIONAL	08/2005	99/9999	SAS 419	12/08/2005		30/03/2007	30/03/2007
0806	CIRURGIA VASCULAR E PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES EXTRACARDIACOS	NACIONAL	06/2008	99/9999	SAS 311	05/06/2008		09/06/2008	09/06/2008
0807	LABORATÓRIO DE ELETROFISIOLOGIA, CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS DE CARDIOLOGIA INTERVENcionista. O	NACIONAL	08/2005	99/9999	SAS-419	12/08/2005		17/02/2006	17/02/2006
0901	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SSES/CE.	10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
0902	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES PNEUMOLIGICAS	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SSES/CE.	10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
0903	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SSES/CE.	10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
0904	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SSES/CE.	10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
0905	ENFERMIDADES ONCOLOGICAS	LOCAL	01/1999	99/9999		10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
0906	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SSES/CE.	10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024

0907	CUIDADOS PROLONGADOS - ENFERMIDADES DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	LOCAL	02/2003	99/9999	OF.031/2003-SES/CE.	10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	NACIONAL	05/2002	99/9999	PORT. SAS 225 DE 02/04/2002.		0		
1104	TRATAMENTO DA LIPODISTROFIA DO PORTADOR DE HIV/AIDS	NACIONAL	03/2010	99/9999	PT SAS 124	15/03/2010		15/03/2010	15/03/2010
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS -HOSPITAL DIA	NACIONAL	02/2003	99/9999	PORT. SAS 19 DE 02/2003		0		
1204	HOSPITAL DIA EM INTERCORRENCIAS POS - TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA E DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS	NACIONAL	03/2020	99/9999	PT SAES 208	06/03/2020		13/03/2020	13/03/2020
1504	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM HEMODIALISE	NACIONAL	11/2018	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1505	ATENCAO ESPECIALIZADA EM DRC COM DIALISE PERITONEAL	NACIONAL	11/2018	99/9999	PT GM 3415	22/10/2018		26/11/2018	26/11/2018
1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	NACIONAL	01/2008	99/9999	PT SAS 646	10/11/2008		16/12/2008	07/03/2008
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	NACIONAL	09/2007	99/9999	688/SAES/MS	28/08/2023		29/11/2023	06/10/2007
1723	RECONSTRUCAO MAMARIA POS-MASTECTOMIA TOTAL	NACIONAL	07/2023	99/9999	RET 553/SAES/MS	10/07/2023		03/08/2023	03/08/2023
1901	LAQUEADURA	LOCAL	10/2001	99/9999		10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
2205	CENTRO DE REABILITAÇÃO AUDITIVA NA ALTA COMPLEXIDADE	NACIONAL	01/2014	99/9999	SAS 1462	30/12/2013		10/02/2014	10/02/2014
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	NACIONAL	10/2010	99/9999	PT SAS 521	04/10/2010		04/10/2010	04/10/2010
2304	ENTERAL E PARENTERAL	NACIONAL	10/2010	99/9999	PT SAS 521	04/10/2010		04/10/2010	04/10/2010
2401	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - AUTOGENICO	NACIONAL	07/2008	05/2025	421/SAES/MS	12/05/2023		19/05/2023	13/03/2009
2402	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO APARENTADO	NACIONAL	11/2015	05/2025	421/SAES/MS	12/05/2023		19/05/2023	13/11/2015
2403	TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO NAO APARENTADO	NACIONAL	11/2015	05/2025	421/SAES/MS	12/05/2023		19/05/2023	13/11/2015
2404	TRANSPLANTE DE PANCREAS	NACIONAL	09/2023	09/2027	766/SAES/MS	14/09/2023		20/09/2023	20/09/2023
2407	TRANSPLANTE DE CORNEA/ESCLERA	NACIONAL	07/2010	07/2024	220/SAES/MS	07/07/2022		15/07/2022	17/08/2010
2408	TRANSPLANTE DE RIM	NACIONAL	05/1999	06/2024	205/SAES/MS	28/06/2022		30/06/2022	
2409	TRANSPLANTE DE FIGADO	NACIONAL	07/2010	07/2024	220/SAES/MS	07/07/2022		15/07/2022	17/08/2010
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	NACIONAL	12/2010	09/2027	766/SAES/MS	14/09/2023		20/09/2023	28/12/2010
2436	INCREMENTO FINANCEIRO SNT TMO NIVEL A	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2443	INCREMENTO FINANCEIRO SNT PANCREAS NIVEL C	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2446	INCREMENTO FINANCEIRO SNT RIM NIVEL A	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2451	INCREMENTO FINANCEIRO SNT FIGADO NIVEL A	NACIONAL	09/2023	99/9999	766/SAES/MS	14/09/2023		05/10/2023	20/09/2023
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	NACIONAL	09/2006	99/9999	SAS 90 RETF	30/03/2009		26/05/2009	16/10/2006
2601	UTI II ADULTO	NACIONAL	07/2005	99/9999	PT 29/99 1009/05 2762	03/09/2018		13/09/2018	
2604	UTI III ADULTO	NACIONAL	09/2018	99/9999	PT GM Nº 2762	03/09/2018	8	13/09/2018	13/09/2018
2901	VIDEOCIRURGIAS	LOCAL	07/2002	99/9999	OF.196/02-CESIH-CE/18/07/2002.	10/12/2014	0	01/03/2024	05/03/2024
3507	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 1 ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3508	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019

	DE ORIGEM GENÉTICA: 2 DEFICIÊNCIA INTELECTUAL				3166				
3509	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO I DR DE ORIGEM GENÉTICA: 3 ERRO INATO DO METABOLISMO (EIM)	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3510	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 3-DOENÇAS RARAS AUTOIMUNES	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3511	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 2-DOENÇAS RARAS INFLAMATÓRIAS	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3512	SERVIÇO DE REFERÊNCIA EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA 1-DOENÇAS RARAS INFECCIOSAS	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019
3513	ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DOENÇAS RARAS - EIXO II DR DE ORIGEM NÃO GENÉTICA: 4 OUTRAS DOENÇAS RARAS DE ORIGEM NÃO GENÉTICA	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM Nº 3166	03/12/2019		06/12/2019	06/12/2019

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

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

O HUWC possui os seguintes serviços classificados:

SERVIÇOS E CLASSIFICAÇÕES				
Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
119 - 001	SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO	ABORDAGEM E TRATAMENTO DO FUMANTE	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 015	TRANSPLANTE	ACOES PARA DOACAO E CAPTACAO DE ORGAOS E TECIDOS	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 014	TRANSPLANTE	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE TRANSPLANTADO	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 006	HOSPITAL DIA	ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	NÃO	NAO INFORMADO
134 - 001	SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	ACUPUNTURA	NÃO	NAO INFORMADO
162 - 001	SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA	ADULTO	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 002	HOSPITAL DIA	AIDS	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 008	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	ANGIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 002	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 007	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET	NÃO	NAO INFORMADO
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	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 007	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 006	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA ENDOVASCULAR EXTRACARDIACO	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 005	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (HEMODYNAMICA)	NÃO	NAO INFORMADO
114 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 002	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA CARDIOVASCULAR (ADULTO)	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 003	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA CARDIOVASCULAR (PEDIATRICO)	NÃO	NAO INFORMADO
124 - 002	SERVICO DE ENDOCRINOLOGIA	CIRURGIA DE GLANDULAS ENDOCRINAS	NÃO	NAO INFORMADO
118 - 001	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	CIRURGIA TORACICA	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 004	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA VASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
146 - 002	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	CIRURGICA	NÃO	NAO INFORMADO
148 - 005	HOSPITAL DIA	CIRURGICO/DIAGNOSTICO	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 002	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	COLUNA E NERVOS PERIFERICOS	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 003	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	CONFECACAO 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 ENDOCRINAS METABOLICAS E	NÃO	NAO INFORMADO
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
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 HORMONAIAS	AMBOS	2479958
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIAS	SIM	2529130
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	AMBOS	2529130
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	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 TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	AMBOS	2479958
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLÓGICOS 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
132 - 002	SERVICO DE ONCOLOGIA	HEMATOLOGIA	AMBOS	2479958
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	SERVICO DE 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	TOMOGRAMIA 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 HIVAIDS	NÃO	NAO INFORMADO
133 - 001	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	TRATAMENTO DE DOENCAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 001	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	TRATAMENTO DIALITICO-HEMODIALISE	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 007	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TRATAMENTO ENDOVASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
111 - 002	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	TRATAMENTO MULTIDROGAS RESISTENTES	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 004	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	TRATAMENTO NEFROLOGIA EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 005	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 003	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TUMORES DO SISTEMA NERVOSO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
106 - 005	SERVICO DE ATENCAO A DST/HIV/AIDS	UNIDADE DISPENSADORA DE MEDICAMENTOS - UDM	NÃO	NAO INFORMADO
110 - 004	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	VASECTOMIA	NÃO	NAO INFORMADO

141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO
-----------	--------------------------------	---------------------------	-----	---------------

Fonte: CNES 2561492, consulta em 28/02/2024.

5.2 - Gestão

O Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC integra o Complexo Hospitalar da Universidade Federal do Ceará, juntamente com a Maternidade Escola Assis Chateaubriand - MEAC, estando a sua gestão sob responsabilidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEH. Presta as ações e serviços de saúde, de ensino e pesquisa e coloca à disposição do gestor público de saúde a totalidade da capacidade instalada, assim como garante a gratuidade das ações e serviços de saúde aos usuários do SUS com recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços, e parque tecnológico e estrutura física adequados ao perfil assistencial.

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

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

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

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

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

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

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

- I. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH;
- II. Comissão de Revisão de Prontuários;
- III. Comissão de Óbitos;
- IV. Comissão de Ética Médica;
- V. Comissão de Ética em Pesquisa;
- VI. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA;

- VII. Núcleo de Vigilância Epidemiológica - NUVE;
- VIII. Comissão de Documentação Médica e Estatística;
- IX. Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- X. Comitê Transfusional;
- XI. Comissão Multiprofissional de Terapia Nutricional;
- XII. Núcleo de Segurança do Paciente;
- XIII. Comissão de Prevenção e Cuidados com a integridade da Pele dos Pacientes;
- XIV. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos Para Transplantes - CIHDOTT.

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

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

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

5.3 - Ensino e Pesquisa

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

O HUWC é campo de prática para os alunos de graduação e pós-graduação dos cursos de medicina, enfermagem, farmácia, odontologia e fisioterapia da UFC e de outras universidades do Estado do Ceará que possuem convênio com a UFC, bem como disponibiliza suas estruturas para o desenvolvimento de pesquisas dos nove programas de cursos de pós graduação Stricto Sensu da UFC, na área da saúde da UFC, a saber: ciências médicas, farmacologia, microbiologia, cirurgia, saúde comunitária, enfermagem, odontologia, ciências farmacêuticas e patologia.

A maioria destes programas oferecem cursos de mestrado e doutorado. Somente um dos programas oferece apenas curso de mestrado. Importantes programas como o de farmacologia e ciências médicas da UFC possuem conceito 6 na Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES e se configuram como um dos mais importantes programas de pós graduação na área em nosso país.

Em relação à residência, o HUWC oferece vagas para mais de 49 programas distintos, disponibilizando um supervisor e um suplente para cada especialidade. Entre esses programas, estão as áreas de: anesthesiologia, cardiologia, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgia do aparelho digestivo, cirurgia básica, cirurgia geral, cirurgia plástica, cirurgia vascular, clínica médica, coloproctologia, dermatologia, endocrinologia, endoscopia, gastroenterologia, geriatria, hematologia e hemoterapia, infectologia, medicina de família e comunidade, medicina intensiva, nefrologia, neurologia, oftalmologia, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, patologia, pediatria,

pneumologia, psiquiatria, radiologia e diagnóstico por imagem, reumatologia e urologia, em diversas áreas de atuação.

O HUWC também oferece vagas para Residência Uniprofissional em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial e Residência Integrada Multiprofissional em Atenção Hospitalar à Saúde, áreas de concentração Diabetes, Oncohematologia, Terapia Intensiva, Transplante e Saúde Mental. Cada programa funciona sob a supervisão de um Coordenador administrativo e um Coordenador didático-pedagógico (docente); além de um representante do corpo docente-assistencial (preceptor, tutor e docente) de cada programa e profissão.

Na área de pesquisa, o HUWC desenvolve pesquisas clínicas e acadêmicas fazendo parte deste escopo produções científicas, trabalhos de conclusão de cursos, monografias, dissertações e teses. O HUWC também gerencia a Revista de Medicina da UFC, periódico fomentado principalmente pelo resultado dos trabalhos desenvolvidos na instituição. A revista se destaca por sua produtividade acadêmica, com cerca de 40 artigos publicados anualmente.

O HUWC se destaca também pelo número expressivo de pesquisas clínicas em andamento, contribuindo para o desenvolvimento de protocolos clínicos inovadores em várias áreas relevantes para a saúde pública estadual e nacional.

RESIDÊNCIA MÉDICA - VAGAS OFERTADAS EM 2024 (HUWC)	
PROGRAMA	VAGAS OFERTADAS (ANO)
ANESTESIOLOGIA	3
ANESTESIOLOGIA (R4) ÁREA DE ATUAÇÃO EM DOR	1
CARDIOLOGIA	2
ECOCARDIOGRAFIA (R3)	2
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	2
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	2
CIRURGIA MAXILO FACIAL (R4)	1
CIRURGIA GERAL	5
CIRURGIA PLÁSTICA	2
CIRURGIA VASCULAR	2
ECOGRAFIA VASCULAR COM DOPPLER	2
CLÍNICA MÉDICA	19
CLÍNICA MÉDICA (R3)	2
COLOPROCTOLOGIA	2
DERMATOLOGIA	2
ENDOCRINOLOGIA	4
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	2
ENDOSCOPIA	1
GASTROENTEROLOGIA	3
GASTROENTEROLOGIA (R3) ÁREA DE ATUAÇÃO ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1
GERIATRIA	4
HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA	4
TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	2
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	1
MEDICINA LEGAL E PERICIA MÉDICA	3
NEFROLOGIA	4
NEUROLOGIA	4

NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA	2
OFTALMOLOGIA	2
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3
OTORRINOLARINGOLOGIA	2
OTORRINOLARINGOLOGIA (R4)	1
PATOLOGIA	2
PEDIATRIA	10
PNEUMOLOGIA	1
PSIQUIATRIA	6
PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	2
PSIQUIATRIA FORENSE	1
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	3
REUMATOLOGIA	2
UROLOGIA	2
TOTAL DE VAGAS OFERTADAS	139

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL - VAGAS OFERTADAS EM 2024 (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
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)	
ONDONTOLOGIA	2
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA (HUWC)	
ENFERMAGEM	2
TOTAL	44

5.4 - Avaliação

O Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC conta com serviço de ouvidoria de segunda a sexta das 8h às 16h com atendimento presencial ou por e-mail. Disponibiliza, além do espaço físico da Ouvidoria para atendimento ao cidadão, caixas de coleta distribuídas no HUWC, ambulatórios e unidades de internamento. Desse modo, a comunidade hospitalar pode registrar por escrito sua opinião sobre a qualidade do atendimento prestado no HUWC e inserir sua manifestação na caixa de coleta.

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

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

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

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

Para avaliação das metas qualitativas e quantitativas deste 3º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022, o HUWC manterá em funcionamento a Comissão Interna de Acompanhamento da Contratualização, além da sua participação efetiva nas reuniões da Comissão de Acompanhamento da Contratualização - CAC junto a Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza.

6 - METAS QUANTITATIVAS

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

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

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

Os valores dos procedimentos hospitalares tiveram como parâmetro os valores médios de Autorização de Internação Hospitalar - AIH aprovados no período de novembro de 2022 a outubro de 2023, extraídos do DATASUS/MS, excetuando em situações de inclusão pela primeira vez do procedimento e/ou pelo reajuste de valor a maior pela tabela SIGTAP.

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

6.1. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL - S.I.A.

6.1.1- MÉDIA COMPLEXIDADE

Grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
01.01.01	0101010028-ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	30	R\$ 2,70	R\$ 81,00	R\$ 972,00
Total		30	-	R\$ 81,00	R\$ 972,00

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
02.01.01	0201010020-BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	60	R\$ 14,10	R\$ 846,00	R\$ 10.152,00
	0201010089-BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	1	R\$ 19,06	R\$ 19,06	R\$ 228,72
	0201010097-BIOPSIA DE CONJUNTIVA	1	R\$ 31,10	R\$ 31,10	R\$ 373,20
	0201010119-BIOPSIA DE CORNEA	1	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 823,44
	0201010186-BIOPSIA DE ESCLERA	1	R\$ 68,62	R\$ 68,62	R\$ 823,44
	0201010194-BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	1	R\$ 19,06	R\$ 19,06	R\$ 228,72
	0201010216-BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	3	R\$ 71,15	R\$ 213,45	R\$ 2.561,40
	0201010224-BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	1	R\$ 46,19	R\$ 46,19	R\$ 554,28
	0201010232-BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	1	R\$ 31,27	R\$ 31,27	R\$ 375,24
	0201010240-BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	1	R\$ 199,21	R\$ 199,21	R\$ 2.390,52
	0201010267-BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	R\$ 114,36	R\$ 114,36	R\$ 1.372,32
	0201010364-BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	1	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 175,92
	0201010372-BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1	R\$ 25,83	R\$ 25,83	R\$ 309,96
	0201010380-BIOPSIA DE PENIS	1	R\$ 18,33	R\$ 18,33	R\$ 219,96
	0201010410-BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	4	R\$ 92,38	R\$ 369,52	R\$ 4.434,24
	0201010470-BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	R\$ 23,73	R\$ 23,73	R\$ 284,76
	0201010526-BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1	R\$ 21,56	R\$ 21,56	R\$ 258,72
0201010631-PUNÇÃO LOMBAR	1	R\$ 7,04	R\$ 7,04	R\$ 84,48	
Subtotal		82	-	R\$ 2.137,61	R\$ 25.651,32
02.02.01	0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	592	R\$ 2,01	R\$ 1.189,92	R\$ 14.279,04
	0202010040-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	50	R\$ 3,63	R\$ 181,50	R\$ 2.178,00
	0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	569	R\$ 1,85	R\$ 1.052,65	R\$ 12.631,80
	0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	45	R\$ 2,25	R\$ 101,25	R\$ 1.215,00

0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3.300	R\$ 2,01	R\$ 6.633,00	R\$ 79.596,00
0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	1.100	R\$ 1,85	R\$ 2.035,00	R\$ 24.420,00
0202010228-DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	130	R\$ 3,51	R\$ 456,30	R\$ 5.475,60
0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20	R\$ 266,40
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.300	R\$ 3,51	R\$ 4.563,00	R\$ 54.756,00
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.300	R\$ 3,51	R\$ 4.563,00	R\$ 54.756,00
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.300	R\$ 1,85	R\$ 2.405,00	R\$ 28.860,00
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	3.300	R\$ 1,85	R\$ 6.105,00	R\$ 73.260,00
0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	220	R\$ 3,68	R\$ 809,60	R\$ 9.715,20
0202010333-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	15	R\$ 4,12	R\$ 61,80	R\$ 741,60
0202010368-DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	725	R\$ 3,68	R\$ 2.668,00	R\$ 32.016,00
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	410	R\$ 15,59	R\$ 6.391,90	R\$ 76.702,80
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	380	R\$ 3,51	R\$ 1.333,80	R\$ 16.005,60
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	150	R\$ 15,65	R\$ 2.347,50	R\$ 28.170,00
0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	921	R\$ 2,01	R\$ 1.851,21	R\$ 22.214,52
0202010430-DOSAGEM DE FOSFORO	580	R\$ 1,85	R\$ 1.073,00	R\$ 12.876,00
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1.100	R\$ 3,51	R\$ 3.861,00	R\$ 46.332,00
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	2.200	R\$ 1,85	R\$ 4.070,00	R\$ 48.840,00
02.02.01.049-0 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	5	R\$ 3,68	R\$ 18,40	R\$ 220,80
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	800	R\$ 7,86	R\$ 6.288,00	R\$ 75.456,00
0202010538-DOSAGEM DE LACTATO	16	R\$ 3,68	R\$ 58,88	R\$ 706,56
0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	40	R\$ 2,25	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	540	R\$ 2,01	R\$ 1.085,40	R\$ 13.024,80
0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	2.100	R\$ 1,85	R\$ 3.885,00	R\$ 46.620,00
0202010619-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	136	R\$ 1,40	R\$ 190,40	R\$ 2.284,80
0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	520	R\$ 1,85	R\$ 962,00	R\$ 11.544,00
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	1.600	R\$ 1,85	R\$ 2.960,00	R\$ 35.520,00
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2.300	R\$ 2,01	R\$ 4.623,00	R\$ 55.476,00
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2.320	R\$ 2,01	R\$ 4.663,20	R\$ 55.958,40
0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	324	R\$ 4,12	R\$ 1.334,88	R\$ 16.018,56
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1.300	R\$ 3,51	R\$ 4.563,00	R\$ 54.756,00
0202010694-DOSAGEM DE UREIA	2.800	R\$ 1,85	R\$ 5.180,00	R\$ 62.160,00
0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	280	R\$ 15,24	R\$ 4.267,20	R\$ 51.206,40
0202010724-ELETROFORESE DE	47	R\$ 4,42	R\$ 207,74	R\$ 2.492,88

	PROTEINAS				
	0202010732-GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	37	R\$ 15,65	R\$ 579,05	R\$ 6.948,60
	0202010759-TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	4	R\$ 6,55	R\$ 26,20	R\$ 314,40
	0202010767-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	255	R\$ 15,24	R\$ 3.886,20	R\$ 46.634,40
	Subtotal	35.123	-	R\$ 98.644,18	R\$ 1.183.730,16
02.02.02	0202020029-CONTAGEM DE PLAQUETAS	90	R\$ 2,73	R\$ 245,70	R\$ 2.948,40
	0202020037-CONTAGEM DE RETICULOCITOS	32	R\$ 2,73	R\$ 87,36	R\$ 1.048,32
	0202020070-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 32,76
	0202020096-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	70	R\$ 2,73	R\$ 191,10	R\$ 2.293,20
	0202020134-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	435	R\$ 5,77	R\$ 2.509,95	R\$ 30.119,40
	0202020142-DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	660	R\$ 2,73	R\$ 1.801,80	R\$ 21.621,60
	0202020150-DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	550	R\$ 2,73	R\$ 1.501,50	R\$ 18.018,00
	02.02.02.017-7 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	10	R\$ 6,48	R\$ 64,80	R\$ 777,60
	0202020290-DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	15	R\$ 4,60	R\$ 69,00	R\$ 828,00
	0202020371-HEMATOCRITO	215	R\$ 1,53	R\$ 328,95	R\$ 3.947,40
	0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	2.800	R\$ 4,11	R\$ 11.508,00	R\$ 138.096,00
	0202020444-PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	152	R\$ 2,73	R\$ 414,96	R\$ 4.979,52
0202020541-TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	388	R\$ 2,73	R\$ 1.059,24	R\$ 12.710,88	
	Subtotal	5.418	-	R\$ 19.785,09	R\$ 237.421,08
02.02.03	0202030075-DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	26	R\$ 2,83	R\$ 73,58	R\$ 882,96
	0202030091-DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	78	R\$ 15,06	R\$ 1.174,68	R\$ 14.096,16
	0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	125	R\$ 16,42	R\$ 2.052,50	R\$ 24.630,00
	0202030121-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	70	R\$ 17,16	R\$ 1.201,20	R\$ 14.414,40
	0202030130-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	70	R\$ 17,16	R\$ 1.201,20	R\$ 14.414,40
	0202030156-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80	R\$ 1.029,60
	02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25	R\$ 555,00
	0202030180-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48	R\$ 617,76
	0202030202-DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	800	R\$ 2,83	R\$ 2.264,00	R\$ 27.168,00
	0202030253-PESQUISA DE ANTICORPO	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 240,00

