DOCUMENTO DESCRITIVO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS

MANAUS – AM
2026/2027

http://www.saude.am.gov.br/
facebook.com/saudeam
instagram.com/saudeam

Fone: (92) 3643-6388
Avenida André Araújo, 701 - Aleixo,
Manaus – AM
CEP: 69060-000

Secretaria de Saúde

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

SUMÁRIO

1 IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DO HOSPITAL 4
2 PERFIL ASSISTENCIAL 5
3 CARACTERIZAÇÃO DO ENSINO E PESQUISA 7
3.1 SETOR DE ENSINO 7
3.2 SETOR DE PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA EM SAÚDE (SGPITS) 10
3.3 GEP EM NÚMEROS 11
4 SERVIÇOS DE SAÚDE E HABILITAÇÕES 13
5 RECURSOS HUMANOS 15
6 PARQUE TECNOLÓGICO E ESTRUTURA FÍSICA 19
6.1 INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA 19
6.2 EQUIPAMENTOS 19
6.3 OUTROS EQUIPAMENTOS 21
6.4 LEITOS 22
7 INDICADORES QUANTITATIVOS 23
8 INDICADORES QUALITATIVOS 30
9 CALENDÁRIO PRELIMINAR DE REUNIÕES 34
10 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 34
10.1 QUADRO ORÇAMENTÁRIO 35
11 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 36
12 POSSIBILIDADE DE AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELO HUGV-UFAM 36

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Em obediência à cláusula quinta do Convênio nº 001/2026, os partícipes – SES/AM e HUGV decidem estabelecer o presente Documento Descritivo, parte integrante do referido Convênio, que contém:

- A descrição da estrutura física, tecnológica e recursos humanos do HUGV;
- As ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência, gestão, ensino e pesquisa e avaliação;
- As metas quantitativas e qualitativas;
- Os indicadores para avaliação das metas;
- A metodologia para a apuração do cumprimento das metas e os respectivos repasses; e
- Os recursos financeiros, mensal e anual, com as fontes envolvidas na Contratualização.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

1 IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DO HOSPITAL

Nome: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS			**CNES:** 2017644	**CNPJ:** 15126437/0011-15	
Nome Empresarial: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES			**Natureza Jurídica:** ENTIDADES EMPRESARIAIS		
Logradouro: Rua Tomas de Vila Nova			**Número:** 300		
Complemento:	**Bairro:** Centro	**Município:** 130260-MANAUS	**UF:** AM	**CEP:** 69020-545	**Telefone:** (92) 3305-4700
Dependência: INDIVIDUAL	**Regional de Saúde:** 001	**Tipo de Estabelecimento:** HOSPITAL GERAL			**Gestão:** ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente /Administrador: ROMES ANDRE PROENÇA DE SOUZA					
Cadastrado em: 10/07/2002		**Atualização na Base Local:** 07/10/2025	**Última Atualização Nacional:** 01/12/2025		
Horário de Funcionamento: Sempre aberto					
Atividade ensino/pesquisa: HOSPITAL DE ENSINO					
Código/natureza jurídica: 2011 –- EMPRESA PUBLICA					

Porte do Hospitalar: Hospital tipo III
Nível de Atenção: Média e Alta Complexidade
Serviço de Urgência e Emergência: Não
Serviço de Maternidade: Não
Contrato/Convênio: Possui contrato/convênio formalizado com o SUS? Sim

FONTE: SCNES.DATASUS.GOV.BR – ABRIL/2025 - ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DOS HOSPITAIS SOB GESTÃO DA EBSERH: DIRETRIZES TÉCNICAS, 2013.

Missão do HUGV

"*Promover o ensino, a pesquisa e a extensão no âmbito das ciências da saúde e correlatas, por meio da assistência à saúde, com finalidade ética e sustentabilidade, em integração com o Sistema Único de Saúde – SUS*".