IGG ANTICARDIOLIPINA				
0202030261-PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 240,00
0202030270-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	5	R\$ 8,67	R\$ 43,35	R\$ 520,20
0202030288-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00	R\$ 20.592,00
0202030300-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	305	R\$ 10,00	R\$ 3.050,00	R\$ 36.600,00
0202030326-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64	R\$ 823,68
0202030342-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80	R\$ 1.029,60
0202030350-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	7	R\$ 18,55	R\$ 129,85	R\$ 1.558,20
0202030369-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75	R\$ 1.113,00
0202030393-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030474-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66	R\$ 67,92
0202030555-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	21	R\$ 17,16	R\$ 360,36	R\$ 4.324,32
0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40	R\$ 3.088,80
0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	25	R\$ 17,16	R\$ 429,00	R\$ 5.148,00
0202030636-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	225	R\$ 18,55	R\$ 4.173,75	R\$ 50.085,00
0202030644-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	2	R\$ 18,55	R\$ 37,10	R\$ 445,20
0202030679-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	350	R\$ 18,55	R\$ 6.492,50	R\$ 77.910,00
0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	90	R\$ 11,00	R\$ 990,00	R\$ 11.880,00
0202030750-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50	R\$ 222,00
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	116	R\$ 16,97	R\$ 1.968,52	R\$ 23.622,24
0202030776-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	65	R\$ 9,25	R\$ 601,25	R\$ 7.215,00
0202030784-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	250	R\$ 18,55	R\$ 4.637,50	R\$ 55.650,00
0202030806-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50	R\$ 6.678,00

	HEPATITE A (HAV-IGG)				
	0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40	R\$ 3.088,80
	0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	82	R\$ 11,61	R\$ 952,02	R\$ 11.424,24
	0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	119	R\$ 18,55	R\$ 2.207,45	R\$ 26.489,40
	0202030911-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	14	R\$ 18,55	R\$ 259,70	R\$ 3.116,40
	0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40	R\$ 3.088,80
	0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	45	R\$ 13,35	R\$ 600,75	R\$ 7.209,00
	0202030970-PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	330	R\$ 18,55	R\$ 6.121,50	R\$ 73.458,00
	0202030989-PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	4	R\$ 18,55	R\$ 74,20	R\$ 890,40
	0202031110-TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	380	R\$ 2,83	R\$ 1.075,40	R\$ 12.904,80
	0202031128-TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 720,00
	0202031209-DOSAGEM DE TROPONINA	7	R\$ 9,00	R\$ 63,00	R\$ 756,00
	0202031217-DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50	R\$ 8.010,00
	Subtotal	3.878	-	R\$ 46.510,69	R\$ 558.128,28
02.02.04	0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 19,80
	Subtotal	1	-	R\$ 1,65	R\$ 19,80
02.02.05	0202050017-ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.500	R\$ 3,70	R\$ 5.550,00	R\$ 66.600,00
	0202050025-CLEARANCE DE CREATININA	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50	R\$ 2.106,00
	0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	50	R\$ 8,12	R\$ 406,00	R\$ 4.872,00
	0202050114-DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	150	R\$ 2,04	R\$ 306,00	R\$ 3.672,00
	Subtotal	1.750	-	R\$ 6.437,50	R\$ 77.250,00
02.02.06	0202060110-DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	3	R\$ 11,53	R\$ 34,59	R\$ 415,08
	0202060136-DOSAGEM DE CORTISOL	17	R\$ 9,86	R\$ 167,62	R\$ 2.011,44
	0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	23	R\$ 10,15	R\$ 233,45	R\$ 2.801,40
	0202060209-DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	3	R\$ 15,35	R\$ 46,05	R\$ 552,60
	0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	202	R\$ 7,85	R\$ 1.585,70	R\$ 19.028,40
	0202060225-DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	8	R\$ 10,21	R\$ 81,68	R\$ 980,16
	0202060233-DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	35	R\$ 7,89	R\$ 276,15	R\$ 3.313,80

	0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	35	R\$ 8,97	R\$ 313,95	R\$ 3.767,40
	0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	614	R\$ 8,96	R\$ 5.501,44	R\$ 66.017,28
	0202060268-DOSAGEM DE INSULINA	17	R\$ 10,17	R\$ 172,89	R\$ 2.074,68
	0202060276-DOSAGEM DE PARATORMONIO	272	R\$ 43,13	R\$ 11.731,36	R\$ 140.776,32
	0202060292-DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	R\$ 10,22	R\$ 102,20	R\$ 1.226,40
	0202060306-DOSAGEM DE PROLACTINA	20	R\$ 10,15	R\$ 203,00	R\$ 2.436,00
	0202060322-DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15	R\$ 15,35	R\$ 230,25	R\$ 2.763,00
	0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	30	R\$ 10,43	R\$ 312,90	R\$ 3.754,80
	0202060365-DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	28	R\$ 15,35	R\$ 429,80	R\$ 5.157,60
	0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	400	R\$ 11,60	R\$ 4.640,00	R\$ 55.680,00
	0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	35	R\$ 8,71	R\$ 304,85	R\$ 3.658,20
	Subtotal	1.767	-	R\$ 26.367,88	R\$ 316.414,56
02.02.07	02.02.07.008-5 - DOSAGEM DE ALUMINIO	5	R\$ 27,50	R\$ 137,50	R\$ 1.650,00
	02.02.07.012-3 - DOSAGEM DE BARBITURATOS	5	R\$ 13,13	R\$ 65,65	R\$ 787,80
	Subtotal	10	-	R\$ 203,15	R\$ 2.437,80
02.02.08	0202080056-BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	46	R\$ 4,20	R\$ 193,20	R\$ 2.318,40
	0202080064-BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	24	R\$ 4,20	R\$ 100,80	R\$ 1.209,60
	0202080072-BACTERIOSCOPIA (GRAM)	16	R\$ 2,80	R\$ 44,80	R\$ 537,60
	0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	51	R\$ 5,62	R\$ 286,62	R\$ 3.439,44
	0202080153-HEMOCULTURA	79	R\$ 11,49	R\$ 907,71	R\$ 10.892,52
	0202080218-PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	1	R\$ 4,33	R\$ 4,33	R\$ 51,96
	Subtotal	217	-	R\$ 1.537,46	R\$ 18.449,52
02.02.09	0202090051-CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 22,68
	0202090086-DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 22,68
	0202090124-DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45	R\$ 113,40
	0202090132-DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	4	R\$ 1,89	R\$ 7,56	R\$ 90,72
	0202090183-EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	60	R\$ 1,89	R\$ 113,40	R\$ 1.360,80
	0202090191-MIELOGRAMA	30	R\$ 5,79	R\$ 173,70	R\$ 2.084,40
	0202090230-PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 22,68
	Subtotal	102	-	R\$ 309,78	R\$ 3.717,36
02.02.12	0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	462	R\$ 1,37	R\$ 632,94	R\$ 7.595,28
	0202120082-PESQUISA DE FATOR RH	462	R\$ 1,37	R\$ 632,94	R\$ 7.595,28

	(INCLUI D FRACO)				
	0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	90	R\$ 2,73	R\$ 245,70	R\$ 2.948,40
	Subtotal	1.014	-	R\$ 1.511,58	R\$ 18.138,96
02.03.01	02.03.01.001-9 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	R\$ 13,72	R\$ 13,72	R\$ 164,64
	0203010035-EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	60	R\$ 20,96	R\$ 1.257,60	R\$ 15.091,20
	0203010043-EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	8	R\$ 35,34	R\$ 282,72	R\$ 3.392,64
	02.03.01.008-6 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	1	R\$ 14,37	R\$ 14,37	R\$ 172,44
	Subtotal	70	-	R\$ 1.568,41	R\$ 18.820,92
02.03.02	0203020022-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	2	R\$ 61,77	R\$ 123,54	R\$ 1.482,48
	0203020030-EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	950	R\$ 40,78	R\$ 38.741,00	R\$ 464.892,00
	0203020065-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA – BIOPSIA	25	R\$ 45,83	R\$ 1.145,75	R\$ 13.749,00
	0203020073-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	16	R\$ 61,77	R\$ 988,32	R\$ 11.859,84
	0203020081-EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO – BIOPSIA	35	R\$ 40,78	R\$ 1.427,30	R\$ 17.127,60
	Subtotal	1.028	-	R\$ 42.425,91	R\$ 509.110,92
02.04.01	0204010047-RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	1	R\$ 6,96	R\$ 6,96	R\$ 83,52
	0204010055-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	R\$ 8,38	R\$ 8,38	R\$ 100,56
	0204010063-RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 6,88	R\$ 6,88	R\$ 82,56
	0204010071-RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	1	R\$ 9,15	R\$ 9,15	R\$ 109,80
	0204010080-RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	R\$ 7,52	R\$ 22,56	R\$ 270,72
	0204010110-RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	R\$ 7,20	R\$ 7,20	R\$ 86,40
	0204010144-RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	12	R\$ 7,32	R\$ 87,84	R\$ 1.054,08
	Subtotal	20	-	R\$ 148,97	R\$ 1.787,64
02.04.02	0204020034-RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	R\$ 8,33	R\$ 8,33	R\$ 99,96
	0204020042-RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO /	21	R\$ 8,19	R\$ 171,99	R\$ 2.063,88

	FLEXAO)				
	0204020050-RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 10,29	R\$ 10,29	R\$ 123,48
	0204020069-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	74	R\$ 10,96	R\$ 811,04	R\$ 9.732,48
	0204020077-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	R\$ 14,90	R\$ 14,90	R\$ 178,80
	0204020085-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 16,88	R\$ 16,88	R\$ 202,56
	0204020093-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	32	R\$ 9,16	R\$ 293,12	R\$ 3.517,44
	0204020107-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	22	R\$ 9,73	R\$ 214,06	R\$ 2.568,72
	0204020115-RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1	R\$ 15,58	R\$ 15,58	R\$ 186,96
	0204020123-RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	R\$ 7,80	R\$ 7,80	R\$ 93,60
	Subtotal	155	-	R\$ 1.563,99	R\$ 18.767,88
02.04.03	0204030030-MAMOGRAFIA	7	R\$ 22,50	R\$ 157,50	R\$ 1.890,00
	0204030048-MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	1	R\$ 62,50	R\$ 62,50	R\$ 750,00
	0204030072-RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	R\$ 8,37	R\$ 16,74	R\$ 200,88
	0204030080-RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	10	R\$ 19,24	R\$ 192,40	R\$ 2.308,80
	0204030099-RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	R\$ 7,98	R\$ 7,98	R\$ 95,76
	0204030129-RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	1	R\$ 5,56	R\$ 5,56	R\$ 66,72
	0204030153-RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	440	R\$ 9,50	R\$ 4.180,00	R\$ 50.160,00
	0204030170-RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	140	R\$ 6,88	R\$ 963,20	R\$ 11.558,40
	0204030188-MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	25	R\$ 45,00	R\$ 1.125,00	R\$ 13.500,00
	Subtotal	627	-	R\$ 6.710,88	R\$ 80.530,56
02.04.04	0204040019-RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	20	R\$ 6,42	R\$ 128,40	R\$ 1.540,80
	0204040027-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 7,40	R\$ 88,80
	0204040035-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30	R\$ 7,40	R\$ 222,00	R\$ 2.664,00
	0204040043-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 7,40	R\$ 88,80
	0204040051-RADIOGRAFIA DE BRACO	20	R\$ 7,77	R\$ 155,40	R\$ 1.864,80
	0204040060-RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	R\$ 7,40	R\$ 7,40	R\$ 88,80
	0204040078-RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	R\$ 5,90	R\$ 41,30	R\$ 495,60
	0204040086-RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62	R\$ 67,44
	0204040094-RADIOGRAFIA DE MAO	65	R\$ 6,30	R\$ 409,50	R\$ 4.914,00
	0204040108-RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE	47	R\$ 6,00	R\$ 282,00	R\$ 3.384,00

	OSSEA)				
	0204040116-RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	R\$ 7,98	R\$ 7,98	R\$ 95,76
	0204040124-RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	25	R\$ 6,91	R\$ 172,75	R\$ 2.073,00
	Subtotal	219	-	R\$ 1.447,15	R\$ 17.365,80
02.04.05	0204050014-CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	4	R\$ 47,76	R\$ 191,04	R\$ 2.292,48
	0204050057-FISTULOGRAFIA	1	R\$ 45,34	R\$ 45,34	R\$ 544,08
	0204050065-HISTEROSSALPINGOGRAFIA	3	R\$ 45,34	R\$ 136,02	R\$ 1.632,24
	0204050111-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1	R\$ 10,73	R\$ 10,73	R\$ 128,76
	0204050138-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	35	R\$ 7,17	R\$ 250,95	R\$ 3.011,40
	0204050146-RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	1	R\$ 35,22	R\$ 35,22	R\$ 422,64
	0204050154-RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	1	R\$ 47,59	R\$ 47,59	R\$ 571,08
	0204050170-URETROCISTOGRAFIA	11	R\$ 52,11	R\$ 573,21	R\$ 6.878,52
	0204050189-UROGRAFIA VENOSA	1	R\$ 57,40	R\$ 57,40	R\$ 688,80
	Subtotal	58	-	R\$ 1.347,50	R\$ 16.170,00
02.04.06	0204060036-ESCANOMETRIA	5	R\$ 7,77	R\$ 38,85	R\$ 466,20
	0204060060-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	70	R\$ 7,77	R\$ 543,90	R\$ 6.526,80
	0204060079-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	R\$ 7,77	R\$ 7,77	R\$ 93,24
	0204060087-RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	45	R\$ 6,50	R\$ 292,50	R\$ 3.510,00
	0204060095-RADIOGRAFIA DE BACIA	65	R\$ 7,77	R\$ 505,05	R\$ 6.060,60
	0204060125-RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	180	R\$ 6,78	R\$ 1.220,40	R\$ 14.644,80
	0204060150-RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	90	R\$ 6,78	R\$ 610,20	R\$ 7.322,40
	0204060168-RADIOGRAFIA DE PERNA	35	R\$ 8,94	R\$ 312,90	R\$ 3.754,80
	0204060176-RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 9,29	R\$ 9,29	R\$ 111,48
	Subtotal	492	-	R\$ 3.540,86	R\$ 42.490,32
02.05.01	0205010032-ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	530	R\$ 67,86	R\$ 35.965,80	R\$ 431.589,60
	0205010040-ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	140	R\$ 39,60	R\$ 5.544,00	R\$ 66.528,00
	Subtotal	670	-	R\$ 41.509,80	R\$ 498.117,60
02.05.02	0205020011-ECODOPPLER TRANSCRANIANO	1	R\$ 117,00	R\$ 117,00	R\$ 1.404,00
	0205020020-PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	25	R\$ 14,81	R\$ 370,25	R\$ 4.443,00
	0205020038-ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 290,40
	0205020046-ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	270	R\$ 37,95	R\$ 10.246,50	R\$ 122.958,00
	0205020054-ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	40	R\$ 24,20	R\$ 968,00	R\$ 11.616,00
	0205020062-ULTRASSONOGRAMA DE	85	R\$ 24,20	R\$ 2.057,00	R\$ 24.684,00

	ARTICULACAO				
	0205020070-ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	3	R\$ 24,20	R\$ 72,60	R\$ 871,20
	0205020089-ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	70	R\$ 24,20	R\$ 1.694,00	R\$ 20.328,00
	0205020097-ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	20	R\$ 24,20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
	0205020100-ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	38	R\$ 24,20	R\$ 919,60	R\$ 11.035,20
	0205020119-ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	3	R\$ 24,20	R\$ 72,60	R\$ 871,20
	0205020127-ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	125	R\$ 24,20	R\$ 3.025,00	R\$ 36.300,00
	0205020135-ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	4	R\$ 24,20	R\$ 96,80	R\$ 1.161,60
	0205020160-ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	17	R\$ 24,20	R\$ 411,40	R\$ 4.936,80
	0205020178-ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	3	R\$ 24,20	R\$ 72,60	R\$ 871,20
	0205020186-ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	30	R\$ 24,20	R\$ 726,00	R\$ 8.712,00
	0205020194-MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	8	R\$ 25,43	R\$ 203,44	R\$ 2.441,28
	Subtotal	743	-	R\$ 21.560,99	R\$ 258.731,88
02.09.01	0209010029-COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	180	R\$ 112,66	R\$ 20.278,80	R\$ 243.345,60
	0209010037-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	400	R\$ 48,16	R\$ 19.264,00	R\$ 231.168,00
	0209010053-RETOSSIGMOIDOSCOPIA	60	R\$ 23,13	R\$ 1.387,80	R\$ 16.653,60
	Subtotal	640	-	R\$ 40.930,60	R\$ 491.167,20
02.09.02	0209020016-CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 216,00
	Subtotal	1	-	R\$ 18,00	R\$ 216,00
02.09.04	0209040017-BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	15	R\$ 36,02	R\$ 540,30	R\$ 6.483,60
	0209040041-VIDEOLARINGOSCOPIA	120	R\$ 45,50	R\$ 5.460,00	R\$ 65.520,00
	Subtotal	135	-	R\$ 6.000,30	R\$ 72.003,60
02.11.01	0211010014-CAPILAROSCOPIA	1	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 341,04
	02.11.01.003-0 - OSCILOMETRIA DE IMPULSO	1	R\$ 1,31	R\$ 1,31	R\$ 15,72
	Subtotal	2	-	R\$ 29,73	R\$ 356,76
02.11.02	0211020036-ELETROCARDIOGRAMA	1.000	R\$ 5,15	R\$ 5.150,00	R\$ 61.800,00
	0211020044-MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	70	R\$ 30,00	R\$ 2.100,00	R\$ 25.200,00
	0211020052-MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	50	R\$ 10,07	R\$ 503,50	R\$ 6.042,00
	0211020060-TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
	Subtotal	1.180	-	R\$ 9.553,50	R\$ 114.642,00
02.11.04	0211040037-EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	1	R\$ 2,80	R\$ 2,80	R\$ 33,60

Subtotal		1	-	R\$ 2,80	R\$ 33,60
02.11.05	0211050032-ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
	0211050040-ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	35	R\$ 25,00	R\$ 875,00	R\$ 10.500,00
	0211050083-ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	90	R\$ 27,00	R\$ 2.430,00	R\$ 29.160,00
Subtotal		145	-	R\$ 3.805,00	R\$ 45.660,00
02.11.06	0211060011-BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	40	R\$ 24,24	R\$ 969,60	R\$ 11.635,20
	0211060020-BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	400	R\$ 12,34	R\$ 4.936,00	R\$ 59.232,00
	0211060038-CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	44	R\$ 40,00	R\$ 1.760,00	R\$ 21.120,00
	0211060054-CERATOMETRIA	30	R\$ 3,37	R\$ 101,10	R\$ 1.213,20
	0211060062-CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	40	R\$ 10,11	R\$ 404,40	R\$ 4.852,80
	0211060100-FUNDOSCOPIA	280	R\$ 3,37	R\$ 943,60	R\$ 11.323,20
	0211060119-GONIOSCOPIA	200	R\$ 6,74	R\$ 1.348,00	R\$ 16.176,00
	0211060127-MAPEAMENTO DE RETINA	200	R\$ 24,24	R\$ 4.848,00	R\$ 58.176,00
	0211060143-MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	50	R\$ 24,24	R\$ 1.212,00	R\$ 14.544,00
	0211060178-RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	50	R\$ 24,68	R\$ 1.234,00	R\$ 14.808,00
	0211060186-RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	8	R\$ 64,00	R\$ 512,00	R\$ 6.144,00
	0211060208-TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	19	R\$ 6,74	R\$ 128,06	R\$ 1.536,72
	0211060216-TESTE DE SCHIRMER	1	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 40,44
	0211060240-TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	1	R\$ 12,34	R\$ 12,34	R\$ 148,08
0211060259-TONOMETRIA	400	R\$ 3,37	R\$ 1.348,00	R\$ 16.176,00	
0211060267-TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	200	R\$ 24,24	R\$ 4.848,00	R\$ 58.176,00	
Subtotal		1.963	-	R\$ 24.608,47	R\$ 295.301,64
02.11.07	02.11.07.002-5 - AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1	R\$ 21,00	R\$ 21,00	R\$ 252,00
	0211070033-AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	10	R\$ 40,46	R\$ 404,60	R\$ 4.855,20
	0211070041-AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	150	R\$ 42,00	R\$ 6.300,00	R\$ 75.600,00
	02.11.07.005-0 - AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 216,00
	0211070076-AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	3	R\$ 4,11	R\$ 12,33	R\$ 147,96
	0211070084-AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	30	R\$ 4,11	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
	0211070092-AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	60	R\$ 24,75	R\$ 1.485,00	R\$ 17.820,00
	0211070114-AVALIACAO VOCAL	6	R\$ 4,11	R\$ 24,66	R\$ 295,92

	0211070157-ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	R\$ 93,76	R\$ 93,76	R\$ 1.125,12
	0211070203-IMITANCIOMETRIA	130	R\$ 46,00	R\$ 5.980,00	R\$ 71.760,00
	0211070211-LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	160	R\$ 52,50	R\$ 8.400,00	R\$ 100.800,00
	0211070262-POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	20	R\$ 93,76	R\$ 1.875,20	R\$ 22.502,40
	0211070319-SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	10	R\$ 8,75	R\$ 87,50	R\$ 1.050,00
	0211070351-TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	10	R\$ 12,12	R\$ 121,20	R\$ 1.454,40
Subtotal		592	-	R\$ 24.946,55	R\$ 299.358,60
02.11.08	0211080055-ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	180	R\$ 6,36	R\$ 1.144,80	R\$ 13.737,60
	0211080063-PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	3	R\$ 4,28	R\$ 12,84	R\$ 154,08
	0211080080-TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	30	R\$ 2,78	R\$ 83,40	R\$ 1.000,80
Subtotal		213	-	R\$ 1.241,04	R\$ 14.892,48
02.11.09	0211090018-AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	11	R\$ 7,62	R\$ 83,82	R\$ 1.005,84
Subtotal		11	-	R\$ 83,82	R\$ 1.005,84
02.14.01	0214010058-TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	8	R\$ 1,00	R\$ 8,00	R\$ 96,00
	0214010074-TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	80	R\$ 1,00	R\$ 80,00	R\$ 960,00
Subtotal		88	-	R\$ 88,00	R\$ 1.056,00
Total		58.415	-	R\$ 436.578,84	R\$ 5.238.946,08

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
03.01.01	0301010048-CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	2.800	R\$ 6,30	R\$ 17.640,00	R\$ 211.680,00
	0301010072-CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	14.320	R\$ 10,00	R\$ 143.200,00	R\$ 1.718.400,00
	0301010102-CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	20	R\$ 57,74	R\$ 1.154,80	R\$ 13.857,60
Subtotal		17.140	-	R\$ 161.994,80	R\$ 1.943.937,60
03.01.07	0301070113-TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	100	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00	R\$ 13.080,00
Subtotal		100	-	R\$ 1.090,00	R\$ 13.080,00
03.01.08	0301080178-ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	24	R\$ 2,55	R\$ 61,20	R\$ 734,40
Subtotal		24	-	R\$ 61,20	R\$ 734,40
03.01.10	0301100012-ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO	300	R\$ 0,63	R\$ 189,00	R\$ 2.268,00

ESPECIALIZADA.					
Subtotal		300	-	R\$ 189,00	R\$ 2.268,00
03.03.02	0303020024-PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	200	R\$ 24,68	R\$ 4.936,00	R\$ 59.232,00
Subtotal		200	-	R\$ 4.936,00	R\$ 59.232,00
03.03.05	0303050012-ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	30	R\$ 17,74	R\$ 532,20	R\$ 6.386,40
Subtotal		30	-	R\$ 532,20	R\$ 6.386,40
03.03.07	0303070013-DILATAÇAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	1	R\$ 49,50	R\$ 49,50	R\$ 594,00
Subtotal		1	-	R\$ 49,50	R\$ 594,00
03.03.08	0303080108-FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	147	R\$ 4,00	R\$ 588,00	R\$ 7.056,00
Subtotal		147	-	R\$ 588,00	R\$ 7.056,00
03.03.09	0303090030-INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	12	R\$ 5,63	R\$ 67,56	R\$ 810,72
	0303090073-REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	10	R\$ 25,31	R\$ 253,10	R\$ 3.037,20
	0303090090-REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	10	R\$ 22,21	R\$ 222,10	R\$ 2.665,20
	0303090162-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	1	R\$ 17,85	R\$ 17,85	R\$ 214,20
	0303090189-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	1	R\$ 15,98	R\$ 15,98	R\$ 191,76
	0303090200-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1	R\$ 41,93	R\$ 41,93	R\$ 503,16
	0303090219-TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO	1	R\$ 47,58	R\$ 47,58	R\$ 570,96
	0303090227-TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1	R\$ 41,63	R\$ 41,63	R\$ 499,56
Subtotal		37	-	R\$ 707,73	R\$ 8.492,76
Total		17.979	-	R\$ 170.148,43	R\$ 2.041.781,16