O **Hospital Universitário Getúlio Vargas – HUGV**, instituição pública da esfera federal vinculado à Universidade Federal do Amazonas, foi incorporado ao patrimônio da então UA, hoje Universidade Federal do Amazonas – UFAM, no ano 1982, por doação do Governo do Estado do Amazonas, localizado na Rua Tomas de Vila Nova, nº 04, Praça 14 Zona Norte da Cidade de Manaus.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

2 PERFIL ASSISTENCIAL

O HUGV tem a característica de hospital geral, atende na Modalidade de Média Complexidade em diversas especialidades: Clínica Geral, Cirurgia Geral, Gastroenterologia, Cardiologia, Ginecologia, Bucomaxilofacial, Cirurgia Torácica, Cirurgia Plástica, Nefrologia, Cabeça e Pescoço, Otorrino, Neurologia clínica, Neurologia Pediátrica, Oftalmologia, Oncologia, Ortopedia, Cirurgia Vascular, Coloproctologia, Pneumologia, Hematologia, Urologia, Reumatologia, Endocrinologia e Pediatria, e algumas especialidades com atendimentos em Telessaúde.

Na Modalidade de Alta Complexidade, o HUGV é referência para o Sistema Único de Saúde – SUS em: Ortopedia, Neurologia/Neurocirurgia, Cirurgia Vascular, Videocirurgias e Nefrologia, sendo o único hospital da rede pública do Estado do Amazonas a realizar pesquisa de doenças autoimune e investigação diagnóstica.

Possui convênio com o Banco de Sangue da Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas - FHEMOAM, responsável pela cobertura hemoterápica dos pacientes internados.

Possui ainda, Serviços e Programas Especiais, que tem por objetivo avaliar e melhorar a qualidade dos atendimentos prestados pelo HUGV, tais como:

- Serviço de Gerenciamento de Risco Sanitário Hospitalar;
- Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho – SESMET;
- Serviço de Atendimento à Saúde Indígena;
- Núcleo de Avaliação de Tecnologia em Saúde - NATS;
- Programa de Atividades Motoras para Deficientes - PROAMDE;
- Centro de Testagem e Aconselhamento do HUGV - CTA;
- Programa de Preparação de Alta para pacientes com sequelas Neurológicas e seus Familiares – PAPS;
- Centro de Informação Toxicológica – CIT.

O hospital foi desobrigado formalmente, do atendimento de Urgência e Emergência pela Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Amazonas – CIB/AM, através da Resolução nº 50 – Processo Administrativo nº 13.728/2004 de 09/06/2004.

No Ambulatório Araújo Lima são oferecidos Programas Especiais, conforme relacionados baixo, que disponibilizam além do atendimento médico, atendimento multiprofissional formado por Assistentes Sociais, Psicólogos, Nutricionistas, Fisioterapeutas, Enfermeiros, Fonoaudiólogos, Professores de

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Educação Física, Farmacêuticos, dentre outros. Tais programas têm por objetivo garantir o aprendizado do aluno nas atividades de assistência, ensino e pesquisa.

Programas Especiais:

- Diabetes;
- Hipertensão Arterial;
- Esclerose Múltipla;
- Hepatopatias;
- Nefropatias;
- Programa Estadual de Medicamentos Especiais - PROEME;
- Asma, DPOC e TB;
- Telessaúde (Portaria-SEI nº 87, de 09 de março de 2023).

A instituição desenvolve ações humanizadas incorporando as diretrizes propostas pelo Programa de Humanização Estadual de Atenção à Saúde, em consonância com a Política Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar do Sistema Único de Saúde que preconiza por humanização a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

3 CARACTERIZAÇÃO DO ENSINO E PESQUISA

O Hospital Universitário Getúlio Vargas – HUGV é certificado como Hospital de Ensino desde 21/10/2005, através da Portaria Interministerial nº 2.091/2005; desde 2006, o HUGV integra a Rede Universitária de Telemedicina (RUTE), que é uma iniciativa do Ministério da Ciência e Tecnologia (MCT), sendo constituída por hospitais universitários interligados por meio de tecnologia de comunicação e informações, sob a coordenação da Rede Nacional de Ensino e Pesquisa (RPN) e de um Comitê Assessor (CA), do qual o HUGV faz parte.

A GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA (GEP) do Hospital Universitário Getúlio Vargas (HUGV), ligado à Universidade Federal do Amazonas (UFAM) e à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), por meio dos seus Setores e Unidades, responde pela gestão e suporte de qualquer atividade que se relacione ao ensino, pesquisa e extensão realizada no âmbito da instituição.