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
04.01.01	0401010015-CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	136	R\$ 32,40	R\$ 4.406,40	R\$ 52.876,80
	0401010058-EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 23,16	R\$ 23,16	R\$ 277,92
	0401010074-EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO /	5	R\$ 12,46	R\$ 62,30	R\$ 747,60

	LIPOMA				
	0401010090-FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	41	R\$ 11,84	R\$ 485,44	R\$ 5.825,28
	0401010104-INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84	R\$ 142,08
	0401010112-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	R\$ 11,84	R\$ 11,84	R\$ 142,08
	Subtotal	185	-	R\$ 5.000,98	R\$ 60.011,76
04.01.02	0401020150-TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	1	R\$ 56,88	R\$ 56,88	R\$ 682,56
	Subtotal	1	-	R\$ 56,88	R\$ 682,56
04.03.05	0403050081-NEUROTOMIA PERCUTÂNEA DE NERVOS PERIFÉRICOS POR AGENTES QUIMICOS	10	R\$ 18,85	R\$ 188,50	R\$ 2.262,00
	Subtotal	10	-	R\$ 188,50	R\$ 2.262,00
04.04.01	0404010270-REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	18	R\$ 5,63	R\$ 101,34	R\$ 1.216,08
	Subtotal	18	-	R\$ 101,34	R\$ 1.216,08
04.04.02	0404020100-EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	1	R\$ 29,86	R\$ 29,86	R\$ 358,32
	Subtotal	1	-	R\$ 29,86	R\$ 358,32
04.05.01	0405010044-DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93	R\$ 275,16
	0405010060-EPILACAO DE CILIOS	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93	R\$ 275,16
	0405010141-SIMBLEFAROPLASTIA	2	R\$ 203,74	R\$ 407,48	R\$ 4.889,76
	0405010176-SUTURA DE PALPEBRAS	1	R\$ 143,99	R\$ 143,99	R\$ 1.727,88
	0405010184-TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	2	R\$ 95,42	R\$ 190,84	R\$ 2.290,08
	Subtotal	7	-	R\$ 788,17	R\$ 9.458,04
04.05.03	0405030045-FOTOCOAGULACAO A LASER	1	R\$ 107,61	R\$ 107,61	R\$ 1.291,32
	0405030053-INJECAO INTRA-VITREO	9	R\$ 82,28	R\$ 740,52	R\$ 8.886,24
	0405030096-SUTURA DE ESCLERA	1	R\$ 161,19	R\$ 161,19	R\$ 1.934,28
	0405030150-VITRIOLISE A YAG LASER	2	R\$ 54,00	R\$ 108,00	R\$ 1.296,00
	0405030193-PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	15	R\$ 430,46	R\$ 6.456,90	R\$ 77.482,80
	0405030223-REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	1	R\$ 468,60	R\$ 468,60	R\$ 5.623,20
	Subtotal	29	-	R\$ 8.042,82	R\$ 96.513,84
04.05.04	0405040130-INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	1	R\$ 22,93	R\$ 22,93	R\$ 275,16
	0405040199-TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	R\$ 116,42	R\$ 116,42	R\$ 1.397,04
	Subtotal	2	-	R\$ 139,35	R\$ 1.672,20
04.05.05	0405050020-CAPSULOTOMIA A YAG LASER	30	R\$ 112,77	R\$ 3.383,10	R\$ 40.597,20
	0405050089-EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ 987,36
	0405050097-FACECTOMIA C/ IMPLANTE DELENTE INTRA-OCULAR	3	R\$ 531,60	R\$ 1.594,80	R\$ 19.137,60
	0405050100-FACECTOMIA S/ IMPLANTE DELENTE INTRA-OCULAR	2	R\$ 483,60	R\$ 967,20	R\$ 11.606,40
	0405050194-IRIDOTOMIA A LASER	1	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 540,00
	0405050208-PARACENTESE DE	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ 987,36

	CAMARA ANTERIOR				
	0405050240-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1	R\$ 335,72	R\$ 335,72	R\$ 4.028,64
	0405050259-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	4	R\$ 25,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
	0405050267-SINEQUIOLISE A YAG LASER	1	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 540,00
	0405050291-SUTURA DE CONJUNTIVA	1	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ 987,36
	0405050305-SUTURA DE CORNEA	2	R\$ 164,08	R\$ 328,16	R\$ 3.937,92
	0405050364-TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	27	R\$ 209,55	R\$ 5.657,85	R\$ 67.894,20
	Subtotal	74	-	R\$ 12.703,67	R\$ 152.444,04
04.06.02	0406020140-EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	60	R\$ 29,86	R\$ 1.791,60	R\$ 21.499,20
	0406020299-LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	1	R\$ 16,92	R\$ 16,92	R\$ 203,04
	0406020620-RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	1	R\$ 20,74	R\$ 20,74	R\$ 248,88
	Subtotal	62	-	R\$ 1.829,26	R\$ 21.951,12
04.07.01	0407010254-RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1	R\$ 29,84	R\$ 29,84	R\$ 358,08
	0407010319-TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	14	R\$ 51,75	R\$ 724,50	R\$ 8.694,00
	Subtotal	15	-	R\$ 754,34	R\$ 9.052,08
04.07.02	0407020314-LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	1	R\$ 14,77	R\$ 14,77	R\$ 177,24
	Subtotal	1	-	R\$ 14,77	R\$ 177,24
04.07.04	0407040196-PARACENTESE ABDOMINAL	35	R\$ 12,27	R\$ 429,45	R\$ 5.153,40
	Subtotal	35	-	R\$ 429,45	R\$ 5.153,40
04.08.06	0408060042-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1	R\$ 28,42	R\$ 28,42	R\$ 341,04
	Subtotal	1	-	R\$ 28,42	R\$ 341,04
04.13.04	0413040151-TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	1	R\$ 30,72	R\$ 30,72	R\$ 368,64
	Subtotal	1	-	R\$ 30,72	R\$ 368,64
04.15.04	0415040043-DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	1	R\$ 29,86	R\$ 29,86	R\$ 358,32
	Subtotal	1	-	R\$ 29,86	R\$ 358,32
04.17.01	0417010060 - SEDACAO	390	R\$ 15,15	R\$ 5.908,50	R\$ 70.902,00
	Subtotal	390	-	R\$ 5.908,50	R\$ 70.902,00
	Total	833	-	R\$ 36.076,89	R\$ 432.922,68

Grupo 07 - Órtese, prótese e materiais especiais

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
07.01.03	0701030046-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00

0701030062-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	1	R\$ 525,00	R\$ 525,00	R\$ 6.300,00
0701030070-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
0701030089-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
0701030127-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	4	R\$ 525,00	R\$ 2.100,00	R\$ 25.200,00
0701030135-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	4	R\$ 700,00	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
0701030143-APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00	R\$ 26.400,00
0701030216-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO A	1	R\$ 525,00	R\$ 525,00	R\$ 6.300,00
0701030224-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
0701030232-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
0701030275-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	1	R\$ 525,00	R\$ 525,00	R\$ 6.300,00
0701030283-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ 8.400,00
0701030291-REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
Total	20	-	R\$ 14.775,00	R\$ 177.300,00

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
	77.277	R\$ 657.660,16	927.324	R\$ 7.891.921,92

6.1.2 - ALTA COMPLEXIDADE

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
02.01.01	0201010542-BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRÁFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X	50	R\$ 97,00	R\$ 4.850,00	R\$ 58.200,00
Subtotal		50	-	R\$ 4.850,00	R\$ 58.200,00
02.02.07	0202070182-DOSAGEM DE CICLOSPORINA	65	R\$ 58,61	R\$ 3.809,65	R\$ 45.715,80
Subtotal		65	-	R\$ 3.809,65	R\$ 45.715,80
02.05.01	0205010016-ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	18	R\$ 165,00	R\$ 2.970,00	R\$ 35.640,00
	0205010024-ECOCARDIOGRAFIA	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00	R\$ 19.800,00

TRANSESOFAGICA					
Subtotal		28	-	R\$ 4.620,00	R\$ 55.440,00
02.06.01	0206010010-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	15	R\$ 86,76	R\$ 1.301,40	R\$ 15.616,80
	0206010028-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	15	R\$ 101,10	R\$ 1.516,50	R\$ 18.198,00
	0206010036-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	3	R\$ 86,76	R\$ 260,28	R\$ 3.123,36
	0206010044-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50	R\$ 31.230,00
	0206010052-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	7	R\$ 86,75	R\$ 607,25	R\$ 7.287,00
	0206010079-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	50	R\$ 97,44	R\$ 4.872,00	R\$ 58.464,00
Subtotal		120	-	R\$ 11.159,93	R\$ 133.919,16
02.06.02	0206020015-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 86,75	R\$ 1.041,00
	0206020031-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	100	R\$ 136,41	R\$ 13.641,00	R\$ 163.692,00
Subtotal		101	-	R\$ 13.727,75	R\$ 164.733,00
02.06.03	0206030010-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	100	R\$ 138,63	R\$ 13.863,00	R\$ 166.356,00
	0206030029-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 2.082,00
	0206030037-TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVIS / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	120	R\$ 138,63	R\$ 16.635,60	R\$ 199.627,20
Subtotal		222	-	R\$ 30.672,10	R\$ 368.065,20
02.07.01	0207010013-ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	3	R\$ 268,75	R\$ 806,25	R\$ 9.675,00
	0207010021-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 3.225,00
	0207010030-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	11	R\$ 268,75	R\$ 2.956,25	R\$ 35.475,00
	0207010048-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	15	R\$ 268,75	R\$ 4.031,25	R\$ 48.375,00
	0207010056-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	3	R\$ 268,75	R\$ 806,25	R\$ 9.675,00
	0207010064-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	45	R\$ 268,75	R\$ 12.093,75	R\$ 145.125,00
	0207010072-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCA	4	R\$ 268,75	R\$ 1.075,00	R\$ 12.900,00
Subtotal		82	-	R\$ 22.037,50	R\$ 264.450,00
02.07.02	0207020019-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	1	R\$ 361,25	R\$ 361,25	R\$ 4.335,00

	0207020027-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	10	R\$ 268,75	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
	0207020035-RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	4	R\$ 268,75	R\$ 1.075,00	R\$ 12.900,00
Subtotal		15	-	R\$ 4.123,75	R\$ 49.485,00
02.07.03	0207030014-RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	23	R\$ 268,75	R\$ 6.181,25	R\$ 74.175,00
	0207030022-RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	20	R\$ 268,75	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
	0207030030-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	13	R\$ 268,75	R\$ 3.493,75	R\$ 41.925,00
	0207030049-RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	23	R\$ 268,75	R\$ 6.181,25	R\$ 74.175,00
Subtotal		79	-	R\$ 21.231,25	R\$ 254.775,00
02.10.01	0210010045-AORTOGRAFIA ABDOMINAL	4	R\$ 189,73	R\$ 758,92	R\$ 9.107,04
	0210010061-ARTERIOGRAFIA CERVICO- TORACICA	1	R\$ 201,01	R\$ 201,01	R\$ 2.412,12
	0210010070-ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	20	R\$ 179,46	R\$ 3.589,20	R\$ 43.070,40
	0210010100-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	2	R\$ 504,43	R\$ 1.008,86	R\$ 12.106,32
	0210010118-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	1	R\$ 504,43	R\$ 504,43	R\$ 6.053,16
	0210010126-ARTERIOGRAFIA PELVICA	20	R\$ 170,44	R\$ 3.408,80	R\$ 40.905,60
	0210010134-ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	1	R\$ 190,31	R\$ 190,31	R\$ 2.283,72
	0210010150-ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	1	R\$ 201,01	R\$ 201,01	R\$ 2.412,12
	0210010177-FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	1	R\$ 145,94	R\$ 145,94	R\$ 1.751,28
0210010185-FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	1	R\$ 200,01	R\$ 200,01	R\$ 2.400,12	
Subtotal		52	-	R\$ 10.208,49	R\$ 122.501,88
02.11.02	0211020010-CATETERISMO CARDIACO	80	R\$ 730,04	R\$ 58.403,20	R\$ 700.838,40
Subtotal		80	-	R\$ 58.403,20	R\$ 700.838,40
02.11.05	0211050105-POLISSONOGRAMA	8	R\$ 125,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
Subtotal		8	-	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
02.11.07	02.11.07.010-6 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	10	R\$ 46,56	R\$ 465,60	R\$ 5.587,20
Subtotal		10	-	R\$ 465,60	R\$ 5.587,20
Total		912	-	R\$ 186.309,22	R\$ 2.235.710,64

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
03.01.07	0301070032-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA	15	R\$ 21,68	R\$ 325,20	R\$ 3.902,40

	INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL				
	Total	15	-	R\$ 325,20	R\$ 3.902,40

Grupo 03 - Procedimentos clínicos - tratamento em oncologia

Grupo/ Subgrupo	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
03.04	0304020010-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	10	R\$ 2.224,00	R\$ 22.240,00	R\$ 266.880,00
	0304020028-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	6	R\$ 2.224,00	R\$ 13.344,00	R\$ 160.128,00
	0304020036-HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	1	R\$ 427,50	R\$ 427,50	R\$ 5.130,00
	0304020044-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	10	R\$ 571,50	R\$ 5.715,00	R\$ 68.580,00
	0304020052-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	5	R\$ 1.986,00	R\$ 9.930,00	R\$ 119.160,00
	0304020079-HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	3	R\$ 301,50	R\$ 904,50	R\$ 10.854,00
	0304020087-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1	R\$ 1.062,65	R\$ 1.062,65	R\$ 12.751,80
	0304020095-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	1	R\$ 2.224,00	R\$ 2.224,00	R\$ 26.688,00
	0304020109-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	1	R\$ 2.224,00	R\$ 2.224,00	R\$ 26.688,00
	0304020117-QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	1	R\$ 1.062,65	R\$ 1.062,65	R\$ 12.751,80
	0304020125 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
	0304020133-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	5	R\$ 1.700,00	R\$ 8.500,00	R\$ 102.000,00
	0304020141-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2	R\$ 2.378,90	R\$ 4.757,80	R\$ 57.093,60
	0304020150-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304020168-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
	0304020176-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
0304020184-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE /	3	R\$ 571,50	R\$ 1.714,50	R\$ 20.574,00	

ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO				
0304020192-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304020206-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	2	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
0304020214-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	2	R\$ 1.100,00	R\$ 2.200,00	R\$ 26.400,00
0304020222-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
0304020230-QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	1	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 90.000,00
0304020249-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
0304020257-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304020265-QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1	R\$ 1.062,65	R\$ 1.062,65	R\$ 12.751,80
0304020273-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.	2	R\$ 1.450,00	R\$ 2.900,00	R\$ 34.800,00
0304020281-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	R\$ 17.400,00
0304020290-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	4	R\$ 800,00	R\$ 3.200,00	R\$ 38.400,00
0304020303-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304020311-QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	6	R\$ 17,00	R\$ 102,00	R\$ 1.224,00
0304020320-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304020338-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	4	R\$ 301,50	R\$ 1.206,00	R\$ 14.472,00
0304020346-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	19	R\$ 79,75	R\$ 1.515,25	R\$ 18.183,00
0304020370-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304020389-QUIMIOTERAPIA DE	8	R\$ 571,50	R\$ 4.572,00	R\$ 54.864,00

CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO				
0304020397-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
0304020400-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
0304020419-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	3	R\$ 1.700,00	R\$ 5.100,00	R\$ 61.200,00
0304020427-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	2	R\$ 34,00	R\$ 68,00	R\$ 816,00
0304020435-POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	2	R\$ 1.700,00	R\$ 3.400,00	R\$ 40.800,00
0304020443-QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10	R\$ 409,20
0304030015-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA.	1	R\$ 640,00	R\$ 640,00	R\$ 7.680,00
0304030023-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	1	R\$ 640,00	R\$ 640,00	R\$ 7.680,00
0304030031-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	170	R\$ 150,00	R\$ 25.500,00	R\$ 306.000,00
0304030040-QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
0304030058-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	2	R\$ 407,50	R\$ 815,00	R\$ 9.780,00
0304030066-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
0304030074-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO	7	R\$ 80,75	R\$ 565,25	R\$ 6.783,00
0304030090-QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 204,00
0304030112-QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	130	R\$ 17,00	R\$ 2.210,00	R\$ 26.520,00
0304030163-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	3	R\$ 640,00	R\$ 1.920,00	R\$ 23.040,00
0304030171-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ªLINHA	1	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00	R\$ 12.960,00

0304030180-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	5	R\$ 427,50	R\$ 2.137,50	R\$ 25.650,00
0304030198-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	3	R\$ 1.715,60	R\$ 5.146,80	R\$ 61.761,60
0304030228-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	40	R\$ 17,00	R\$ 680,00	R\$ 8.160,00
0304030236-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	2	R\$ 640,00	R\$ 1.280,00	R\$ 15.360,00
0304030244-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00	R\$ 12.960,00
0304040010-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
0304040029-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	15	R\$ 1.400,00	R\$ 21.000,00	R\$ 252.000,00
0304040045-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
0304040053-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304040070-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
0304040088-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
0304040096-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
0304040118-QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
0304040126-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
0304040142-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	R\$ 17.400,00
0304040169-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSARCOMA - 1ª LINHA	1	R\$ 1.447,70	R\$ 1.447,70	R\$ 17.372,40
0304040177-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	3	R\$ 1.300,00	R\$ 3.900,00	R\$ 46.800,00
0304040185-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00	R\$ 16.800,00
0304040193-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	3	R\$ 79,75	R\$ 239,25	R\$ 2.871,00
0304040207-HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	1	R\$ 301,50	R\$ 301,50	R\$ 3.618,00
0304050016-QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	2	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00

0304050024-QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	9	R\$ 2.224,00	R\$ 20.016,00	R\$ 240.192,00
0304050032-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	1	R\$ 427,50	R\$ 427,50	R\$ 5.130,00
0304050040-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	30	R\$ 79,75	R\$ 2.392,50	R\$ 28.710,00
0304050067-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	3	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
0304050075-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	3	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
0304050113-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	80	R\$ 79,75	R\$ 6.380,00	R\$ 76.560,00
0304050121-HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	80	R\$ 79,75	R\$ 6.380,00	R\$ 76.560,00
0304050130-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
0304050172-QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
0304050202-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00	R\$ 17.400,00
0304050229-QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
0304050253-QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	12	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00	R\$ 82.296,00
0304050261-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	1	R\$ 571,50	R\$ 571,50	R\$ 6.858,00
0304050270-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304050288-POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304050296-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10	R\$ 409,20
0304050300-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	1	R\$ 34,10	R\$ 34,10	R\$ 409,20
0304050318-MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	2	R\$ 34,10	R\$ 68,20	R\$ 818,40
0304050334-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 204,00
0304060011-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	4	R\$ 1.258,64	R\$ 5.034,56	R\$ 60.414,72
0304060038-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1	R\$ 1.258,64	R\$ 1.258,64	R\$ 15.103,68
0304060046-QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	1	R\$ 5.767,33	R\$ 5.767,33	R\$ 69.207,96
0304060070-QUIMIOTERAPIA DE	6	R\$ 2.300,00	R\$ 13.800,00	R\$ 165.600,00

LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA				
0304060089-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00	R\$ 16.800,00
0304060097-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	1	R\$ 830,52	R\$ 830,52	R\$ 9.966,24
0304060119-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	1	R\$ 1.447,70	R\$ 1.447,70	R\$ 17.372,40
0304060127-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	1	R\$ 1.447,70	R\$ 1.447,70	R\$ 17.372,40
0304060135-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	2	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
0304060151-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	1	R\$ 2.408,52	R\$ 2.408,52	R\$ 28.902,24
0304060160-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
0304060178-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	3	R\$ 1.743,12	R\$ 5.229,36	R\$ 62.752,32
0304060186-QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	1	R\$ 2.408,52	R\$ 2.408,52	R\$ 28.902,24
0304060208-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
0304060216-QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
0304060224-QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B - 1ª LINHA	3	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
0304060232-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA - 1ª LINHA - FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.	4	R\$ 11.644,00	R\$ 46.576,00	R\$ 558.912,00
0304060240-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA-1ª LINHA - FASE DE MANUTENÇÃO.	6	R\$ 431,20	R\$ 2.587,20	R\$ 31.046,40
0304070017-QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	2	R\$ 1.700,00	R\$ 3.400,00	R\$ 40.800,00

0304070025-QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	1	R\$ 1.381,76	R\$ 1.381,76	R\$ 16.581,12
0304070041-QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
0304070068-QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA ,E LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA.- 1ª LINHA – FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.	1	R\$ 8.689,65	R\$ 8.689,65	R\$ 104.275,80
0304080012-FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	5	R\$ 871,00	R\$ 4.355,00	R\$ 52.260,00
0304080055-QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	1	R\$ 335,00	R\$ 335,00	R\$ 4.020,00
0304080071-INIBIDOR DA OSTEÓLISE	9	R\$ 449,50	R\$ 4.045,50	R\$ 48.546,00
Total	813	-	R\$ 385.798,96	R\$ 4.629.587,52

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Forma de organização	Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
04.05.05	0405050372-FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	30	R\$ 771,60	R\$ 23.148,00	R\$ 277.776,00
Subtotal		30	-	R\$ 23.148,00	R\$ 277.776,00
04.07.03	0407030107-DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	1	R\$ 92,95	R\$ 92,95	R\$ 1.115,40
Subtotal		1	-	R\$ 92,95	R\$ 1.115,40
Total		31	-	R\$ 23.240,95	R\$ 278.891,40

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
	1.771	R\$ 595.674,33	21.252	R\$ 7.148.091,96

6.1.3 - FAEC

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

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

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0301010196-AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1- ANOMALIAS CONGÊNITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA	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	26	R\$ 100,00	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
0301070180-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	3	R\$ 58,62	R\$ 175,86	R\$ 2.110,32
0301070199-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR	10	R\$ 58,62	R\$ 586,20	R\$ 7.034,40
0301120056-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
0301120080-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	20	R\$ 627,28	R\$ 12.545,60	R\$ 150.547,20
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	10	R\$ 5.224,65	R\$ 52.246,50	R\$ 626.958,00
0305010093-HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	14	R\$ 240,97	R\$ 3.373,58	R\$ 40.482,96
0305010107-HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	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)	44	R\$ 325,98	R\$ 14.343,12	R\$ 172.117,44
0305010123-HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)	1	R\$ 325,98	R\$ 325,98	R\$ 3.911,76
0309070015-TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	20	R\$ 300,78	R\$ 6.015,60	R\$ 72.187,20
0309070023-TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	6	R\$ 392,62	R\$ 2.355,72	R\$ 28.268,64
Total	1.080	-	R\$ 468.268,43	R\$ 5.619.221,16

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0418010030-CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	4	R\$ 859,20	R\$ 3.436,80	R\$ 41.241,60

0418010048-IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
0418010064-IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	2	R\$ 115,81	R\$ 231,62	R\$ 2.779,44
0418020019-INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	2	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
0418020027-LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
0418020035-RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
Total	11	-	R\$ 6.068,42	R\$ 72.821,04

Grupo 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
0501030077-MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	6	R\$ 2.461,24 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 4.430,23	R\$ 26.581,92	R\$ 318.983,04
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 TMO Nível A (80%) = R\$ 4.438,80	R\$ 44.388,00	R\$ 532.656,00
0501070125-EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	1	R\$ 1.165,11 + SNT Pâncreas Nível C (60%) = R\$ 1.864,18	R\$ 1.864,18	R\$ 22.370,16
0501070133-EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE RIM	9	R\$ 1.165,11 SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 2.097,20	R\$ 18.874,80	R\$ 226.497,60
0501070109-EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª FASE.	1	R\$ 598,02	R\$ 598,02	R\$ 7.176,24
0501080015-BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 420,00
0501080031-DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	20	R\$ 52,33	R\$ 1.046,60	R\$ 12.559,20
0501080040-DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	150	R\$ 52,33	R\$ 7.849,50	R\$ 94.194,00
0501080058-DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	650	R\$ 52,33	R\$ 34.014,50	R\$ 408.174,00
0501080066-EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00	R\$ 9.000,00
0501080074-EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	427	R\$ 15,00	R\$ 6.405,00	R\$ 76.860,00
0501080090-ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
0501080104-DOSAGEM DE EVEROLIMA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	5	R\$ 52,33	R\$ 261,65	R\$ 3.139,80
0506010015-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-	15	R\$ 115,00	R\$ 1.725,00	R\$ 20.700,00

TRANSPLANTE DE CORNEA				
0506010066-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – AUTOGÊNICO	15	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 3.645,00	R\$ 43.740,00
0506010074-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO APARENTADO	30	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 7.290,00	R\$ 87.480,00
0506010082-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO NÃO APARENTADO	20	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 4.860,00	R\$ 58.320,00
0506010090-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	1	R\$ 135,00 + SNT Pâncreas Nível C (60%) = R\$ 216,00	R\$ 216,00	R\$ 2.592,00
0506010104-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM	460	R\$ 135,00 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 111.780,00	R\$ 1.341.360,00
0506010112-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FÍGADO	260	R\$ 135,00 + SNT Fígado 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 Rim 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 Fígado Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 243,00	R\$ 2.916,00
0506010171-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	1	R\$ 135,00 + SNT Pâncreas Nível C (60%) = R\$ 216,00	R\$ 216,00	R\$ 2.592,00
0506010180-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE RIM	90	R\$ 135,00 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 21.870,00	R\$ 262.440,00
0506010198-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE FÍGADO	40	R\$ 135,00 + SNT Fígado Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 9.720,00	R\$ 116.640,00
Total	2.335	-	R\$ 393.823,97	R\$ 4.725.887,64

Grupo 07 - Órtese, prótese e materiais especiais

Procedimento	Meta física mensal	Valor Tabela SIGTAP	Valor mensal	Valor anual
07.01.03.033-0 - 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	1	R\$ 482,34	R\$ 482,34	R\$ 5.788,08
0702100021-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	1	R\$ 64,76	R\$ 64,76	R\$ 777,12
0702100099-DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	1	R\$ 21,59	R\$ 21,59	R\$ 259,08
0702100102-GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	1	R\$ 15,41	R\$ 15,41	R\$ 184,92
Total	5	-	R\$ 15.591,60	R\$ 187.099,20

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS FAEC	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
	3.513	R\$ 887.599,25	42.156	R\$ 10.651.191,00

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL	VALOR ANUAL
	82.561	R\$ 2.140.933,74	990.732	R\$ 25.691.204,88

6.2. PROCEDIMENTOS HOSPITALARES - S.I.H

6.2.1- MÉDIA COMPLEXIDADE

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Valor Anual
02.01.01	0201010038 BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	1	R\$ 1.748,27	R\$ 1.748,27
	0201010208 BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	1	R\$ 408,92	R\$ 408,92
	0201010267 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	15	R\$ 247,91	R\$ 3.718,65
	0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	1	R\$ 212,67	R\$ 212,67
	0201010305 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	R\$ 622,89	R\$ 622,89
	0201010313 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	R\$ 224,17	R\$ 224,17
	0201010321 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	R\$ 419,89	R\$ 419,89
	0201010330 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1	R\$ 292,79	R\$ 292,79
	0201010402 BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	6	R\$ 346,11	R\$ 2.076,66
Total		28	-	R\$ 9.724,91

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Valor Anual
03.01.06	0301060010 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	1	R\$ 55,27	R\$ 55,27
	0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	250	R\$ 74,85	R\$ 18.712,50
	0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	75	R\$ 275,78	R\$ 20.683,50
	Subtotal	326	-	R\$ 39.451,27
03.03.01	0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	2	R\$ 349,91	R\$ 699,82
	0303010029 TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	2	R\$ 363,12	R\$ 726,24
	0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS	185	R\$ 5.982,36	R\$ 1.106.736,60
	0303010045 TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	1	R\$ 413,86	R\$ 413,86
	0303010053 TRATAMENTO DE OUTRAS	6	R\$ 476,64	R\$ 2.859,84

	DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS (B55 A B64)			
	0303010061 TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	15	R\$ 602,40	R\$ 9.036,00
	0303010070 TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	1	R\$ 4.674,28	R\$ 4.674,28
	0303010088 TRATAMENTO DE HANSEIASE	1	R\$ 647,98	R\$ 647,98
	0303010118 TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	5	R\$ 876,60	R\$ 4.383,00
	0303010126 TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	6	R\$ 469,71	R\$ 2.818,26
	0303010134 TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	1	R\$ 190,42	R\$ 190,42
	0303010142 TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1	R\$ 757,05	R\$ 757,05
	0303010169 TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	5	R\$ 1.215,33	R\$ 6.076,65
	0303010193 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS (B25 A B34)	10	R\$ 725,57	R\$ 7.255,70
	0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	11	R\$ 1.890,85	R\$ 20.799,35
	Subtotal	252	-	R\$ 1.168.075,05
03.03.02	0303020032 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	15	R\$ 3.330,69	R\$ 49.960,35
	0303020040 TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	13	R\$ 637,99	R\$ 8.293,87
	0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	10	R\$ 822,99	R\$ 8.229,90
	0303020067 TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	15	R\$ 800,27	R\$ 12.004,05
	0303020075 TRATAMENTO DE HEMOFILIAS	1	R\$ 1.572,78	R\$ 1.572,78
	0303020083 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOIETICOS	6	R\$ 846,80	R\$ 5.080,80
	Subtotal	60	-	R\$ 85.141,75
03.03.03	0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	5	R\$ 1.310,23	R\$ 6.551,15
	0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	50	R\$ 800,76	R\$ 40.038,00
	0303030046 TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	17	R\$ 1.823,21	R\$ 30.994,57
	0303030054 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	6	R\$ 1.012,07	R\$ 6.072,42
	0303030062 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	15	R\$ 651,87	R\$ 9.778,05
	Subtotal	93	-	R\$ 93.434,19
03.03.04	0303040017 AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	1	R\$ 874,76	R\$ 874,76
	0303040033 TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	3	R\$ 463,07	R\$ 1.389,21
	0303040050 TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA	1	R\$ 2.231,37	R\$ 2.231,37
	0303040076 TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	3	R\$ 1.228,27	R\$ 3.684,81

	0303040092 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)	1	R\$ 415,21	R\$ 415,21
	0303040130 TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	3	R\$ 1.310,70	R\$ 3.932,10
	0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	16	R\$ 5.667,69	R\$ 90.683,04
	0303040157 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA	3	R\$ 559,71	R\$ 1.679,13
	0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	60	R\$ 2.191,02	R\$ 131.461,20
	0303040173 TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	1	R\$ 722,02	R\$ 722,02
	0303040181 TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON	2	R\$ 1.898,96	R\$ 3.797,92
	0303040190 TRATAMENTO DE DOENCA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	6	R\$ 1.967,05	R\$ 11.802,30
	0303040203 TRATAMENTO DE DOENCAS NEURO-DEGENERATIVAS	7	R\$ 915,47	R\$ 6.408,29
	0303040211 TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	1	R\$ 971,40	R\$ 971,40
	0303040220 TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	4	R\$ 392,18	R\$ 1.568,72
	0303040246 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	4	R\$ 949,96	R\$ 3.799,84
	0303040254 TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	4	R\$ 1.723,28	R\$ 6.893,12
	0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	4	R\$ 823,00	R\$ 3.292,00
	0303040270 TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	1	R\$ 858,56	R\$ 858,56
	0303040289 TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	8	R\$ 1.040,98	R\$ 8.327,84
	0303040297 TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	2	R\$ 1.454,95	R\$ 2.909,90
	Subtotal	135	-	R\$ 287.702,74
03.03.05	0303050136 TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS	2	R\$ 933,45	R\$ 1.866,90
	0303050144 TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA	2	R\$ 688,02	R\$ 1.376,04
	Subtotal	4	-	R\$ 3.242,94
03.03.06	0303060018 TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	1	R\$ 648,10	R\$ 648,10
	0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS	17	R\$ 1.092,67	R\$ 18.575,39
	0303060042 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	12	R\$ 1.906,04	R\$ 22.872,48
	0303060069 TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	2	R\$ 14.511,96	R\$ 29.023,92
	0303060077 TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	1	R\$ 2.554,99	R\$ 2.554,99
	0303060085 TRATAMENTO DE	1	R\$ 291,35	R\$ 291,35

	COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA			
	0303060093 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES	1	R\$ 624,60	R\$ 624,60
	0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	1	R\$ 522,22	R\$ 522,22
	0303060115 TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	8	R\$ 481,57	R\$ 3.852,56
	0303060131 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	3	R\$ 1.036,32	R\$ 3.108,96
	0303060140 TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	5	R\$ 1.678,91	R\$ 8.394,55
	0303060158 TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	2	R\$ 9.663,70	R\$ 19.327,40
	0303060166 TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	5	R\$ 4.009,05	R\$ 20.045,25
	0303060182 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	5	R\$ 774,29	R\$ 3.871,45
	0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	18	R\$ 2.786,20	R\$ 50.151,60
	0303060204 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	10	R\$ 595,35	R\$ 5.953,50
	0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	45	R\$ 4.544,88	R\$ 204.519,60
	0303060220 TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	3	R\$ 665,34	R\$ 1.996,02
	0303060239 TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	1	R\$ 5.084,78	R\$ 5.084,78
	0303060247 TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	12	R\$ 735,38	R\$ 8.824,56
	0303060263 TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	2	R\$ 511,19	R\$ 1.022,38
	0303060271 TRATAMENTO DE PERICARDITE	1	R\$ 392,31	R\$ 392,31
	0303060280 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	60	R\$ 2.622,71	R\$ 157.362,60
	0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	8	R\$ 955,88	R\$ 7.647,04
	0303060301 TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	1	R\$ 285,18	R\$ 285,18
	Subtotal	225	-	R\$ 576.952,79
03.03.07	0303070064 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	11	R\$ 594,77	R\$ 6.542,47
	0303070072 TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	120	R\$ 2.499,52	R\$ 299.942,40
	0303070080 TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	1	R\$ 374,98	R\$ 374,98
	0303070099 TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	20	R\$ 882,50	R\$ 17.650,00
	0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	60	R\$ 916,14	R\$ 54.968,40
	0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	30	R\$ 636,64	R\$ 19.099,20
	0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	70	R\$ 736,69	R\$ 51.568,30

Subtotal		312	-	R\$ 450.145,75
03.03.08	0303080043 TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	2	R\$ 1.136,79	R\$ 2.273,58
	0303080051 TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	3	R\$ 805,56	R\$ 2.416,68
	0303080060 TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	30	R\$ 585,35	R\$ 17.560,50
	0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	5	R\$ 482,52	R\$ 2.412,60
	0303080086 TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	2	R\$ 327,32	R\$ 654,64
	0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	13	R\$ 749,43	R\$ 9.742,59
Subtotal		55	-	R\$ 35.060,59
03.03.09	0303090316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATHIAS INFLAMATORIAS	30	R\$ 797,06	R\$ 23.911,80
Subtotal		30	-	R\$ 23.911,80
03.03.10	0303100010 TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	1	R\$ 890,21	R\$ 890,21
Subtotal		1	-	R\$ 890,21
03.03.11	0303110023 TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1	R\$ 282,57	R\$ 282,57
	0303110040 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	1	R\$ 835,92	R\$ 835,92
	0303110066 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	1	R\$ 823,46	R\$ 823,46
	0303110074 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	1	R\$ 776,26	R\$ 776,26
	0303110082 TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	1	R\$ 326,18	R\$ 326,18
	0303110090 TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	1	R\$ 480,40	R\$ 480,40
	0303110104 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	1	R\$ 809,59	R\$ 809,59
	0303110112 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	R\$ 382,74	R\$ 382,74
Subtotal		8	-	R\$ 4.717,12
03.03.13	0303130016 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS	1	R\$ 4.744,92	R\$ 4.744,92
	0303130024 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	30	R\$ 2.742,31	R\$ 82.269,30
	0303130032 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	15	R\$ 2.185,42	R\$ 32.781,30
	0303130040 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	5	R\$ 3.634,98	R\$ 18.174,90

	0303130059 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLÓGICAS	50	R\$ 3.253,91	R\$ 162.695,50
	0303130067 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLÓGICAS	90	R\$ 2.828,52	R\$ 254.566,80
	0303130075 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNT	50	R\$ 2.858,64	R\$ 142.932,00
	0303130083 TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSEIASE	1	R\$ 1.332,11	R\$ 1.332,11
Subtotal		242	-	R\$ 699.496,83
03.03.14	0303140046 TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AERÉAS INFERIORES	15	R\$ 4.891,16	R\$ 73.367,40
	0303140070 TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MÉDIO E DA MASTOIDE	40	R\$ 735,68	R\$ 29.427,20
	0303140089 TRATAMENTO DE DOENÇAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTÍCIO	1	R\$ 583,46	R\$ 583,46
	0303140097 TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	3	R\$ 316,32	R\$ 948,96
	0303140100 TRATAMENTO DE INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS SUPERIORES	1	R\$ 590,06	R\$ 590,06
	0303140119 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	1	R\$ 911,22	R\$ 911,22
	0303140127 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AERÉAS SUPERIORES	3	R\$ 518,84	R\$ 1.556,52
	0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	10	R\$ 2.135,83	R\$ 21.358,30
	0303140143 TRATAMENTO DE OUTRAS INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS INFERIORES	4	R\$ 286,41	R\$ 1.145,64
	0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	50	R\$ 3.117,07	R\$ 155.853,50
Subtotal		128	-	R\$ 285.742,26
03.03.15	0303150017 TRATAMENTO DE DOENÇAS DOS ÓRGÃOS GENITAIS MASCULINOS	1	R\$ 181,46	R\$ 181,46
	0303150025 TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES	35	R\$ 871,52	R\$ 30.503,20
	0303150033 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ÓRGÃOS PÉLVICOS FEMININOS	3	R\$ 256,30	R\$ 768,90
	0303150041 TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS	1	R\$ 774,56	R\$ 774,56
	0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINÁRIO	25	R\$ 481,33	R\$ 12.033,25
	0303150068 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	5	R\$ 6.007,37	R\$ 30.036,85
Subtotal		70	-	R\$ 74.298,22
03.03.17	0303170131 TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	10	R\$ 1.926,42	R\$ 19.264,20
	0303170140 TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	20	R\$ 1.500,14	R\$ 30.002,80
Subtotal		30	-	R\$ 49.267,00

03.04.01	0304100013 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO	100	R\$ 607,32	R\$ 60.732,00
	0304100021 TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	201	R\$ 2.230,17	R\$ 448.264,17
Subtotal		301	-	R\$ 508.996,17
03.05.01	0305010174 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)	40	R\$ 4.617,82	R\$ 184.712,80
	Subtotal	40	-	R\$ 184.712,80
03.05.02	0305020013 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	7	R\$ 770,35	R\$ 5.392,45
	0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	3	R\$ 739,12	R\$ 2.217,36
	0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	14	R\$ 2.257,84	R\$ 31.609,76
	0305020056 TRATAMENTO DA DOENCA RENAL CRONICA – DRC	18	R\$ 1.254,07	R\$ 22.573,26
Subtotal		42	-	R\$ 61.792,83
03.08.04	0308040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	35	R\$ 565,61	R\$ 19.796,35
	Subtotal	35	-	R\$ 19.796,35
Total		2.389	-	R\$ 4.652.828,66

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Valor Anual
04.01.02	0401020029 ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	1	R\$ 451,15	R\$ 451,15
	0401020037 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	1	R\$ 636,58	R\$ 636,58
	0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	1	R\$ 476,72	R\$ 476,72
	0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	50	R\$ 433,81	R\$ 21.690,50
	0401020061 EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	1	R\$ 665,27	R\$ 665,27
	0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	5	R\$ 192,66	R\$ 963,30
	0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	4	R\$ 182,13	R\$ 728,52
	0401020096 EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	1	R\$ 567,59	R\$ 567,59
	0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	15	R\$ 201,24	R\$ 3.018,60
Subtotal		79	-	R\$ 29.198,23
04.02.01	0402010027 PARATIREOIDECTOMIA	5	R\$ 1.581,77	R\$ 7.908,85
	0402010035 TIREOIDECTOMIA PARCIAL	5	R\$ 617,11	R\$ 3.085,55
	0402010043 TIREOIDECTOMIA TOTAL	12	R\$ 632,04	R\$ 7.584,48
Subtotal		22	-	R\$ 18.578,88
04.02.02	0402020022 SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	4	R\$ 1.716,06	R\$ 6.864,24
	Subtotal	4	-	R\$ 6.864,24
04.03.01	0403010101 DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	5	R\$ 2.627,61	R\$ 13.138,05
	0403010160 RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO /	1	R\$ 832,02	R\$ 832,02

	PLEURA / RAQUE			
	0403010179 RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	1	R\$ 1.207,50	R\$ 1.207,50
	0403010187 REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1	R\$ 1.471,03	R\$ 1.471,03
	0403010195 TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	1	R\$ 1.521,45	R\$ 1.521,45
	Subtotal	9	-	R\$ 18.170,05
04.03.02	0403020077 NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	100	R\$ 387,46	R\$ 38.746,00
	0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	33	R\$ 353,01	R\$ 11.649,33
	0403050146 SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	5	R\$ 1.034,54	R\$ 5.172,70
	Subtotal	138	-	R\$ 55.568,03
04.04.01	0404010016 ADENOIDECTOMIA	4	R\$ 413,08	R\$ 1.652,32
	0404010024 AMIGDALECTOMIA	5	R\$ 409,79	R\$ 2.048,95
	0404010032 AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	5	R\$ 498,43	R\$ 2.492,15
	0404010059 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	1	R\$ 1.354,92	R\$ 1.354,92
	0404010067 DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	1	R\$ 295,22	R\$ 295,22
	0404010105 ESTAPEDECTOMIA	1	R\$ 1.300,82	R\$ 1.300,82
	0404010113 EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	1	R\$ 230,08	R\$ 230,08
	0404010121 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	1	R\$ 423,36	R\$ 423,36
	0404010130 EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	1	R\$ 1.236,96	R\$ 1.236,96
	0404010172 LARINGECTOMIA PARCIAL	8	R\$ 1.147,98	R\$ 9.183,84
	0404010210 MASTOIDECTOMIA RADICAL	1	R\$ 899,72	R\$ 899,72
	0404010229 MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	5	R\$ 651,52	R\$ 3.257,60
	0404010237 MICROCIRURGIA OTOLOGICA	8	R\$ 515,88	R\$ 4.127,04
	0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1	R\$ 339,06	R\$ 339,06
	0404010326 SINUSOTOMIA BILATERAL	1	R\$ 1.702,55	R\$ 1.702,55
	0404010350 TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	5	R\$ 628,93	R\$ 3.144,65
	0404010377 TRAQUEOSTOMIA	10	R\$ 879,83	R\$ 8.798,30
	0404010415 TURBINECTOMIA	5	R\$ 326,85	R\$ 1.634,25
	0404010466 PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	8	R\$ 548,95	R\$ 4.391,60
	0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	2	R\$ 258,13	R\$ 516,26
	0404010512 SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	5	R\$ 654,42	R\$ 3.272,10
	0404010520 SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	5	R\$ 224,95	R\$ 1.124,75
	Subtotal	84	-	R\$ 53.426,50
04.04.02	0404020046 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO	1	R\$ 999,61	R\$ 999,61
	0404020070 RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR	1	R\$ 243,66	R\$ 243,66
	0404020143 GLOSSECTOMIA PARCIAL	1	R\$ 758,88	R\$ 758,88

	0404020178 MAXILECTOMIA PARCIAL	1	R\$ 860,39	R\$ 860,39
	0404020275 RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	2	R\$ 1.260,12	R\$ 2.520,24
	0404020291 RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO	1	R\$ 575,07	R\$ 575,07
	0404020321 RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	1	R\$ 456,20	R\$ 456,20
	0404020380 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELEITE DE OSSOS DA FACE	1	R\$ 630,58	R\$ 630,58
	0404020399 TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	1	R\$ 473,40	R\$ 473,40
	0404020429 TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	1	R\$ 468,17	R\$ 468,17
	0404020496 OSTEOSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	1	R\$ 934,23	R\$ 934,23
	0404020500 OSTEOSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	10	R\$ 1.693,63	R\$ 16.936,30
	0404020518 OSTEOSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	1	R\$ 1.498,76	R\$ 1.498,76
	0404020526 OSTEOSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXILAR	8	R\$ 1.647,90	R\$ 13.183,20
	0404020542 REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	1	R\$ 252,40	R\$ 252,40
	0404020550 OSTEOSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	1	R\$ 1.413,56	R\$ 1.413,56
	0404020658 TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESOES ESPECIFICADAS	1	R\$ 758,38	R\$ 758,38
	0404020704 OSTEOSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO	1	R\$ 1.085,47	R\$ 1.085,47
	0404020771 RESSECCAO DE LESAO DA BOCA	15	R\$ 498,62	R\$ 7.479,30
	Subtotal	50	-	R\$ 51.527,80
04.05.01	0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	1	R\$ 295,74	R\$ 295,74
	0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	2	R\$ 176,34	R\$ 352,68
	0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	1	R\$ 1.043,82	R\$ 1.043,82
	0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	1	R\$ 235,99	R\$ 235,99
	Subtotal	5	-	R\$ 1.928,23
04.05.02	0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1	R\$ 1.745,76	R\$ 1.745,76
	0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS) *	1	R\$ 1.251,82	R\$ 1.251,82
	Subtotal	2	-	R\$ 2.997,58
04.05.03	0405030029 BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	1	R\$ 136,89	R\$ 136,89
	0405030070 RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL	1	R\$ 1.074,86	R\$ 1.074,86
	0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	1	R\$ 381,08	R\$ 381,08
	0405030142 VITRECTOMIA POSTERIOR	20	R\$ 2.751,29	R\$ 55.025,80
	Subtotal	23	-	R\$ 56.618,63
04.05.04	0405040067 ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 540,36	R\$ 540,36
	0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	1	R\$ 952,38	R\$ 952,38

	0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	10	R\$ 529,19	R\$ 5.291,90
	0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR **	1	R\$ 453,61	R\$ 453,61
	Subtotal	13	-	R\$ 7.238,25
04.05.05	0405050135 IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1	R\$ 1.673,61	R\$ 1.673,61
	0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO **	1	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83
	0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	15	R\$ 252,34	R\$ 3.785,10
	0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	1	R\$ 520,44	R\$ 520,44
	0405050321 TRABECULECTOMIA	20	R\$ 982,35	R\$ 19.647,00
	0405050356 TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	5	R\$ 1.236,75	R\$ 6.183,75
	Subtotal	43	-	R\$ 32.922,73
04.06.01	0406010510 DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	2	R\$ 1.891,47	R\$ 3.782,94
	0406010684 IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	1	R\$ 1.359,62	R\$ 1.359,62
	0406010773 PERICARDIOCENTESE	1	R\$ 421,83	R\$ 421,83
	Subtotal	4	-	R\$ 5.564,39
04.06.02	0406020108 DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	1	R\$ 1.678,02	R\$ 1.678,02
	0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	2	R\$ 2.247,14	R\$ 4.494,28
	0406020159 EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	6	R\$ 237,15	R\$ 1.422,90
	0406020493 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	1	R\$ 663,78	R\$ 663,78
	0406020507 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	1	R\$ 24.728,99	R\$ 24.728,99
	0406020515 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1	R\$ 4.976,15	R\$ 4.976,15
	0406020531 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	1	R\$ 768,40	R\$ 768,40
	0406020540 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	1	R\$ 2.315,57	R\$ 2.315,57
	0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	2	R\$ 869,08	R\$ 1.738,16
	0406020574 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	R\$ 712,66	R\$ 1.425,32
	0406020590 TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	1	R\$ 585,00	R\$ 585,00
	Subtotal	19	-	R\$ 44.796,57
04.07.01	0407010050 ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	R\$ 1.894,04	R\$ 1.894,04
	0407010076 ESOFAGOGASTRECTOMIA	1	R\$ 4.227,50	R\$ 4.227,50
	0407010084 ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	1	R\$ 859,66	R\$ 859,66
	0407010092 ESOFAGORRAFIA CERVICAL	1	R\$ 1.820,59	R\$ 1.820,59
	0407010130 GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	1	R\$ 965,32	R\$ 965,32

	0407010149 GASTRECTOMIA TOTAL	1	R\$ 2.780,14	R\$ 2.780,14
	0407010165 GASTROENTEROANASTOMOSE	3	R\$ 1.378,74	R\$ 4.136,22
	0407010211 GASTROSTOMIA	8	R\$ 996,86	R\$ 7.974,88
	0407010238 PILOROPLASTIA	1	R\$ 958,97	R\$ 958,97
	0407010270 TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	3	R\$ 2.297,01	R\$ 6.891,03
	0407010289 TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	1	R\$ 2.165,49	R\$ 2.165,49
	0407010297 TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	10	R\$ 868,34	R\$ 8.683,40
	Subtotal	32	-	R\$ 43.357,24
04.07.02	0407020039 APENDICECTOMIA	2	R\$ 1.116,86	R\$ 2.233,72
	0407020047 APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	4	R\$ 780,75	R\$ 3.123,00
	0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	4	R\$ 3.490,54	R\$ 13.962,16
	0407020071 COLECTOMIA TOTAL	1	R\$ 2.171,57	R\$ 2.171,57
	0407020101 COLOSTOMIA	10	R\$ 3.033,96	R\$ 30.339,60
	0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	3	R\$ 295,23	R\$ 885,69
	0407020179 ENTERECTOMIA	3	R\$ 2.604,03	R\$ 7.812,09
	0407020187 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	2	R\$ 2.549,70	R\$ 5.099,40
	0407020195 ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	6	R\$ 685,63	R\$ 4.113,78
	0407020209 ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	1	R\$ 1.776,34	R\$ 1.776,34
	0407020217 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	7	R\$ 292,19	R\$ 2.045,33
	0407020225 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	20	R\$ 446,85	R\$ 8.937,00
	0407020241 FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	5	R\$ 796,21	R\$ 3.981,05
	0407020268 FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	1	R\$ 469,29	R\$ 469,29
	0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	5	R\$ 452,35	R\$ 2.261,75
	0407020284 HEMORROIDECTOMIA	5	R\$ 389,89	R\$ 1.949,45
	0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	3	R\$ 1.479,47	R\$ 4.438,41
	0407020322 PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	1	R\$ 237,12	R\$ 237,12
	0407020349 PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	1	R\$ 434,44	R\$ 434,44
	0407020357 PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	1	R\$ 430,92	R\$ 430,92
0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	3	R\$ 3.147,44	R\$ 9.442,32	
0407020470 TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	2	R\$ 229,99	R\$ 459,98	
	Subtotal	90	-	R\$ 106.604,41
04.07.03	0407030018 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	2	R\$ 1.769,10	R\$ 3.538,20
	0407030026 COLECISTECTOMIA	2	R\$ 1.101,09	R\$ 2.202,18
	0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	60	R\$ 1.106,80	R\$ 66.408,00
	0407030042 COLECISTOSTOMIA	1	R\$ 1.721,72	R\$ 1.721,72

	0407030123 ESPLENECTOMIA	7	R\$ 1.379,50	R\$ 9.656,50
	0407030131 HEPATECTOMIA PARCIAL	1	R\$ 1.518,27	R\$ 1.518,27
	0407030140 HEPATORRAFIA	1	R\$ 2.538,41	R\$ 2.538,41
	0407030166 HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	5	R\$ 1.707,42	R\$ 8.537,10
	0407030182 PANCREATECTOMIA PARCIAL	2	R\$ 2.367,65	R\$ 4.735,30
	Subtotal	81	-	R\$ 100.855,68
04.07.04	0407040013 DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	1	R\$ 1.292,27	R\$ 1.292,27
	0407040021 DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	4	R\$ 1.596,00	R\$ 6.384,00
	0407040030 DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	1	R\$ 2.786,36	R\$ 2.786,36
	0407040056 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	1	R\$ 859,60	R\$ 859,60
	0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA *	3	R\$ 824,08	R\$ 2.472,24
	0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	15	R\$ 774,59	R\$ 11.618,85
	0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	5	R\$ 728,19	R\$ 3.640,95
	0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	10	R\$ 759,52	R\$ 7.595,20
	0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	2	R\$ 733,26	R\$ 1.466,52
	0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	5	R\$ 479,66	R\$ 2.398,30
	0407040153 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	1	R\$ 510,48	R\$ 510,48
	0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	20	R\$ 1.608,76	R\$ 32.175,20
	0407040170 LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	11	R\$ 1.076,66	R\$ 11.843,26
	0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	5	R\$ 991,69	R\$ 4.958,45
	0407040226 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	1	R\$ 390,19	R\$ 390,19
	0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	2	R\$ 5.313,30	R\$ 10.626,60
0407040250 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	5	R\$ 2.823,19	R\$ 14.115,95	
	Subtotal	92	-	R\$ 115.134,42
04.08.01	0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	R\$ 1.324,31	R\$ 1.324,31
	0408010215 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	5	R\$ 547,23	R\$ 2.736,15
	Subtotal	6	-	R\$ 4.060,46
04.08.02	0408020024 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	1	R\$ 740,91	R\$ 740,91
	0408020032 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 363,91	R\$ 363,91
	0408020105 FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	1	R\$ 208,51	R\$ 208,51
	0408020148 RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	1	R\$ 411,13	R\$ 411,13
	0408020326 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	3	R\$ 244,35	R\$ 733,05

	0408020466 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	1	R\$ 258,56	R\$ 258,56
	0408020580 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	1	R\$ 468,08	R\$ 468,08
	Subtotal	9	-	R\$ 3.184,15
04.08.03	0408030399 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	1	R\$ 1.294,03	R\$ 1.294,03
	0408030402 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	1	R\$ 1.019,83	R\$ 1.019,83
	0408030534 RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	1	R\$ 1.927,71	R\$ 1.927,71
	0408030542 RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	1	R\$ 1.955,51	R\$ 1.955,51
	0408030607 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1	R\$ 1.891,43	R\$ 1.891,43
	Subtotal	5	-	R\$ 8.088,51
04.08.04	0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	2	R\$ 5.512,37	R\$ 11.024,74
	0408040106 DESARTICULACAO COXOFEMORAL	1	R\$ 2.982,29	R\$ 2.982,29
	0408040165 RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	1	R\$ 4.526,34	R\$ 4.526,34
	Subtotal	4	-	R\$ 18.533,37
04.08.05	0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	22	R\$ 1.411,95	R\$ 31.062,90
	0408050020 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	7	R\$ 430,10	R\$ 3.010,70
	0408050039 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 617,85	R\$ 617,85
	0408050136 RECONSTRUCAODE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1	R\$ 2.080,74	R\$ 2.080,74
	0408050160 RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	8	R\$ 3.045,74	R\$ 24.365,92
	0408050179 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) *	1	R\$ 1.602,18	R\$ 1.602,18
	0408050322 REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	1	R\$ 418,90	R\$ 418,90
	0408050349 REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	1	R\$ 352,52	R\$ 352,52
	0408050390 TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 512,16	R\$ 512,16
	0408050659 TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$ 363,81	R\$ 363,81
	0408050675 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 1.113,57	R\$ 1.113,57
	0408050721 TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	1	R\$ 407,22	R\$ 407,22

	0408050730 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	1	R\$ 587,80	R\$ 587,80
	0408050748 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	1	R\$ 377,55	R\$ 377,55
	0408050764 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	5	R\$ 327,18	R\$ 1.635,90
	0408050799 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	1	R\$ 775,42	R\$ 775,42
	0408050829 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	1	R\$ 547,63	R\$ 547,63
	0408050896 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	R\$ 483,80	R\$ 483,80
	0408050918 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$ 344,60	R\$ 344,60
	Subtotal	57	-	R\$ 70.661,17
04.08.06	0408060018 ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	7	R\$ 269,93	R\$ 1.889,51
	0408060042 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	17	R\$ 465,13	R\$ 7.907,21
	0408060050 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	1	R\$ 283,80	R\$ 283,80
	0408060069 ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	1	R\$ 1.161,16	R\$ 1.161,16
	0408060115 ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ *	1	R\$ 283,35	R\$ 283,35
	0408060123 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	3	R\$ 329,84	R\$ 989,52
	0408060140 FASCIECTOMIA	1	R\$ 242,73	R\$ 242,73
	0408060158 MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1	R\$ 130,01	R\$ 130,01
	0408060182 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	R\$ 397,56	R\$ 397,56
	0408060190 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1	R\$ 888,22	R\$ 888,22
	0408060212 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAl	1	R\$ 140,27	R\$ 140,27
	0408060310 RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	10	R\$ 425,00	R\$ 4.250,00
	0408060344 RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	1	R\$ 159,67	R\$ 159,67
	0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	1	R\$ 167,66	R\$ 167,66
	0408060360 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	1	R\$ 216,27	R\$ 216,27
	0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	6	R\$ 269,76	R\$ 1.618,56
	0408060387 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO	1	R\$ 2.128,68	R\$ 2.128,68
	0408060433 TENODESE	1	R\$ 204,09	R\$ 204,09
0408060468 TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	1	R\$ 500,09	R\$ 500,09	
0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO ÚNICO	1	R\$ 688,20	R\$ 688,20	

	0408060530 TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA **	1	R\$ 346,53	R\$ 346,53
	0408060549 TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA **	1	R\$ 214,21	R\$ 214,21
	0408060557 TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	4	R\$ 560,01	R\$ 2.240,04
	0408060573 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	1	R\$ 288,44	R\$ 288,44
	0408060581 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENOCAPSULO-LIGAMENTAR	1	R\$ 573,50	R\$ 573,50
	0408060620 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFEÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	1	R\$ 762,33	R\$ 762,33
	0408060700 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	1	R\$ 217,82	R\$ 217,82
	Subtotal	68	-	R\$ 28.889,43
04.09.01	0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	1	R\$ 565,72	R\$ 565,72
	0409010090 CISTOSTOMIA	2	R\$ 1.030,89	R\$ 2.061,78
	0409010138 DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	1	R\$ 2.308,46	R\$ 2.308,46
	0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	18	R\$ 636,73	R\$ 11.461,14
	0409010189 LITOTRIPSIA	1	R\$ 570,00	R\$ 570,00
	0409010200 NEFRECTOMIA PARCIAL *	1	R\$ 3.229,20	R\$ 3.229,20
	0409010219 NEFRECTOMIA TOTAL	18	R\$ 2.114,76	R\$ 38.065,68
	0409010235 NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	10	R\$ 1.518,37	R\$ 15.183,70
	0409010286 NEFROSTOMIA COM OU SEM DRENAGEM	1	R\$ 1.735,99	R\$ 1.735,99
	0409010294 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	5	R\$ 1.260,66	R\$ 6.303,30
	0409010316 PIELOLITOTOMIA	1	R\$ 1.359,85	R\$ 1.359,85
	0409010324 PIELOPLASTIA	1	R\$ 872,55	R\$ 872,55
	0409010383 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	1	R\$ 572,84	R\$ 572,84
	0409010464 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	1	R\$ 839,47	R\$ 839,47
	0409010499 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1	R\$ 407,67	R\$ 407,67
	0409010502 TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL **	1	R\$ 575,93	R\$ 575,93
	0409010537 URETEROCISTONEOSTOMIA	1	R\$ 843,54	R\$ 843,54
	0409010553 URETEROENTEROSTOMIA	1	R\$ 1.485,32	R\$ 1.485,32
	0409010561 URETEROLITOTOMIA	1	R\$ 1.042,74	R\$ 1.042,74
	0409010570 URETEROPLASTIA **	1	R\$ 628,96	R\$ 628,96
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPIA	1	R\$ 1.139,85	R\$ 1.139,85	
	Subtotal	69	-	R\$ 91.253,69
04.09.02	0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	2	R\$ 450,94	R\$ 901,88
	0409020133 URETROPLASTIA AUTOGENA	3	R\$ 637,94	R\$ 1.913,82
	0409020176 URETROTOMIA INTERNA	5	R\$ 683,69	R\$ 3.418,45
	Subtotal	10	-	R\$ 6.234,15
04.09.03	0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	5	R\$ 1.392,22	R\$ 6.961,10
	0409030031 PROSTATOVESICULECTOMIA	1	R\$ 1.396,84	R\$ 1.396,84

	RADICAL			
	0409030040 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	5	R\$ 1.089,37	R\$ 5.446,85
	Subtotal	11	-	R\$ 13.804,79
04.09.04	0409040037 EPIDIDIMECTOMIA	1	R\$ 271,79	R\$ 271,79
	0409040070 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	1	R\$ 212,09	R\$ 212,09
	0409040096 EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 274,06	R\$ 274,06
	0409040118 NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	1	R\$ 276,27	R\$ 276,27
	0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1	R\$ 401,32	R\$ 401,32
	0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	2	R\$ 382,87	R\$ 765,74
	0409040142 ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	5	R\$ 471,47	R\$ 2.357,35
	0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1	R\$ 406,91	R\$ 406,91
	0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	8	R\$ 551,63	R\$ 4.413,04
	0409040231 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	1	R\$ 265,56	R\$ 265,56
	Subtotal	22	-	R\$ 9.644,13
04.09.05	0409050075 PLASTICA TOTAL DO PENIS	1	R\$ 513,02	R\$ 513,02
	0409050083 POSTECTOMIA	5	R\$ 222,34	R\$ 1.111,70
	0409050091 REIMPLANTE DE PENIS	1	R\$ 1.540,17	R\$ 1.540,17
	Subtotal	7	-	R\$ 3.164,89
04.09.06	0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	5	R\$ 1.295,34	R\$ 6.476,70
	0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	2	R\$ 1.364,07	R\$ 2.728,14
	0409060194 MIOMECTOMIA	1	R\$ 597,93	R\$ 597,93
	0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	R\$ 1.045,36	R\$ 1.045,36
	0409060275 TRAQUELOPLASTIA	1	R\$ 450,14	R\$ 450,14
	Subtotal	10	-	R\$ 11.298,27
04.09.07	0409070025 COLPECTOMIA	1	R\$ 568,35	R\$ 568,35
	0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	1	R\$ 127,35	R\$ 127,35
	0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	2	R\$ 394,56	R\$ 789,12
	Subtotal	4	-	R\$ 1.484,82
04.10.01	0410010065 MASTECTOMIA SIMPLES	1	R\$ 552,36	R\$ 552,36
	0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	20	R\$ 998,42	R\$ 19.968,40
	0410010081 PLASTICA MAMARIA MASCULINA	4	R\$ 775,62	R\$ 3.102,48
	0410010090 PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	1	R\$ 635,26	R\$ 635,26
	0410010138 RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	1	R\$ 360,92	R\$ 360,92
	0410010154 RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM	1	R\$ 1.075,92	R\$ 1.075,92
	Subtotal	28	-	R\$ 25.695,34
04.12.01	0412010119 TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	1	R\$ 643,70	R\$ 643,70
	Subtotal	1	-	R\$ 643,70

04.12.02	0412020068 TIMECTOMIA	1	R\$ 10.049,26	R\$ 10.049,26
Subtotal		1	-	R\$ 10.049,26
04.12.03	0412030012 DESCORTICACAO PULMONAR	1	R\$ 4.459,27	R\$ 4.459,27
	0412030098 PLEUROSTOMIA	1	R\$ 1.421,67	R\$ 1.421,67
	0412030110 PLEURODESE	1	R\$ 1.411,16	R\$ 1.411,16
Subtotal		3	-	R\$ 7.292,10
04.12.04	0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	20	R\$ 2.652,88	R\$ 53.057,60
	0412040190 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCAO DO ESTERNO	1	R\$ 984,45	R\$ 984,45
Subtotal		21	-	R\$ 54.042,05
04.12.05	0412050013 BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	1	R\$ 2.019,93	R\$ 2.019,93
	0412050102 RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	1	R\$ 2.583,61	R\$ 2.583,61
Subtotal		2	-	R\$ 4.603,54
04.13.04	0413040020 CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS	1	R\$ 504,45	R\$ 504,45
	0413040046 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	15	R\$ 669,14	R\$ 10.037,10
	0413040097 PREPARO DE RETALHO	1	R\$ 266,12	R\$ 266,12
	0413040119 RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	2	R\$ 391,88	R\$ 783,76
	0413040135 RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	1	R\$ 378,00	R\$ 378,00
	0413040143 RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLS ESTAGIOS)	1	R\$ 338,95	R\$ 338,95
	0413040151 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	1	R\$ 413,45	R\$ 413,45
	0413040178 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	1	R\$ 1.471,62	R\$ 1.471,62
	0413040232 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	10	R\$ 394,74	R\$ 3.947,40
Subtotal		33	-	R\$ 18.140,85
04.14.01	0414010256 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	1	R\$ 511,65	R\$ 511,65
Subtotal		1	-	R\$ 511,65
04.14.02	0414020413 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	1	R\$ 336,34	R\$ 336,34
Subtotal		1	-	R\$ 336,34
04.15.01	0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	150	R\$ 2.107,11	R\$ 316.066,50
Subtotal		150	-	R\$ 316.066,50
04.15.02	0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	230	R\$ 2.105,33	R\$ 484.225,90
	0415020069 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	5	R\$ 2.702,37	R\$ 13.511,85
Subtotal		235	-	R\$ 497.737,75
04.15.04	0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	1	R\$ 1.085,03	R\$ 1.085,03
	0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	50	R\$ 1.311,55	R\$ 65.577,50
Subtotal		51	-	R\$ 66.662,53

Total	1.599	-	R\$ 2.023.435,30
--------------	--------------	----------	-------------------------

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

**Procedimentos não produzidos durante o período de 10/2022 a 11/2023, por isso utilizou-se o valor da Tabela SIGTAP/SUS.

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DE MÉDIA COMPLEXIDADE	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual	Valor médio AIH anual
	335	R\$ 557.165,74	4.016 *	R\$ 6.685.988,87 **

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

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

6.2.2- ALTA COMPLEXIDADE

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Valor Anual
02.01.01	0201010135 BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	2	R\$ 608,81	R\$ 1.217,62
	0201010534 BIOPSIA ESTEREOTAXICA	2	R\$ 3.662,05	R\$ 7.324,10
Subtotal		4	-	R\$ 8.541,72
02.11.05	0211050091 EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	123	R\$ 1.711,00	R\$ 210.453,00
	0211050105 POLISSONOGRAFIA	280	R\$ 182,05	R\$ 50.974,00
Subtotal		403	-	R\$ 261.427,00
Total		407	-	R\$ 269.968,72

Grupo 03 - Procedimentos clínicos

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Valor Anual
03.03.04	0303040068 TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA	4	R\$ 832,32	R\$ 3.329,28
	0303040122 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2	R\$ 1.166,92	R\$ 2.333,84
Subtotal		6	-	R\$ 5.663,12
03.03.18	0303180030 TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	3	R\$ 971,84	R\$ 2.915,52
	0303180048 TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	2	R\$ 5.266,56	R\$ 10.533,12
	0303180056 TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS	2	R\$ 2.214,30	R\$ 4.428,60
	0303180064 TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	3	R\$ 13.125,99	R\$ 39.377,97
Subtotal		10	-	R\$ 57.255,21
03.04.08	0304080020 INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA	50	R\$ 1.521,72	R\$ 76.086,00
	0304080039 INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	217	R\$ 6.020,69	R\$ 1.306.489,73
Subtotal		267	-	R\$ 1.382.575,73
Total		283	-	R\$ 1.445.494,06

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Forma de Organização	Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Valor Anual
04.03.01	0403010144 RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	1	R\$ 2.081,64	R\$ 2.081,64
	0403010241 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	4	R\$ 2.904,31	R\$ 11.617,24
	0403010250 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	1	R\$ 2.126,96	R\$ 2.126,96
	0403010330 TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1	R\$ 2.674,06	R\$ 2.674,06
Subtotal		7	-	R\$ 18.499,90
04.03.02	0403020034 MICROCIURURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	1	R\$ 816,70	R\$ 816,70
	0403020050 MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	3	R\$ 789,04	R\$ 2.367,12
	0403020093 NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	1	R\$ 1.872,81	R\$ 1.872,81
	0403020131 TRATAMENTO MICROCIURURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	3	R\$ 524,65	R\$ 1.573,95
Subtotal		8	-	R\$ 6.630,58
04.03.03	0403030030 CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	1	R\$ 5.475,28	R\$ 5.475,28
	0403030056 CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1	R\$ 1.883,03	R\$ 1.883,03
	0403030064 HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	2	R\$ 4.163,05	R\$ 8.326,10
	0403030102 MICROCIURURGIA DE TUMOR MEDULAR	1	R\$ 3.191,47	R\$ 3.191,47
	0403030129 MICROCIURURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	1	R\$ 4.976,15	R\$ 4.976,15
	0403030137 MICROCIURURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA	1	R\$ 2.728,91	R\$ 2.728,91
	0403030145 MICROCIURURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	2	R\$ 4.068,51	R\$ 8.137,02
	0403030153 MICROCIURURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	1	R\$ 4.522,43	R\$ 4.522,43
Subtotal		10	-	R\$ 39.240,39
04.03.04	0403040027 DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	1	R\$ 3.631,02	R\$ 3.631,02
	0403040051 MICROCIURURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	1	R\$ 3.005,21	R\$ 3.005,21
Subtotal		2	-	R\$ 6.636,23
04.03.05	0403050103 RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	1	R\$ 1.336,41	R\$ 1.336,41
Subtotal		1	-	R\$ 1.336,41
04.03.07	0403070139 EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRACRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	6	R\$ 5.433,19	R\$ 32.599,14
Subtotal		6	-	R\$ 32.599,14
04.04.02	0404020240 RECONSTRUCAO TOTAL OU	2	R\$ 405,38	R\$ 810,76

	PARCIAL DE NARIZ			
	0404020453 OSTEOTOMIA DA MAXILA	6	R\$ 1.183,69	R\$ 7.102,14
	0404020461 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	30	R\$ 1.698,51	R\$ 50.955,30
	0404020690 OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	1	R\$ 4.539,11	R\$ 4.539,11
	Subtotal	39	-	R\$ 63.407,31
04.04.03	0404030327 OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	2	R\$ 1.701,61	R\$ 3.403,22
	Subtotal	2	-	R\$ 3.403,22
04.05.01	0405010133 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	4	R\$ 1.167,05	R\$ 4.668,20
	Subtotal	4	-	R\$ 4.668,20
04.05.03	0405030169 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	3	R\$ 4.267,12	R\$ 12.801,36
	0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	19	R\$ 4.780,92	R\$ 90.837,48
	Subtotal	22	-	R\$ 103.638,84
04.05.04	0405040148 ORBITOTOMIA	1	R\$ 736,04	R\$ 736,04
	Subtotal	1	-	R\$ 736,04
04.05.05	0405050372 FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2	R\$ 783,60	R\$ 1.567,20
	0405050380 CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	2	R\$ 895,16	R\$ 1.790,32
	Subtotal	4	-	R\$ 3.357,52
04.06.01	0406010536 FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	2	R\$ 12.933,05	R\$ 25.866,10
	0406010587 IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	10	R\$ 20.820,30	R\$ 208.203,00
	0406010609 IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	4	R\$ 25.181,68	R\$ 100.726,72
	0406010633 IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	5	R\$ 14.882,43	R\$ 74.412,15
	0406010650 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	11	R\$ 5.590,62	R\$ 61.496,82
	0406010676 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	1	R\$ 4.713,50	R\$ 4.713,50
	0406010706 INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	1	R\$ 15.442,15	R\$ 15.442,15
	0406010757 PERICARDIECTOMIA	2	R\$ 8.131,19	R\$ 16.262,38
	0406010846 RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	1	R\$ 21.733,43	R\$ 21.733,43
	0406010854 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	1	R\$ 998,12	R\$ 998,12
	0406010900 RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	1	R\$ 17.523,97	R\$ 17.523,97
	0406011028 TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	1	R\$ 8.032,74	R\$ 8.032,74
	0406011052 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	1	R\$ 1.707,14	R\$ 1.707,14

	0406011109 TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	5	R\$ 16.621,82	R\$ 83.109,10
	0406011117 TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	5	R\$ 19.544,74	R\$ 97.723,70
	0406011125 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	10	R\$ 3.955,58	R\$ 39.555,80
	0406011141 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	14	R\$ 9.310,05	R\$ 130.340,70
	0406011176 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO *	2	R\$ 898,12	R\$ 1.796,24
	0406011184 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA *	1	R\$ 916,49	R\$ 916,49
	0406011192 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO *	1	R\$ 898,12	R\$ 898,12
	0406011206 TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	1	R\$ 19.798,35	R\$ 19.798,35
	Subtotal	80	-	R\$ 931.256,72
04.06.02	0406020043 ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	2	R\$ 8.581,39	R\$ 17.162,78
	0406020078 IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL	3	R\$ 428,64	R\$ 1.285,92
	0406020302 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA)	2	R\$ 3.585,41	R\$ 7.170,82
	0406020310 PONTE AXILO-BIFEMURAL	1	R\$ 2.819,19	R\$ 2.819,19
	0406020345 PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	1	R\$ 1.881,42	R\$ 1.881,42
	0406020353 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	1	R\$ 3.861,61	R\$ 3.861,61
	0406020370 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	3	R\$ 1.953,03	R\$ 5.859,09
	0406020388 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	1	R\$ 5.881,81	R\$ 5.881,81
	0406020400 RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	1	R\$ 7.650,13	R\$ 7.650,13
	0406020426 REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 1.246,76	R\$ 1.246,76
	0406020434 REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	4	R\$ 1.555,07	R\$ 6.220,28
	0406020442 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	2	R\$ 2.498,32	R\$ 4.996,64
	0406020450 REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	2	R\$ 2.274,61	R\$ 4.549,22
	Subtotal	24	-	R\$ 70.585,67
04.06.03	0406030014 ANGIOPLASTIA CORONARIANA	5	R\$ 1.884,65	R\$ 9.423,25
	0406030022 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	60	R\$ 5.682,38	R\$ 340.942,80
	0406030030 ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	60	R\$ 4.033,31	R\$ 241.998,60
	0406030103 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	1	R\$ 672,72	R\$ 672,72

	DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS			
	0406030111 VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	1	R\$ 5.901,32	R\$ 5.901,32
	0406030120 VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	8	R\$ 11.136,87	R\$ 89.094,96
	Subtotal	135	-	R\$ 688.033,65
04.06.04	0406040028 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	3	R\$ 5.229,38	R\$ 15.688,14
	0406040044 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (SEM STENT)	5	R\$ 7.979,86	R\$ 39.899,30
	0406040052 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	74	R\$ 2.804,74	R\$ 207.550,76
	0406040060 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NAO RECOBERTO)	20	R\$ 5.550,37	R\$ 111.007,40
	0406040079 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	2	R\$ 4.666,30	R\$ 9.332,60
	0406040087 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	2	R\$ 1.927,96	R\$ 3.855,92
	0406040095 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT NAO RECOBERTO)	6	R\$ 8.504,81	R\$ 51.028,86
	0406040109 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NAO RECOBERTO	2	R\$ 4.122,34	R\$ 8.244,68
	0406040117 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	1	R\$ 6.745,47	R\$ 6.745,47
	0406040125 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	3	R\$ 2.308,56	R\$ 6.925,68
	0406040141 COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	24	R\$ 4.817,52	R\$ 115.620,48
	0406040192 EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	1	R\$ 3.599,35	R\$ 3.599,35
	0406040206 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	16	R\$ 4.969,43	R\$ 79.510,88
	0406040214 EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	1	R\$ 1.123,83	R\$ 1.123,83
	0406040249 FIBRINÓLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)	1	R\$ 2.628,15	R\$ 2.628,15
	0406040290 TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	1	R\$ 3.864,67	R\$ 3.864,67
	0406040303 TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	1	R\$ 3.600,73	R\$ 3.600,73

	0406040320 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	1	R\$ 1.835,15	R\$ 1.835,15
	0406040338 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	3	R\$ 2.208,77	R\$ 6.626,31
	Subtotal	167	-	R\$ 678.688,36
04.06.05	0406050015 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	18	R\$ 3.813,72	R\$ 68.646,96
	0406050023 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)	4	R\$ 6.238,36	R\$ 24.953,44
	0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANOMA)	12	R\$ 6.044,56	R\$ 72.534,72
	0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	7	R\$ 6.122,91	R\$ 42.860,37
	0406050112 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	2	R\$ 7.755,52	R\$ 15.511,04
	0406050139 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	10	R\$ 7.083,71	R\$ 70.837,10
	Subtotal	53	-	R\$ 295.343,63
04.07.02	0407020080 COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	R\$ 1.388,58	R\$ 1.388,58
	0407020411 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	2	R\$ 1.541,12	R\$ 3.082,24
	Subtotal	3	-	R\$ 4.470,82
04.08.01	0408010053 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	2	R\$ 2.254,43	R\$ 4.508,86
	0408010061 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO *	1	R\$ 597,80	R\$ 597,80
	Subtotal	3	-	R\$ 5.106,66
04.08.03	0408030119 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	1	R\$ 5.843,17	R\$ 5.843,17
	0408030135 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL	1	R\$ 5.523,54	R\$ 5.523,54
	0408030143 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	1	R\$ 10.611,83	R\$ 10.611,83
	0408030151 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS *	1	R\$ 2.166,29	R\$ 2.166,29
	0408030259 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS, *	1	R\$ 2.781,70	R\$ 2.781,70
	0408030267 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NIVEL	1	R\$ 4.688,14	R\$ 4.688,14
	0408030291 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS,	4	R\$ 9.331,98	R\$ 37.327,92
	0408030305 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS,	1	R\$ 11.731,26	R\$ 11.731,26
	0408030313 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS, *	1	R\$ 2.781,70	R\$ 2.781,70
	0408030321 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	1	R\$ 13.758,83	R\$ 13.758,83
	0408030380 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	2	R\$ 1.971,11	R\$ 3.942,22

	0408030410 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1	R\$ 2.857,27	R\$ 2.857,27
	0408030631 REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	1	R\$ 1.733,67	R\$ 1.733,67
	0408030763 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	1	R\$ 15.670,64	R\$ 15.670,64
	0408030801 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	1	R\$ 15.913,07	R\$ 15.913,07
	0408030844 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS	1	R\$ 3.466,26	R\$ 3.466,26
	0408030887 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	1	R\$ 9.213,85	R\$ 9.213,85
Subtotal		21	-	R\$ 150.011,36
04.08.04	0408040041 ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	1	R\$ 12.200,42	R\$ 12.200,42
	0408040076 ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	3	R\$ 7.455,35	R\$ 22.366,05
	0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	15	R\$ 5.913,50	R\$ 88.702,50
Subtotal		19	-	R\$ 123.268,97
04.08.05	0408050055 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	3	R\$ 4.007,92	R\$ 12.023,76
	0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	12	R\$ 4.318,80	R\$ 51.825,60
Subtotal		15	-	R\$ 63.849,36
04.08.06	0408060026 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	R\$ 964,13	R\$ 964,13
	0408060034 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	1	R\$ 1.403,69	R\$ 1.403,69
	0408060646 TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	1	R\$ 248,60	R\$ 248,60
	0408060662 TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	1	R\$ 248,28	R\$ 248,28
	0408060697 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA)	1	R\$ 285,56	R\$ 285,56
Subtotal		5	-	R\$ 3.150,26
04.12.01	0412010100 TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	4	R\$ 827,17	R\$ 3.308,68
	0412010143 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	1	R\$ 2.273,98	R\$ 2.273,98
Subtotal		5	-	R\$ 5.582,66
04.12.02	0412020017 MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	5	R\$ 2.883,55	R\$ 14.417,75
	0412020033 MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	2	R\$ 3.503,32	R\$ 7.006,64
	0412020050 RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	1	R\$ 4.951,28	R\$ 4.951,28

Subtotal		8	-	R\$ 26.375,67
04.12.04	0412040115 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	1	R\$ 757,64	R\$ 757,64
	0412040123 TORACECTOMIA COM RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	1	R\$ 2.306,71	R\$ 2.306,71
	0412040131 TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	1	R\$ 1.421,13	R\$ 1.421,13
	0412040174 TORACOTOMIA EXPLORADORA	1	R\$ 2.865,28	R\$ 2.865,28
Subtotal		4	-	R\$ 7.350,76
04.12.05	0412050048 LOBECTOMIA PULMONAR	1	R\$ 3.235,73	R\$ 3.235,73
	0412050153 TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	1	R\$ 2.170,24	R\$ 2.170,24
Subtotal		2	-	R\$ 5.405,97
04.15.02	0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	50	R\$ 5.226,83	R\$ 261.341,50
	0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	30	R\$ 3.950,63	R\$ 118.518,90
	0415020050 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	150	R\$ 7.791,20	R\$ 1.168.680,00
	0415020069 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1	R\$ 7.274,43	R\$ 7.274,43
	0415020077 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	6	R\$ 6.546,85	R\$ 39.281,10
Subtotal		237	-	R\$ 1.595.095,93
04.16.01	0416010016 AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	2	R\$ 919,63	R\$ 1.839,26
	0416010024 CISTECTOMIA COM DERIVACAO EM 1SO TEMPO EM ONCOLOGIA	1	R\$ 5.687,78	R\$ 5.687,78
	0416010075 NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	13	R\$ 2.661,01	R\$ 34.593,13
	0416010091 NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 2.279,28	R\$ 2.279,28
	0416010113 ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	8	R\$ 1.254,67	R\$ 10.037,36
	0416010121 PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	5	R\$ 4.460,75	R\$ 22.303,75
	0416010130 PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	14	R\$ 4.710,20	R\$ 65.942,80
	0416010172 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	12	R\$ 1.517,16	R\$ 18.205,92
	0416010202 SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	4	R\$ 3.452,10	R\$ 13.808,40
	0416010210 NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	4	R\$ 2.735,11	R\$ 10.940,44
Subtotal		64	-	R\$ 185.638,12
04.16.02	0416020020 LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 1.814,68	R\$ 3.629,36
	0416020151 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.322,10	R\$ 4.644,20
	0416020160 LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	5	R\$ 2.833,11	R\$ 14.165,55
	0416020178 LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 2.591,94	R\$ 2.591,94
	0416020186 LINFADENECTOMIA CERVICAL	2	R\$ 2.590,90	R\$ 5.181,80

	RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA			
	0416020194 MEDIASTINOSCOPIA/LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.610,04	R\$ 4.610,04
	0416020208 LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.473,75	R\$ 4.473,75
	0416020216 LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.667,12	R\$ 5.334,24
	0416020224 LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	3	R\$ 5.330,35	R\$ 15.991,05
	0416020232 LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.821,49	R\$ 5.642,98
	0416020240 LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	1	R\$ 825,43	R\$ 825,43
	Subtotal	22	-	R\$ 67.090,34
04.16.03	0416030017 PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 2.395,50	R\$ 2.395,50
	0416030041 RESSEÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	1	R\$ 863,27	R\$ 863,27
	0416030084 PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 2.968,91	R\$ 2.968,91
	0416030092 PAROTIDECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 1.658,59	R\$ 1.658,59
	0416030149 RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 431,50	R\$ 431,50
	0416030157 RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	1	R\$ 860,97	R\$ 860,97
	0416030173 MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	5	R\$ 5.119,00	R\$ 25.595,00
	0416030181 MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 7.104,94	R\$ 14.209,88
	0416030190 PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 7.988,93	R\$ 7.988,93
	0416030211 FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 2.269,04	R\$ 2.269,04
	0416030238 RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	3	R\$ 2.370,12	R\$ 7.110,36
	0416030246 EXENTERACAO DE ORBITA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 1.124,55	R\$ 1.124,55
	0416030254 LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	7	R\$ 2.302,53	R\$ 16.117,71
	0416030270 TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	22	R\$ 3.089,33	R\$ 67.965,26
	0416030297 TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	3	R\$ 2.262,39	R\$ 6.787,17
	0416030343 RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 910,50	R\$ 910,50
	0416030351 RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 1.153,22	R\$ 2.306,44
	Subtotal	54	-	R\$ 161.563,58
04.16.04	0416040012 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.383,16	R\$ 4.766,32
	0416040020 COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM	1	R\$ 7.915,21	R\$ 7.915,21

	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA			
	0416040039 ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 10.178,71	R\$ 10.178,71
	0416040055 ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 5.626,42	R\$ 5.626,42
	0416040071 GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	8	R\$ 7.429,01	R\$ 59.432,08
	0416040101 HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	15	R\$ 3.365,39	R\$ 50.480,85
	0416040110 PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.027,83	R\$ 4.027,83
	0416040128 DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	7	R\$ 7.943,06	R\$ 55.601,42
	0416040144 RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	2	R\$ 8.559,28	R\$ 17.118,56
	0416040195 QUIMIOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPATICO	41	R\$ 2.796,38	R\$ 114.651,58
	0416040209 LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM RESSECCAO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR EM ONCOLOGIA	5	R\$ 4.881,65	R\$ 24.408,25
	0416040217 GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	20	R\$ 5.227,29	R\$ 104.545,80
	0416040225 METASTASECTOMIA HEPATICA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 2.741,39	R\$ 5.482,78
	0416040233 COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 1.442,23	R\$ 1.442,23
	0416040250 RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	5	R\$ 6.117,99	R\$ 30.589,95
	0416040268 RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 10.032,94	R\$ 20.065,88
	0416040276 RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	1	R\$ 7.011,84	R\$ 7.011,84
	Subtotal	115	-	R\$ 523.345,71
04.16.05	0416050018 AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	6	R\$ 6.842,68	R\$ 41.056,08
	0416050026 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	20	R\$ 4.289,90	R\$ 85.798,00
	0416050034 COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2	R\$ 9.564,94	R\$ 19.129,88
	0416050050 EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	3	R\$ 1.096,81	R\$ 3.290,43
	0416050077 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	20	R\$ 7.963,67	R\$ 159.273,40
	0416050093 EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	1	R\$ 7.825,39	R\$ 7.825,39
	0416050107 EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 6.844,53	R\$ 6.844,53
	0416050115 PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1	R\$ 7.893,59	R\$ 7.893,59
	Subtotal	54	-	R\$ 331.111,30
04.16.06	0416060056 HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 5.265,02	R\$ 5.265,02
	0416060064 HISTERECTOMIA TOTAL	3	R\$ 7.424,48	R\$ 22.273,44

	AMPLIADA EM ONCOLOGIA			
	0416060110 HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	5	R\$ 2.659,79	R\$ 13.298,95
	0416060129 LAPAROTOMIA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	3	R\$ 5.840,22	R\$ 17.520,66
	Subtotal	12	-	R\$ 58.358,07
04.16.08	0416080014 EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	14	R\$ 450,84	R\$ 6.311,76
	0416080030 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE COM PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO EM ONCOLOGIA	90	R\$ 441,83	R\$ 39.764,70
	0416080081 RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	15	R\$ 3.762,86	R\$ 56.442,90
	0416080090 RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.277,49	R\$ 4.277,49
	0416080111 RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	1	R\$ 6.615,34	R\$ 6.615,34
	0416080120 EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	60	R\$ 670,74	R\$ 40.244,40
	Subtotal	181	-	R\$ 153.656,59
04.16.09	0416090010 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	2	R\$ 3.270,15	R\$ 6.540,30
	0416090028 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	1	R\$ 2.998,97	R\$ 2.998,97
	0416090036 HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 7.403,13	R\$ 7.403,13
	0416090117 DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 4.293,86	R\$ 4.293,86
	0416090133 RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	15	R\$ 4.287,10	R\$ 64.306,50
	Subtotal	20	-	R\$ 85.542,76
04.16.11	0416110010 LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2	R\$ 5.176,71	R\$ 10.353,42
	0416110037 TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 8.601,03	R\$ 8.601,03
	0416110045 TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	1	R\$ 3.979,19	R\$ 3.979,19
	0416110061 SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	4	R\$ 5.059,98	R\$ 20.239,92
	0416110070 RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	2	R\$ 4.227,86	R\$ 8.455,72
	0416110088 TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	R\$ 5.575,69	R\$ 5.575,69
	Subtotal	11	-	R\$ 57.204,97
04.16.12	0416120024 MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA *	1	R\$ 2.462,85	R\$ 2.462,85
	Subtotal	1	-	R\$ 2.462,85
	Total	1.421	-	R\$ 6.563.704,52

*Procedimentos não produzidos durante o período de 10/2022 a 11/2023, por isso utilizou-se o valor da Tabela SIGTAP/SUS.

**Valor Tabela SIGTAP/SUS.

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DE ALTA COMPLEXIDADE	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual	Valor médio AIH anual
		176	R\$ 689.930,61	2.111 *

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

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

6.2.3- FAEC

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Valor Anual
0404010571 CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	14	R\$ 45.589,06	R\$ 638.246,84
0404010601 CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	1	R\$ 8.027,94	R\$ 8.027,94
0404010598 CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	1	R\$ 587,17	R\$ 587,17
0406010137 CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL *	4	R\$ 17.703,09	R\$ 70.812,36
0406010692 IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	20	R\$ 18.638,89	R\$ 372.777,80
0406010803 PLASTICA VALVAR	3	R\$ 16.380,48	R\$ 49.141,44
0406010811 PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA *	3	R\$ 16.616,13	R\$ 49.848,39
0406010820 PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	7	R\$ 22.310,64	R\$ 156.174,48
0406010927 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA COM USO DE EXTRACORPOREA	1	R\$ 19.601,15	R\$ 19.601,15
0406010935 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	21	R\$ 17.690,04	R\$ 371.490,84
0406010943 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA *	5	R\$ 17.704,38	R\$ 88.521,90
0406010951 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS) *	15	R\$ 17.704,38	R\$ 265.565,70
0406011206 TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	5	R\$ 22.536,02	R\$ 112.680,10
0406040168 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	2	R\$ 30.930,81	R\$ 61.861,62
0406040176 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA	2	R\$ 17.445,63	R\$ 34.891,26
0406040184 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR *	1	R\$ 2.825,81	R\$ 2.825,81
0407010173 GASTROPLASTIA C/ DEVRIVACAO INTESTINAL	1	R\$ 6.175,35	R\$ 6.175,35
0407010360 GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	10	R\$ 6.025,59	R\$ 60.255,90
0407010386 CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	35	R\$ 6.220,79	R\$ 217.727,65
0407030255 COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA	157	R\$ 2.122,04	R\$ 333.160,28
0410010219 RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA PÓS-MASTECTOMIA TOTAL **	12	R\$ 5.648,16	R\$ 67.777,92
0413040054 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	5	R\$ 878,35	R\$ 4.391,75
0413040062 DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	2	R\$ 874,32	R\$ 1.748,64
0413040070 DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	1	R\$ 878,35	R\$ 878,35
0413040089 MAMOPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA	1	R\$ 859,52	R\$ 859,52

0413040259 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA	3	R\$ 1.092,60	R\$ 3.277,80
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	7	R\$ 15.273,47	R\$ 106.914,29
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	12	R\$ 23.104,81	R\$ 277.257,72
Total	351	-	R\$ 3.383.479,97

*Utilizou-se valor da Tabela SIGTAP/SUS.

**Portaria SAES nº 553, de 10 de julho de 2023, que habilita hospitais na estratégia excepcional de ampliação do acesso à reconstrução mamária em caso de mulheres com diagnóstico de câncer de mama, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, no prazo máximo de 24 meses, o qual contempla o Hospital Universitário Walter Cantídio - HUWC.

Grupo 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

Procedimento	Quantidade AIH	Valor médio AIH (10/2022 a 11/2023)	Total anual
0501030069 COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO *	62	R\$ 4.922,47 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 8.860,45	R\$ 549.347,90
0503010014 AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	30	R\$ 476,63	R\$ 14.298,90
0503010022 AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO	119	R\$ 4.232,42	R\$ 503.657,98
0503020028 NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE *	1	R\$ 2.123,60 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 3.822,48	R\$ 3.822,48
0505010011 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA – APARENTADO *	4	R\$ 54.939,27 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 98.890,69	R\$ 395.562,76
0505010020 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - NÃO APARENTADO *	2	R\$ 71.602,25 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 128.884,05	R\$ 257.768,10
0505010054 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO – APARENTADO *	23	R\$ 54.939,27 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 98.890,69	R\$ 2.274.485,87
0505010062 TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - NÃO APARENTADO *	13	R\$ 71.602,25 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 128.884,05	R\$ 1.675.492,65
0505010070 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA *	2	R\$ 22.968,78 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 41.343,80	R\$ 82.687,60
0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO *	56	R\$ 22.968,78 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 41.343,80	R\$ 2.315.252,80
0505010097 TRANSPLANTE DE CORNEA	30	R\$ 2.071,51	R\$ 62.145,30
0505010127 TRANSPLANTE DE ESCLERA	1	R\$ 776,80	R\$ 776,80
0505010135 TRANSPLANTE DE CÔRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
0505020050 TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO) *	50	R\$ 68.838,89 + SNT Fígado Nível A (80%) = R\$ 123.910,00	R\$ 6.195.500,00
0505020076 TRANSPLANTE DE PÂNCREAS *	2	R\$ 38.093,98 + SNT Pâncreas Nível C (60%) = R\$ 60.950,37	R\$ 121.900,74
0505020092 TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO) *	60	R\$ 27.622,67 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 49.720,81	R\$ 2.983.248,60

0505020106 TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO) *	1	R\$ 21.238,82 + SNT Rim Nível A (80%) = R\$ 38.229,88	R\$ 38.229,88
0506020010 INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	15	R\$ 860,63	R\$ 12.909,45
0506020037 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	30	R\$ 1.092,27	R\$ 32.768,10
0506020045 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS *	760	R\$ 135,00 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 243,00	R\$ 184.680,00
0506020096 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO *	10	R\$ 382,44 + SNT Fígado Nível A (80%) = R\$ 688,39	R\$ 6.883,90
0506020100 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO *	5	R\$ 397,79 + SNT TMO Nível A (80%) = R\$ 716,02	R\$ 3.580,10
Total	1.277	-	R\$ 17.717.069,91

*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 FAEC	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual *	Valor médio AIH anual **
	136	R\$ 1.758.379,16	1.628	R\$ 21.100.549,88

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

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

TOTAL DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES	Quantidade AIH mensal	Valor médio AIH mensal	Quantidade AIH anual *	Valor médio AIH anual **
	646	R\$ 3.005.475,50	7.755	R\$ 36.065.706,05

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

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

TOTAL GERAL DO S.I.A E S.I.H DO 3º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 05/2022	META FÍSICA MENSAL	VALOR MENSAL	META FÍSICA ANUAL *	VALOR ANUAL **
	83.207	R\$ 5.146.409,24	998.487	R\$ 61.756.910,93

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

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

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

(Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023, Lei Estadual nº 18.311, de 17.02.2023, Resolução nº 15-A/2023 - CIB/CE e Resolução nº 107/2023 - CIB/CE, Portaria GM/MS nº 1.370, de 28 de setembro de 2023, Portaria GM/MS nº 2.336, de 12 de dezembro de 2023, Resolução nº 52/2024 - CIB/CE)

7.1 Relação dos procedimentos, quantitativos e valores pactuados do HUWC

Procedimento	Meta física pactuada *	Valor Tabela SIGTAP	Valoração	Valor unitário Federal	IPCA (Recurso Estadual)	Valor Total Federal	Valor Total Estadual (IPCA)	Valor Total	Município de Residência
0407030034-COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	16	R\$ 992,45	2	R\$ 1.984,90	R\$ 2,81	R\$ 31.758,40	R\$ 44,96	R\$ 31.803,36	Guaiuba
0407030026-COLECISTECTOMIA	20	R\$ 996,34	2	R\$ 1.992,68	R\$ 2,82	R\$ 39.853,60	R\$ 56,40	R\$ 39.910,00	Maranguape
0407030034-	150	R\$ 992,45	2	R\$ 1.984,90	R\$ 2,81	R\$ 297.735,00	R\$ 421,50	R\$ 298.156,50	Fortaleza

COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA									
0407040099-HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	12	R\$ 610,06	2	R\$ 1.220,12	R\$ 1,73	R\$ 14.641,44	R\$ 20,76	R\$ 14.662,20	Fortaleza
0407040102-HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	36	R\$ 637,97	2	R\$ 1.275,94	R\$ 1,80	R\$ 45.933,84	R\$ 64,80	R\$ 45.998,64	Fortaleza
0407040129-HERNIOPLASTIA UMBILICAL	36	R\$ 434,99	2	R\$ 869,98	R\$ 541,23	R\$ 31.319,28	R\$ 19.484,28	R\$ 50.803,56	Fortaleza
TOTAL	270	-	-	-	-	R\$ 461.241,56	R\$ 20.092,70	R\$ 481.334,26	-

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

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

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

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

Observações ao HUWC:

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

Observação 2: O repasse do valor diferenciado a ser pago com recurso do Tesouro do Estado será feito mediante abertura de processo administrativo de pagamento na Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, apresentando documentos preconizados no Ofício Circular nº 18/2023 - CORAC/SESA ou outro documento oficial que venha a ser instituído pela Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Ceará - SESA.

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

8. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

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

PRODUÇÃO S.I.A META MENSAL	FÍSICA			FINANCEIRA (R\$)		
	Média Complexidade MAC	Alta Complexidade MAC	TOTAL	Média Complexidade MAC	Alta Complexidade MAC	TOTAL
01.01.01	30	0	30	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00
02.01.01	82	50	132	R\$ 2.137,61	R\$ 4.850,00	R\$ 6.987,61
02.02.01	35.123	0	35.123	R\$ 98.644,18	R\$ 0,00	R\$ 98.644,18
02.02.02	5.418	0	5.418	R\$ 19.785,09	R\$ 0,00	R\$ 19.785,09
02.02.03	3.878	0	3.878	R\$ 46.510,69	R\$ 0,00	R\$ 46.510,69
02.02.04	1	0	1	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 1,65
02.02.05	1.750	0	1.750	R\$ 6.437,50	R\$ 0,00	R\$ 6.437,50
02.02.06	1.767	0	1.767	R\$ 26.367,88	R\$ 0,00	R\$ 26.367,88
02.02.07	10	65	75	R\$ 203,15	R\$ 3.809,65	R\$ 4.012,80
02.02.08	217	0	217	R\$ 1.537,46	R\$ 0,00	R\$ 1.537,46
02.02.09	102	0	102	R\$ 309,78	R\$ 0,00	R\$ 309,78
02.02.12	1.014	0	1.014	R\$ 1.511,58	R\$ 0,00	R\$ 1.511,58
02.03.01	70	0	70	R\$ 1.568,41	R\$ 0,00	R\$ 1.568,41
02.03.02	1.028	0	1.028	R\$ 42.425,91	R\$ 0,00	R\$ 42.425,91
02.04.01	20	0	20	R\$ 148,97	R\$ 0,00	R\$ 148,97
02.04.02	155	0	155	R\$ 1.563,99	R\$ 0,00	R\$ 1.563,99
02.04.03	627	0	627	R\$ 6.710,88	R\$ 0,00	R\$ 6.710,88

02.04.04	219	0	219	R\$ 1.447,15	R\$ 0,00	R\$ 1.447,15
02.04.05	58	0	58	R\$ 1.347,50	R\$ 0,00	R\$ 1.347,50
02.04.06	492	0	492	R\$ 3.540,86	R\$ 0,00	R\$ 3.540,86
02.05.01	670	28	698	R\$ 41.509,80	R\$ 4.620,00	R\$ 46.129,80
02.05.02	743	0	743	R\$ 21.560,99	R\$ 0,00	R\$ 21.560,99
02.06.01	0	120	120	R\$ 0,00	R\$ 11.159,93	R\$ 11.159,93
02.06.02	0	101	101	R\$ 0,00	R\$ 13.727,75	R\$ 13.727,75
02.06.03	0	222	222	R\$ 0,00	R\$ 30.672,10	R\$ 30.672,10
02.07.01	0	82	82	R\$ 0,00	R\$ 22.037,50	R\$ 22.037,50
02.07.02	0	15	15	R\$ 0,00	R\$ 4.123,75	R\$ 4.123,75
02.07.03	0	79	79	R\$ 0,00	R\$ 21.231,25	R\$ 21.231,25
02.09.01	640	0	640	R\$ 40.930,60	R\$ 0,00	R\$ 40.930,60
02.09.02	1	0	1	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00
02.09.04	135	0	135	R\$ 6.000,30	R\$ 0,00	R\$ 6.000,30
02.10.01	0	52	52	R\$ 0,00	R\$ 10.208,49	R\$ 10.208,49
02.11.01	2	0	2	R\$ 29,73	R\$ 0,00	R\$ 29,73
02.11.02	1.180	80	1.260	R\$ 9.553,50	R\$ 58.403,20	R\$ 67.956,70
02.11.04	1	0	1	R\$ 2,80	R\$ 0,00	R\$ 2,80
02.11.05	145	8	153	R\$ 3.805,00	R\$ 1.000,00	R\$ 4.805,00
02.11.06	1.963	0	1.963	R\$ 24.608,47	R\$ 0,00	R\$ 24.608,47
02.11.07	592	10	602	R\$ 24.946,55	R\$ 465,60	R\$ 25.412,15
02.11.08	213	0	213	R\$ 1.241,04	R\$ 0,00	R\$ 1.241,04
02.11.09	11	0	11	R\$ 83,82	R\$ 0,00	R\$ 83,82
02.14.01	88	0	88	R\$ 88,00	R\$ 0,00	R\$ 88,00
03.01.01	17.140	0	17.140	R\$ 161.994,80	R\$ 0,00	R\$ 161.994,80
03.01.07	100	15	115	R\$ 1.090,00	R\$ 325,20	R\$ 1.415,20
03.01.08	24	0	24	R\$ 61,20	R\$ 0,00	R\$ 61,20
03.01.10	300	0	300	R\$ 189,00	R\$ 0,00	R\$ 189,00
03.03.02	200	0	200	R\$ 4.936,00	R\$ 0,00	R\$ 4.936,00
03.03.05	30	0	30	R\$ 532,20	R\$ 0,00	R\$ 532,20
03.03.07	1	0	1	R\$ 49,50	R\$ 0,00	R\$ 49,50
03.03.08	147	0	147	R\$ 588,00	R\$ 0,00	R\$ 588,00
03.03.09	37	0	37	R\$ 707,73	R\$ 0,00	R\$ 707,73
04.01.01	185	0	185	R\$ 5.000,98	R\$ 0,00	R\$ 5.000,98
04.01.02	1	0	1	R\$ 56,88	R\$ 0,00	R\$ 56,88
04.03.05	10	0	10	R\$ 188,50	R\$ 0,00	R\$ 188,50
04.04.01	18	0	18	R\$ 101,34	R\$ 0,00	R\$ 101,34
04.04.02	1	0	1	R\$ 29,86	R\$ 0,00	R\$ 29,86
04.05.01	7	0	7	R\$ 788,17	R\$ 0,00	R\$ 788,17
04.05.03	29	0	29	R\$ 8.042,82	R\$ 0,00	R\$ 8.042,82
04.05.04	2	0	2	R\$ 139,35	R\$ 0,00	R\$ 139,35
04.05.05	74	30	104	R\$ 12.703,67	R\$ 23.148,00	R\$ 35.851,67
04.06.02	62	0	62	R\$ 1.829,26	R\$ 0,00	R\$ 1.829,26
04.07.01	15	0	15	R\$ 754,34	R\$ 0,00	R\$ 754,34
04.07.02	1	0	1	R\$ 14,77	R\$ 0,00	R\$ 14,77
04.07.03	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 92,95	R\$ 92,95
04.07.04	35	0	35	R\$ 429,45	R\$ 0,00	R\$ 429,45
04.08.06	1	0	1	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 28,42
04.13.04	1	0	1	R\$ 30,72	R\$ 0,00	R\$ 30,72
04.15.04	1	0	1	R\$ 29,86	R\$ 0,00	R\$ 29,86
04.17.01	390	0	390	R\$ 5.908,50	R\$ 0,00	R\$ 5.908,50
07.01.03	20	0	20	R\$ 14.775,00	R\$ 0,00	R\$ 14.775,00
TOTAL	77.277	958	78.235	R\$ 657.660,16	R\$ 209.875,37	R\$ 867.535,53

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

PRODUÇÃO S.I.A META MENSAL	FÍSICA		FINANCEIRA (R\$)	
	Alta Complexidade MAC	TOTAL	Alta Complexidade MAC	TOTAL
03.04	813	813	R\$ 385.798,96	R\$ 385.798,96

TOTAL	813	813	R\$ 385.798,96	R\$ 385.798,96
--------------	------------	------------	-----------------------	-----------------------

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

PRODUÇÃO S.I.A META MENSAL	FÍSICA		FINANCEIRA (R\$)	
	PROCEDIMENTO	FAEC	TOTAL	FAEC
0211060283	64	64	R\$ 3.072,00	R\$ 3.072,00
0211070378	10	10	R\$ 465,60	R\$ 465,60
0211070386	5	5	R\$ 169,55	R\$ 169,55
0211070416	3	3	R\$ 139,68	R\$ 139,68
0301010196	70	70	R\$ 56.000,00	R\$ 56.000,00
0301010200	20	20	R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00
0301010218	10	10	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
0301010226	26	26	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00
0301070180	3	3	R\$ 175,86	R\$ 175,86
0301070199	10	10	R\$ 586,20	R\$ 586,20
0301120056	10	10	R\$ 400,00	R\$ 400,00
0301120080	5	5	R\$ 200,00	R\$ 200,00
0303050233	20	20	R\$ 12.545,60	R\$ 12.545,60
0304030252	20	20	R\$ 104.493,00	R\$ 104.493,00
0304030260	10	10	R\$ 52.246,50	R\$ 52.246,50
0305010093	14	14	R\$ 3.373,58	R\$ 3.373,58
0305010107	791	791	R\$ 190.607,27	R\$ 190.607,27
0305010115	44	44	R\$ 14.343,12	R\$ 14.343,12
0305010123	1	1	R\$ 325,98	R\$ 325,98
0309070015	20	20	R\$ 6.015,60	R\$ 6.015,60
0309070023	6	6	R\$ 2.355,72	R\$ 2.355,72
0418010030	4	4	R\$ 3.436,80	R\$ 3.436,80
0418010048	1	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
0418010064	2	2	R\$ 231,62	R\$ 231,62
0418020019	2	2	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
0418020027	1	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
0418020035	1	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00
0501030077	6	6	R\$ 26.581,92	R\$ 26.581,92
0501030093	7	7	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00
0501050043	34	34	R\$ 11.566,80	R\$ 11.566,80
0501070052	10	10	R\$ 44.388,00	R\$ 44.388,00
0501070125	01	01	R\$ 1.864,18	R\$ 1.864,18
0501070133	09	09	R\$ 18.874,80	R\$ 18.874,80
0501070109	1	1	R\$ 598,02	R\$ 598,02
0501080015	1	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
0501080031	20	20	R\$ 1.046,60	R\$ 1.046,60
0501080040	150	150	R\$ 7.849,50	R\$ 7.849,50
0501080058	650	650	R\$ 34.014,50	R\$ 34.014,50
0501080066	30	30	R\$ 750,00	R\$ 750,00
0501080074	427	427	R\$ 6.405,00	R\$ 6.405,00
0501080090	50	50	R\$ 600,00	R\$ 600,00
0501080104	5	5	R\$ 261,65	R\$ 261,65
0506010015	15	15	R\$ 1.725,00	R\$ 1.725,00
0506010066	15	15	R\$ 3.645,00	R\$ 3.645,00
0506010074	30	30	R\$ 7.290,00	R\$ 7.290,00
0506010082	20	20	R\$ 4.860,00	R\$ 4.860,00
0506010090	01	01	R\$ 216,00	R\$ 216,00
0506010104	460	460	R\$ 111.780,00	R\$ 111.780,00
0506010112	260	260	R\$ 63.180,00	R\$ 63.180,00
0506010147	01	01	R\$ 243,00	R\$ 243,00
0506010155	01	01	R\$ 243,00	R\$ 243,00
0506010171	01	01	R\$ 216,00	R\$ 216,00
0506010180	90	90	R\$ 21.870,00	R\$ 21.870,00
0506010198	40	40	R\$ 9.720,00	R\$ 9.720,00
0701030330	1	1	R\$ 15.007,50	R\$ 15.007,50

0702100013	1	1	R\$ 482,34	R\$ 482,34
0702100021	1	1	R\$ 64,76	R\$ 64,76
0702100099	1	1	R\$ 21,59	R\$ 21,59
0702100102	1	1	R\$ 15,41	R\$ 15,41
TOTAL	3.513	3.513	R\$ 887.599,25	R\$ 887.599,25

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

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

PRODUÇÃO S.I.H	FÍSICA (quantidade de AIH)			FINANCEIRA (R\$) (valor médio AIH)		
	MÉDIA COMPLEXIDADE MAC	ALTA COMPLEXIDADE MAC	TOTAL	MÉDIA COMPLEXIDADE MAC	ALTA COMPLEXIDADE MAC	TOTAL
02.01.01	28	4	32	R\$ 9.724,91	R\$ 8.541,72	R\$ 18.266,63
02.11.05	0	403	403	R\$ 0,00	R\$ 261.427,00	R\$ 261.427,00
03.01.06	326	0	326	R\$ 39.451,27	R\$ 0,00	R\$ 39.451,27
03.03.01	252	0	252	R\$ 1.168.075,05	R\$ 0,00	R\$ 1.168.075,05
03.03.02	60	0	60	R\$ 85.141,75	R\$ 0,00	R\$ 85.141,75
03.03.03	93	0	93	R\$ 93.434,19	R\$ 0,00	R\$ 93.434,19
03.03.04	135	6	141	R\$ 287.702,74	R\$ 5.663,12	R\$ 293.365,86
03.03.05	4	0	4	R\$ 3.242,94	R\$ 0,00	R\$ 3.242,94
03.03.06	225	0	225	R\$ 576.952,79	R\$ 0,00	R\$ 576.952,79
03.03.07	312	0	312	R\$ 450.145,75	R\$ 0,00	R\$ 450.145,75
03.03.08	55	0	55	R\$ 35.060,59	R\$ 0,00	R\$ 35.060,59
03.03.09	30	0	30	R\$ 23.911,80	R\$ 0,00	R\$ 23.911,80
03.03.10	1	0	1	R\$ 890,21	R\$ 0,00	R\$ 890,21
03.03.11	8	0	8	R\$ 4.717,12	R\$ 0,00	R\$ 4.717,12
03.03.13	242	0	242	R\$ 699.496,83	R\$ 0,00	R\$ 699.496,83
03.03.14	128	0	128	R\$ 285.742,26	R\$ 0,00	R\$ 285.742,26
03.03.15	70	0	70	R\$ 74.298,22	R\$ 0,00	R\$ 74.298,22
03.03.17	30	0	30	R\$ 49.267,00	R\$ 0,00	R\$ 49.267,00
03.03.18	0	10	10	R\$ 0,00	R\$ 57.255,21	R\$ 57.255,21
03.04.01	301	0	301	R\$ 508.996,17	R\$ 0,00	R\$ 508.996,17
03.04.08	0	267	267	R\$ 0,00	R\$ 1.382.575,73	R\$ 1.382.575,73
03.05.01	40	0	40	R\$ 184.712,80	R\$ 0,00	R\$ 184.712,80
03.05.02	42	0	42	R\$ 61.792,83	R\$ 0,00	R\$ 61.792,83
03.08.04	35	0	35	R\$ 19.796,35	R\$ 0,00	R\$ 19.796,35
04.01.02	79	0	79	R\$ 29.198,23	R\$ 0,00	R\$ 29.198,23
04.02.01	22	0	22	R\$ 18.578,88	R\$ 0,00	R\$ 18.578,88
04.02.02	4	0	4	R\$ 6.864,24	R\$ 0,00	R\$ 6.864,24
04.03.01	9	7	16	R\$ 18.170,05	R\$ 18.499,90	R\$ 36.669,95
04.03.02	138	8	146	R\$ 55.568,03	R\$ 6.630,58	R\$ 62.198,61
04.03.03	0	10	10	R\$ 0,00	R\$ 39.240,39	R\$ 39.240,39
04.03.04	0	2	2	R\$ 0,00	R\$ 6.636,23	R\$ 6.636,23
04.03.05	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 1.336,41	R\$ 1.336,41
04.03.07	0	6	6	R\$ 0,00	R\$ 32.599,14	R\$ 32.599,14
04.04.01	84	0	84	R\$ 53.426,50	R\$ 0,00	R\$ 53.426,50
04.04.02	50	39	89	R\$ 51.527,80	R\$ 63.407,31	R\$ 114.935,11
04.04.03	0	2	2	R\$ 0,00	R\$ 3.403,22	R\$ 3.403,22
04.05.01	5	4	9	R\$ 1.928,23	R\$ 4.668,20	R\$ 6.596,43
04.05.02	2	0	2	R\$ 2.997,58	R\$ 0,00	R\$ 2.997,58
04.05.03	23	22	45	R\$ 56.618,63	R\$ 103.638,84	R\$ 160.257,47
04.05.04	13	1	14	R\$ 7.238,25	R\$ 736,04	R\$ 7.974,29
04.05.05	43	4	47	R\$ 32.922,73	R\$ 3.357,52	R\$ 36.280,25
04.06.01	4	80	84	R\$ 5.564,39	R\$ 931.256,72	R\$ 936.821,11
04.06.02	19	24	43	R\$ 44.796,57	R\$ 70.585,67	R\$ 115.382,24
04.06.03	0	135	135	R\$ 0,00	R\$ 688.033,65	R\$ 688.033,65
04.06.04	0	167	167	R\$ 0,00	R\$ 678.688,36	R\$ 678.688,36
04.06.05	0	53	53	R\$ 0,00	R\$ 295.343,63	R\$ 295.343,63

04.07.01	32	0	32	R\$ 43.357,24	R\$ 0,00	R\$ 43.357,24
04.07.02	90	3	93	R\$ 106.604,41	R\$ 4.470,82	R\$ 111.075,23
04.07.03	81	0	81	R\$ 100.855,68	R\$ 0,00	R\$ 100.855,68
04.07.04	92	0	92	R\$ 115.134,42	R\$ 0,00	R\$ 115.134,42
04.08.01	6	3	9	R\$ 4.060,46	R\$ 5.106,66	R\$ 9.167,12
04.08.02	9	0	9	R\$ 3.184,15	R\$ 0,00	R\$ 3.184,15
04.08.03	5	21	26	R\$ 8.088,51	R\$ 150.011,36	R\$ 158.099,87
04.08.04	4	19	23	R\$ 18.533,37	R\$ 123.268,97	R\$ 141.802,34
04.08.05	57	15	72	R\$ 70.661,17	R\$ 63.849,36	R\$ 134.510,53
04.08.06	68	5	73	R\$ 28.889,43	R\$ 3.150,26	R\$ 32.039,69
04.09.01	69	0	69	R\$ 91.253,69	R\$ 0,00	R\$ 91.253,69
04.09.02	10	0	10	R\$ 6.234,15	R\$ 0,00	R\$ 6.234,15
04.09.03	11	0	11	R\$ 13.804,79	R\$ 0,00	R\$ 13.804,79
04.09.04	22	0	22	R\$ 9.644,13	R\$ 0,00	R\$ 9.644,13
04.09.05	7	0	7	R\$ 3.164,89	R\$ 0,00	R\$ 3.164,89
04.09.06	10	0	10	R\$ 11.298,27	R\$ 0,00	R\$ 11.298,27
04.09.07	4	0	4	R\$ 1.484,82	R\$ 0,00	R\$ 1.484,82
04.10.01	28	0	28	R\$ 25.695,34	R\$ 0,00	R\$ 25.695,34
04.12.01	1	5	6	R\$ 643,70	R\$ 5.582,66	R\$ 6.226,36
04.12.02	1	8	9	R\$ 10.049,26	R\$ 26.375,67	R\$ 36.424,93
04.12.03	3	0	3	R\$ 7.292,10	R\$ 0,00	R\$ 7.292,10
04.12.04	21	4	25	R\$ 54.042,05	R\$ 7.350,76	R\$ 61.392,81
04.12.05	2	2	4	R\$ 4.603,54	R\$ 5.405,97	R\$ 10.009,51
04.13.04	33	0	33	R\$ 18.140,85	R\$ 0,00	R\$ 18.140,85
04.14.01	1	0	1	R\$ 511,65	R\$ 0,00	R\$ 511,65
04.14.02	1	0	1	R\$ 336,34	R\$ 0,00	R\$ 336,34
04.15.01	150	0	150	R\$ 316.066,50	R\$ 0,00	R\$ 316.066,50
04.15.02	235	237	472	R\$ 497.737,75	R\$ 1.595.095,93	R\$ 2.092.833,68
04.15.04	51	0	51	R\$ 66.662,53	R\$ 0,00	R\$ 66.662,53
04.16.01	0	64	64	R\$ 0,00	R\$ 185.638,12	R\$ 185.638,12
04.16.02	0	22	22	R\$ 0,00	R\$ 67.090,34	R\$ 67.090,34
04.16.03	0	54	54	R\$ 0,00	R\$ 161.563,58	R\$ 161.563,58
04.16.04	0	115	115	R\$ 0,00	R\$ 523.345,71	R\$ 523.345,71
04.16.05	0	54	54	R\$ 0,00	R\$ 331.111,30	R\$ 331.111,30
04.16.06	0	12	12	R\$ 0,00	R\$ 58.358,07	R\$ 58.358,07
04.16.08	0	181	181	R\$ 0,00	R\$ 153.656,59	R\$ 153.656,59
04.16.09	0	20	20	R\$ 0,00	R\$ 85.542,76	R\$ 85.542,76
04.16.11	0	11	11	R\$ 0,00	R\$ 57.204,97	R\$ 57.204,97
04.16.12	0	1	1	R\$ 0,00	R\$ 2.462,85	R\$ 2.462,85
TOTAL ANUAL	4.016	2.111	6.127	R\$ 6.685.988,87	R\$ 8.279.167,30	R\$ 14.965.156,17
TOTAL MENSAL	335	176	511	R\$ 557.165,74	R\$ 689.930,61	R\$ 1.247.096,35

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

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

PRODUÇÃO S.I.A META ANUAL	FÍSICA (quantidade de AIH)		FINANCEIRA (R\$) (valor médio AIH)	
	FAEC	TOTAL	FAEC	TOTAL
0404010571	14	14	R\$ 638.246,84	R\$ 638.246,84
0404010601	1	1	R\$ 8.027,94	R\$ 8.027,94
0404010598	1	1	R\$ 587,17	R\$ 587,17
0406010137	4	4	R\$ 70.812,36	R\$ 70.812,36
0406010692	20	20	R\$ 372.777,80	R\$ 372.777,80
0406010803	3	3	R\$ 49.141,44	R\$ 49.141,44
0406010811	3	3	R\$ 49.848,39	R\$ 49.848,39
0406010820	7	7	R\$ 156.174,48	R\$ 156.174,48
0406010927	1	1	R\$ 19.601,15	R\$ 19.601,15
0406010935	21	21	R\$ 371.490,84	R\$ 371.490,84
0406010943	5	5	R\$ 88.521,90	R\$ 88.521,90
0406010951	15	15	R\$ 265.565,70	R\$ 265.565,70

0406011206	5	5	R\$ 112.680,10	R\$ 112.680,10
0406040168	2	2	R\$ 61.861,62	R\$ 61.861,62
0406040176	2	2	R\$ 34.891,26	R\$ 34.891,26
0406040184	1	1	R\$ 2.825,81	R\$ 2.825,81
0407010173	1	1	R\$ 6.175,35	R\$ 6.175,35
0407010360	10	10	R\$ 60.255,90	R\$ 60.255,90
0407010386	35	35	R\$ 217.727,65	R\$ 217.727,65
0407030255	157	157	R\$ 333.160,28	R\$ 333.160,28
0410010219	12	12	R\$ 67.777,92	R\$ 67.777,92
0413040054	5	5	R\$ 4.391,75	R\$ 4.391,75
0413040062	2	2	R\$ 1.748,64	R\$ 1.748,64
0413040070	1	1	R\$ 878,35	R\$ 878,35
0413040089	1	1	R\$ 859,52	R\$ 859,52
0413040259	3	3	R\$ 3.277,80	R\$ 3.277,80
0415010012	7	7	R\$ 106.914,29	R\$ 106.914,29
0415020034	12	12	R\$ 277.257,72	R\$ 277.257,72
0501030069	62	62	R\$ 549.347,90	R\$ 549.347,90
0503010014	30	30	R\$ 14.298,90	R\$ 14.298,90
0503010022	119	119	R\$ 503.657,98	R\$ 503.657,98
0503020028	1	1	R\$ 3.822,48	R\$ 3.822,48
0505010011	4	4	R\$ 395.562,76	R\$ 395.562,76
0505010020	2	2	R\$ 257.768,10	R\$ 257.768,10
0505010054	23	23	R\$ 2.274.485,87	R\$ 2.274.485,87
0505010062	13	13	R\$ 1.675.492,65	R\$ 1.675.492,65
0505010070	2	2	R\$ 82.687,60	R\$ 82.687,60
0505010089	56	56	R\$ 2.315.252,80	R\$ 2.315.252,80
0505010097	30	30	R\$ 62.145,30	R\$ 62.145,30
0505010127	1	1	R\$ 776,80	R\$ 776,80
0505010135	1	1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
0505020050	50	50	R\$ 6.195.500,00	R\$ 6.195.500,00
0505020076	2	2	R\$ 121.900,74	R\$ 121.900,74
0505020092	60	60	R\$ 2.983.248,60	R\$ 2.983.248,60
0505020106	1	1	R\$ 38.229,88	R\$ 38.229,88
0506020010	15	15	R\$ 12.909,45	R\$ 12.909,45
0506020037	30	30	R\$ 32.768,10	R\$ 32.768,10
0506020045	760	760	R\$ 184.680,00	R\$ 184.680,00
0506020096	10	10	R\$ 6.883,90	R\$ 6.883,90
0506020100	5	5	R\$ 3.580,10	R\$ 3.580,10
TOTAL ANUAL	1.628	1.628	R\$ 21.100.549,88	R\$ 21.100.549,88
TOTAL MENSAL	136	136	R\$ 1.758.379,16	R\$ 1.758.379,16

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

8.3 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FAEC

Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas

PRODUÇÃO S.I.H	FÍSICA (quantidade pactuada)		FINANCEIRA (R\$)* (valor pactuado)		
	META PACTUADA				
PROCEDIMENTO	FAEC	Total	FAEC	Valor diferenciado	Total
			Federal	Estadual	
0407030026	20	20	R\$ 39.853,60	R\$ 56,40	R\$ 39.910,00
0407030034	166	166	R\$ 329.493,40	R\$ 466,46	R\$ 329.959,86
0407040099	12	12	R\$ 14.641,44	R\$ 20,76	R\$ 14.662,20
0407040102	36	36	R\$ 45.933,84	R\$ 64,80	R\$ 45.998,64
0407040129	36	36	R\$ 31.319,28	R\$ 19.484,28	R\$ 50.803,56
TOTAL	270	270	R\$ 461.241,56	R\$ 20.092,70	R\$ 481.334,26

*Recurso federal e Tesouro Estadual.

8.4. CONSOLIDADO (MAC + FAEC)

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		MENSAL	ANUAL	
S.I.A	Média Complexidade – MAC	Físico	77.277	927.324
		Financeiro	R\$ 657.660,16	R\$ 7.891.921,92
	Alta Complexidade – MAC	Físico	1.771	21.252
		Financeiro	R\$ 595.674,33	R\$ 7.148.091,96
	FAEC	Físico	3.513	42.156
		Financeiro	R\$ 887.599,25	R\$ 10.651.191,00
TOTAL S.I.A		Físico	82.561	990.732
		Financeiro	R\$ 2.140.933,74	R\$ 25.691.204,88
S.I.H	Média Complexidade – MAC	Físico	335	4.016
		Financeiro	R\$ 557.165,74	R\$ 6.685.988,87
	Alta Complexidade – MAC	Físico	176	2.111
		Financeiro	R\$ 689.930,61	R\$ 8.279.167,30
	FAEC	Físico	136	1.628
		Financeiro	R\$ 1.758.379,16	R\$ 21.100.549,88
TOTAL S.I.H		Físico	646	7.755
		Financeiro	R\$ 3.005.475,50	R\$ 36.065.706,05
TOTAL GERAL		Físico	83.207	998.487
		Financeiro	R\$ 5.146.409,24	R\$ 61.756.910,93 *

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

8.5. CONSOLIDADO GERAL
8.5.1 3º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - HUWC			
FEDERAL	PRÉ-FIXADO - MAC - FEDERAL		
	PROCEDIMENTOS - PRÉ-FIXADO - MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Média Complexidade Ambulatorial	657.660,16	7.891.921,92
	Média Complexidade Hospitalar	557.165,74	6.685.988,87
	Subtotal - Média Complexidade	1.214.825,90	14.577.910,79
	INCENTIVOS - PRÉ-FIXADO - MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	IAC - IGH (Portaria nº 2.925/2017)	149.420,76	1.793.049,12
	FIDEPS (Portaria nº 1.127/1999)	140.091,00	1.681.092,00
	REHUF (Portaria nº 1.929/2010)	179.476,55	2.153.718,60
	Interministerial (Portaria nº 775/2005)	113.830,83	1.365.969,96
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II (Portaria nº 3.373/2016) *	79.155,36	949.864,32
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II E TIPO III (Portaria nº 1.439/2023) *	12.677,36	152.128,35
	Saúde Pessoa com Deficiência (Portaria nº 4.421/2018)	3.008,87	36.106,44
	UTI (Portaria nº 2.762/2018)	29.120,19	349.442,28
	Subtotal - INCENTIVOS	706.780,92	8.481.371,07
	TOTAL PRÉ-FIXADO - MAC	1.921.606,82	23.059.281,86
	PÓS-FIXADO - MAC - FEDERAL		
	PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Alta Complexidade Ambulatorial	595.674,33	7.148.091,96
	Alta Complexidade Hospitalar	689.930,61	8.279.167,30
	Subtotal - Alta Complexidade	1.285.604,94	15.427.259,26
	TOTAL PÓS-FIXADO - MAC	1.285.604,94	15.427.259,26
	PÓS-FIXADO - FAEC (valor estimado) - FEDERAL		
	PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - FAEC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	FAEC Ambulatorial	887.599,25	10.651.191,00

	FAEC Hospitalar	1.758.379,16	21.100.549,88
	FAEC Hospitalar - Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023, Portaria GM/MS nº 1.370, de 28 de setembro de 2023, Portaria GM/MS nº 2.336, de 12 de dezembro de 2023)	-	461.241,56
	Subtotal estimado Procedimentos FAEC	2.645.978,41	32.212.982,44
	INCENTIVOS - PÓS-FIXADO - FAEC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Recurso destinados às Instituições habilitadas como Serviços de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº 3.166/2019) **	41.480,00	497.760,00
	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) ***	57.631,77	691.581,28
	Subtotal Incentivo FAEC	99.111,77	1.189.341,28
	TOTAL ESTIMADO PÓS-FIXADO - FAEC	2.745.090,18	33.402.323,72
	TOTAL PÓS-FIXADO (MAC + FAEC)	4.030.695,12	48.829.582,98
	TOTAL RECURSO FEDERAL - FNS	5.952.301,94	71.888.864,84
	PÓS-FIXADO - ESTADUAL		
ESTADUAL	PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Lei Estadual nº 18.311, de 17.02.2023, Resolução nº 15-A/2023 - CIB/CE, Resolução nº 107/2023 - CIB/CE e Resolução nº 52/2024 - CIB/CE) ****	-	20.092,70
	TOTAL PÓS-FIXADO	-	20.092,70
	TOTAL RECURSO ESTADUAL	-	20.092,70
	TOTAL DO CONVÊNIO (3º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022)	5.952.301,94	71.908.957,54

*Portaria nº 1.439/2023 (retificada).

**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 repasse do valor do recurso do Tesouro do Estado será feito mediante abertura de processo administrativo de pagamento na Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, apresentando documentos preconizados no Ofício Circular nº 18/2023 - CORAC/SESA ou outro documento oficial que venha a ser instituído pela Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Ceará - SESA.

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

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

Para fins de remuneração, mediante análise de desempenho das metas quantitativas, será considerado apenas o valor pré-fixado, constituído pela média complexidade ambulatorial e hospitalar, excetuando os incentivos que observarão regramento próprio. Conforme previsto no 3º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022, a análise deverá ser efetuada trimestralmente, devendo ainda, ser submetida à apreciação pela Comissão de Acompanhamento da Contratualização - CAC.

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

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

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

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

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

Média Complexidade Hospitalar – trimestral			
	Meta Mensal	Média de Produção	% de Execução
Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica			
Grupo 03 - Procedimentos clínicos			
Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos			
Desempenho da Média 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.

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

Depois de calculado o Desempenho Geral da Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, deverá ser considerado o resultado do “% de Execução Geral” (apresentado no quadro acima) para identificação do intervalo aplicável, conforme quadro abaixo, referente ao desempenho das metas quantitativas do HUWC.

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

9 - METAS QUALITATIVAS

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

ASSISTÊNCIA					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FUNTE DOS DADOS	PONTUAÇÃO
1. Taxa de Mortalidade Institucional	%	5	<	Serviço de Vigilância Saúde/ Serviço de Estatística	≤ 5 = 5 > 5 < 8 = 3 ≥ 8 < 10 = 1 ≥ 10 = 0
2. Taxa de Infecção Hospitalar	%	7	<	Serviço de Vigilância em Saúde/ Serviço de Estatística	≤ 7 = 5 > 7 < 9 = 3 > 9 < 11 = 1 ≥ 11 = 0
3. Taxa de Ocupação	%	≥ 80	>	Núcleo Interno de Regulação/ Serviço de Estatística	≥ 80 = 5 < 80 > 75 = 3 ≤ 75 > 70 = 1 ≤ 70 = 0
4. Média de Permanência de leitos clínicos	Dia	17	<	Núcleo Interno de Regulação/ Serviço de Estatística	≤ 17 = 5 > 17 < 19 = 3 ≥ 19 < 22 = 1 ≥ 22 = 0
5. Média de Permanência de leitos cirúrgicos	Dia	7	<	Núcleo Interno de Regulação/ Serviço de Estatística	≤ 7 = 5 > 7 < 10 = 3 ≥ 10 < 12 = 1 ≥ 12 = 0
6. Taxa de Ocupação de UTI	%	≥ 80	>	Núcleo Interno de Regulação/ Serviço de Estatística	≥ 80 = 5 < 80 > 75 = 3 ≤ 75 > 70 = 1 ≤ 70 = 0
7. Densidade de incidência de infecção de cateter venoso central (CVC)	‰	8‰	<	Serviço de Vigilância em Saúde/ Serviço de Estatística	≤ 8 = 5 > 8 ≤ 11 = 3 > 11 ≤ 4 = 1 > 14 = 0

Indicadores de Assistência: 0 a 35 pontos

GESTÃO					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FUNTE 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	>	Gerência de Atenção à Saúde	≥ 90 = 5 < 90 ≥ 75 = 3 < 75 ≥ 50 = 2 < 50 = 0

Indicadores de Gestão: 0 a 10 pontos

ENSINO E PESQUISA					
INDICADORES	UNIDADE	META	TENDÊNCIA	FUNTE 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	≥ 50 = 5 < 50 > 40 = 3 ≤ 40 > 30 = 1 ≤ 30 = 0
4. Número de Pesquisas Científicas realizadas no HU/ano	Número de Pesquisa	100	>	Gerência de Ensino e Pesquisa	≥ 100 = 10 < 100 > 80 = 8

					$\leq 80 > 70 = 5$ $\leq 70 = 0$
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	$\geq 80 = 10$
					$< 80 > 70 = 8$
					$\leq 70 > 60 = 5$
					$\leq 60 = 0$
2. Participar das Reuniões da Comissão de Acompanhamento da Contratualização sempre que houver convocação pela Secretaria	%	100	>	Superintendência	$100 = 10$
					$< 100 > 75 = 8$
					$\leq 75 > 50 = 5$
					$\leq 50 = 0$
3. Resposta aos usuários das demandas feitas nos canais de captação da ouvidoria	%	100% de resposta em até 30 dias	>	Ouvidoria	$100 = 10$
					$< 100 > 85 = 8$
					$\leq 85 > 65 = 5$
					$\leq 65 = 0$
Indicadores de Avaliação: 0 a 30 pontos					

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

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

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

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

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

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

11 - DETALHAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Para a execução do presente 3º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022 o HUWC receberá mensalmente recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, de acordo com o estabelecido no presente Documento Descritivo, sob a modalidade de orçamentação parcial, subdividido da forma a seguir:

I. Valor Pré-Fixado - MAC (Federal), composto pela média complexidade ambulatorial e hospitalar, no valor mensal de R\$ 1.214.825,90 (um milhão, duzentos e catorze mil, oitocentos e vinte e cinco reais e noventa centavos), e incentivos financeiros, no valor mensal de R\$ 706.780,92 (setecentos e seis mil, setecentos e oitenta reais e noventa e dois centavos), totalizando o **valor mensal de R\$ 1.921.606,82** (um milhão, novecentos e vinte e um mil, seiscentos e seis reais e oitenta e dois centavos).

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

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

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

II. Valor Pós-Fixado - MAC e FAEC (Federal), composto pelo valor de remuneração dos serviços de Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, pagos pelo Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC, no valor de R\$ 1.285.604,94 (um milhão, duzentos e oitenta e cinco mil, seiscentos e quatro reais e noventa e quatro centavos), pelos procedimentos pagos pelo Fundo de Ações Estratégicas de Compensação - FAEC, no valor estimado de R\$ 2.645.978,41 (dois milhões, seiscentos e quarenta e cinco mil, novecentos e setenta e oito reais e quarenta e um centavos), e pelo Recurso destinado às Instituições que são serviços de referência em Doenças Raras, conforme Portaria GM/MS Nº 3.166/2019, no valor de R\$ 41.480,00 (quarenta e um mil, quatrocentos e oitenta reais), sendo repassados ao HUWC de acordo com a produção, resultante do processamento do SIA/SUS e SIH/SUS e da autorização do gestor contratante e pelo Incentivo por Equipamento de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa com Doença Renal Crônica - DRC (81.16 - DRC Categoria I), conforme Portaria GM/MS nº 1.992, de 24 de novembro de 2023, no valor de R\$ 57.631,77 (cinquenta e sete mil, seiscentos e trinta e um reais e setenta e sete centavos), sendo repassados fundo a fundo ao HUWC, **estimando-se um valor médio mensal de R\$ 2.745.090,18** (dois milhões, setecentos e quarenta e cinco mil, noventa reais e dezoito centavos).

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

Este recurso federal de R\$ 461.241,56 (quatrocentos e sessenta e um mil, duzentos e quarenta e um reais e cinquenta e seis centavos) será repassado pelo Fundo Nacional de Saúde - FNS, enquanto durar o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023, Portaria GM/MS nº 1.370, de 28 de setembro de 2023, Portaria GM/MS nº 2.336, de 12 de dezembro de 2023), respeitando a meta e o teto pactuado.

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

Este recurso estadual de R\$ 20.092,70 (vinte mil, noventa e dois reais e setenta centavos) será repassado pela Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, condicionado ao repasse da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará - SESA para a SMS/Fortaleza. Ressalta-se que a instituição HUWC deverá abrir processo de pagamento na SMS/Fortaleza, apresentando documentos preconizados no Ofício Circular nº

18/2023 - CORAC/SESA ou outro documento oficial que venha a ser instituído pela Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Ceará - SESA.

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

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

Por fim, o valor total mensal estimado para a execução deste 3º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022 importa em **R\$ 5.952.301,94** (cinco milhões, novecentos e cinquenta e dois mil, trezentos e um reais e noventa e quatro centavos), conforme especificado a seguir:

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - HUWC			
FEDERAL	PRÉ-FIXADO - MAC – FEDERAL		
	PROCEDIMENTOS - PRÉ-FIXADO – MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Média Complexidade Ambulatorial	657.660,16	7.891.921,92
	Média Complexidade Hospitalar	557.165,74	6.685.988,87
	Subtotal - Média Complexidade	1.214.825,90	14.577.910,79
	INCENTIVOS - PRÉ-FIXADO – MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	IAC - IGH (Portaria nº 2.925/2017)	149.420,76	1.793.049,12
	FIDEPS (Portaria nº 1.127/1999)	140.091,00	1.681.092,00
	REHUF (Portaria nº 1.929/2010)	179.476,55	2.153.718,60
	Interministerial (Portaria nº 775/2005)	113.830,83	1.365.969,96
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II (Portaria nº 3.373/2016) *	79.155,36	949.864,32
	REDE RUE - LEITOS UTI ADULTO RUE TIPO II E TIPO III (Portaria nº 1.439/2023) *	12.677,36	152.128,35
	Saúde Pessoa com Deficiência (Portaria nº 4.421/2018)	3.008,87	36.106,44
	UTI (Portaria nº 2.762/2018)	29.120,19	349.442,28
	Subtotal - INCENTIVOS	706.780,92	8.481.371,07
	TOTAL PRÉ-FIXADO - MAC	1.921.606,82	23.059.281,86
	PÓS-FIXADO - MAC - FEDERAL		
	PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - MAC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Alta Complexidade Ambulatorial	595.674,33	7.148.091,96
	Alta Complexidade Hospitalar	689.930,61	8.279.167,30
	Subtotal - Alta Complexidade	1.285.604,94	15.427.259,26
	TOTAL PÓS-FIXADO - MAC	1.285.604,94	15.427.259,26
	PÓS-FIXADO - FAEC (valor estimado) - FEDERAL		
PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO - FAEC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)	
FAEC Ambulatorial	887.599,25	10.651.191,00	
FAEC Hospitalar	1.758.379,16	21.100.549,88	
FAEC Hospitalar - Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, Portaria SAES/MS nº 237, de 08 de março de 2023, Portaria GM/MS nº 1.370, de 28 de setembro de 2023, Portaria GM/MS nº 2.336, de 12 de dezembro de 2023)	-	461.241,56	
Subtotal estimado Procedimentos FAEC	2.645.978,41	32.212.982,44	
INCENTIVOS - PÓS-FIXADO – FAEC	Mensal (R\$)	Anual (R\$)	

	Recurso destinados às Instituições habilitadas como Serviços de Referência em Doenças Raras (Portaria GM/MS Nº 3.166/2019) **	41.480,00	497.760,00
	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) ***	57.631,77	691.581,28
	Subtotal Incentivo FAEC	99.111,77	1.189.341,28
	TOTAL ESTIMADO PÓS-FIXADO - FAEC	2.745.090,18	33.402.323,72
	TOTAL PÓS-FIXADO (MAC + FAEC)	4.030.695,12	48.829.582,98
TOTAL RECURSO FEDERAL - FNS		5.952.301,94	71.888.864,84
ESTADUAL	PÓS-FIXADO - ESTADUAL		
	PROCEDIMENTOS - PÓS-FIXADO	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
	Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas (Lei Estadual nº 18.311, de 17.02.2023, Resolução nº 15-A/2023 - CIB/CE, Resolução nº 107/2023 - CIB/CE e Resolução nº 52/2024 - CIB/CE) ****	-	20.092,70
	TOTAL PÓS-FIXADO	-	20.092,70
TOTAL RECURSO ESTADUAL		-	20.092,70
TOTAL DO CONVÊNIO (3º Termo Aditivo ao Convênio nº 05/2022)		5.952.301,94	71.908.957,54

*Portaria nº 1.439/2023 (retificada).

**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 repasse do valor do recurso do Tesouro do Estado será feito mediante abertura de processo administrativo de pagamento na Secretaria Municipal da Saúde - SMS de Fortaleza, apresentando documentos preconizados no Ofício Circular nº 18/2023 - CORAC/SESA ou outro documento oficial que venha a ser instituído pela Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Ceará - SESA.

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

12 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A execução deste 3º 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 3º Termo Aditivo.

§ 1º. 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. 06 (seis) representantes (03 titulares e 03 suplentes) da SMS de Fortaleza;
- II. 06 (seis) representantes (03 titulares e 03 suplentes) do HUWC.

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

- I. Monitorar e avaliar o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas constantes no Documento Descritivo, e manifestar-se formalmente quanto ao seu cumprimento;

II. Utilizar-se da informação de capacidade instalada e operacional do Conveniado no processo avaliativo de execução das metas;

III. Propor readequações das metas pactuadas, dos recursos financeiros e outras que se fizerem necessárias nas cláusulas contratuais, desde que essas não alterem seu objeto, bem como propor novos indicadores para a avaliação qualitativa.

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

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

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

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

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

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

§ 9º A atuação da CAC não interfere nas atribuições legais das ações de controle, avaliação, regulação e auditoria da SMS. A SMS poderá fiscalizar por intermédio dos técnicos, especialmente designados para este fim, o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste 3º Termo Aditivo ao Convênio Nº 05/2022; a capacidade institucional e a qualidade dos serviços prestados; a obediência à legislação e demais normas pertinentes; o faturamento apresentado, bem como qualquer tipo de ocorrência que mereça ação fiscalizadora ou apuração de responsabilidades e/ou irregularidade.

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

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

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

Fortaleza/CE, data da assinatura digital.

(Assinado por certificação digital)

Galeno Taumaturgo Lopes

Secretário Municipal da Saúde de Fortaleza

(Assinatura por certificação digital)


Helena Paula Guerra dos Santos

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



Documento assinado digitalmente
ADEMAR ARTHUR CHIRO DOS REIS
Data: 27/03/2024 16:42:24-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Ademar Arthur Chioro dos Reis
Presidente da EBSERH


Documento assinado digitalmente
 LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO
Data: 27/03/2024 10:29:21-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lumena Almeida Castro Furtado
Diretora de Atenção à Saúde/EBSERH

JOSENILIA MARIA ALVES
GOMES:4168739635
3

Assinado de forma digital por
JOSENILIA MARIA ALVES
GOMES:41687396353
Dados: 2024.03.26 11:50:25
-03'00'

Josenilia Maria Alves Gomes
Superintendente do Complexo Hospitalar da UFC

 Documento assinado digitalmente
MAGDA MOURA DE ALMEIDA
Data: 26/03/2024 10:57:28-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:



Fortaleza
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número W4E8KS1Z

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3132161 e código W4E8KS1Z

ASSINADO POR:

Assinado por: HELENA PAULA GUERRA DOS SANTOS:74530410315 em 12/03/2024 Assinado por: GALENO TAUMATURGO LOPES:23402989387 em 13/03/2024
JOSENILIA MARIA ALVES
GOMES:41687396353

Assinado de forma digital por JOSENILIA MARIA ALVES
GOMES:41687396353
Dados: 2024.03.26 11:50:36 -03'00'