O propósito da GEP é de propiciar as condições adequadas para o melhor aprendizado prático de estudantes e profissionais da área da saúde, incentivar a pesquisa e a inovação tecnológica e ampliar as ações junto à sociedade por meio de projetos de extensão; buscando assim, a excelência na formação de recursos humanos e contribuindo diretamente na melhoria da qualidade da assistência ao paciente.

Na GEP estão inclusos os Setores de Ensino, com as Unidades de Graduação, Ensino Técnico e Extensão e Unidade de Pós-Graduação e o Setor de Pesquisa e Inovação Tecnológica. Além disso, a GEP dá suporte técnico no Ensino à COREME – Comissão de Residência Médica e COREMU – Comissão de Residência Multiprofissional; na Pesquisa, ao CEP - Comitê de Ética em Pesquisa e ao NATS – Núcleo de Avaliação em Tecnologia em Saúde.

3.1 SETOR DE ENSINO

Unidade de Gestão de Atividades de Graduação, Ensino Técnico e Extensão (UGETE) - tem sob sua responsabilidade o planejamento, a coordenação e o monitoramento das atividades relativas aos processos pedagógicos correlatos a graduação, extensão e ao ensino técnico no âmbito do HUGV; respondendo pela gestão interna de estágios, sejam eles curriculares ou extracurriculares, supervisionados e/ou de treinamento em serviço, conforme as diretrizes curriculares nacionais dos cursos de graduação em saúde da Universidade Federal do Amazonas (UFAM), Instituição de Ensino Superior Federal diretamente ligada ao HUGV.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Na UGETE/GEP/HUGV são registradas atividades de aulas práticas, atividades de extensão e eventos de caráter pedagógicos com estreita relação com os processos de ensino-aprendizagem, que se utilizam de campos de prática hospitalar e ambulatorial de alunos de graduação da UFAM, de 08 (oito) cursos em Saúde das Unidades UFAM/Manaus (Medicina, Fisioterapia, Educação Física, Serviço Social, Enfermagem, Farmácia, Psicologia e Nutrição), UFAM/Coari (Enfermagem, Farmácia e Nutrição) e UFAM/Itacoatiara (Farmácia); realiza ainda a coordenação de Cursos de Aperfeiçoamento em diversas áreas da saúde, dá suporte e acompanhamento à Visitas Técnicas.

Unidade de Gestão de Pós-Graduação (UGPOS) - unidade subordinada ao Setor de Gestão do Ensino da GEP e atua na coordenação das atividades de pós-graduação Latu Sensu realizadas na instituição, representadas pelos programas de residência Médica, Uni e Multiprofissional em Saúde no âmbito do HUGV. Os objetivos da Unidade são de analisar, viabilizar e acompanhar as propostas de cursos de pós-graduação no âmbito do hospital, respeitando a legislação referente às determinações das comissões nacionais de residência em saúde e das decisões da COREME e COREMU, monitorando a qualidade do ensino.

Trabalha em parceria com os supervisores e coordenadores dos programas de residência no planejamento e execução de cursos e disciplinas ligadas aos Programas de Residência do HUGV. Também operacionaliza junto aos órgãos responsáveis, em conjunto com a COREME e COREMU, os processos seletivos de acesso à residência; e organiza as publicações de trabalhos científicos relacionados aos programas de Residência.

O HUGV-UFAM/EBSERH dispõe, atualmente de 27 (vinte e sete) Programas de Residência Médica (PRM), distribuídos em várias áreas de especialidades e subespecialidades médicas, com 160 residentes médicos. Além disso, funcionam três Programas de Residência Multiprofissional com 30 residentes, e quatro de Residência Uniprofissional com 34 residentes.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA	NÚMERO DE VAGAS OFERTADAS
1. ANESTESIOLOGIA	4
2. ANGIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR	1
3. CARDIOLOGIA	4
4. CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	2
5. CIRURGIA GERAL	5
6. CIRURGIA VASCULAR	1
7. CIRURGIA TORÁCICA	1
8. CLÍNICA MÉDICA	10
9. DERMATOLOGIA	2
10. ENDOCRINOLOGIA	1
11. ECOCARDIOGRAFIA	1
12. GASTROENTEROLOGIA	2
13. GERIATRIA	1
14. MEDICINA INTENSIVA	5
15. NEFROLOGIA	3
16. NEUROCIRURGIA	1
17. NEUROLOGIA	2
18. OBSTETRICIA E GINECOLOGIA	5
19. OFTALMOLOGIA	2
20. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5
21. OTORRINOLARINGOLOGIA	1
22. PATOLOGIA	2
23. PEDIATRIA	5
24. PNEUMOLOGIA	1
25. PSIQUIATRIA	2
26. REUMATOLOGIA	2
27. UROLOGIA	1
TOTAL GERAL	72

Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa janeiro/2026.

RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL

AREA DE CONCENTRAÇÃO	NÚMERO DE VAGAS OFERTADAS
1. ATENÇÃO AO PACIENTE ADULTO NEUROCIRÚRGICO EM UTI	06
2. ATENÇÃO INTEGRAL NA SAÚDE FUNCIONAL EM DOENÇAS NEUROLÓGICAS	06
3. RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE COLETIVA NAS ÁGUAS, FLORESTAS E CAMPO	10
TOTAL GERAL	22

Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa janeiro/2026.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

RESIDENCIA UNIPROFISSIONAL

AREA DE CONCENTRAÇÃO	NÚMERO DE VAGAS OFERTADAS
1. ENFERMAGEM OBSTETRICIA	06
2. PATOLOGIA ORAL E MAXILO FACIAL	02
3. FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA NEONATAL	06
4. FISIOTERAPIA HOSPITALAR	08
TOTAL GERAL	22

Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa janeiro/2026.

3.2 SETOR DE PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA EM SAÚDE (SGPITS)

É o setor responsável pela gestão de qualquer tipo de pesquisa e inovação realizadas no âmbito do HUGV, assim como liberação de anuências e auxílio na tramitação dos projetos. O SGPIT também atua na coordenação do Programa de Apoio à Iniciação Científica (PAIC/HUGV/FAPEAM), Programa de Iniciação Científica (PIC/EBSERH) e Programa de Inovação Tecnológica (PIT/EBSERH), que acontecem anualmente no HUGV, com o objetivo de aperfeiçoar a investigação científica no Hospital e desenvolvimento de graduandos.

Ainda neste setor se encontra o Centro de Pesquisa Clínica e Inovação Tecnológica do Amazonas, recentemente inaugurado e desenvolvendo projetos de pesquisa clínica e de inovação tecnológica. Sendo ao total 4 projetos de pesquisa clínica e 4 de inovação tecnológica em parceria com a Samsung. Atualmente o centro se encontra sob supervisão compartilhada pelas unidades UGPESQ e UGITS.

NÚCLEO DE AVALIAÇÃO EM TECNOLOGIA EM SAÚDE (NATS)

O HUGV/UFAM/EBSERH, por meio do Núcleo de Avaliação em Saúde (NATS/HUGV), responde pelas solicitações de análise de efetividade e de eficiência em novas tecnologias em saúde a serem implementadas na instituição. Essas análises ocorrem em parceria com a Comissão de Farmácia Terapêutica e elaboração de documentos como Parecer Técnica Científico e Nota Técnica. Correspondendo a critérios rígidos e averiguações na incorporação, monitoramento e exclusão, importância clínica, além de promover a prática em saúde baseada em evidências, desenvolve importante conexão entre a inovação e o ensino, a pesquisa e a assistência à saúde. Atualmente o NATS/HUGV se encontra vinculado à UGITS e subordinado diretamente à Superintendência.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

REVISTA DO HUGV

O HUGV possui uma revista de cunho científico, com qualificação em atualização, com programação semestral e disponível no portal de periódicos da UFAM.

A UFAM e a EBSERH disponibilizam acessos aos Periódicos da CAPES e UpToDate®, proporcionando aos residentes, preceptores e servidores do HUGV acesso gratuito aos principais artigos científicos de todas as áreas do conhecimento. O profissional/aluno pode acessar os periódicos não apenas no hospital, mas também em sua casa, contanto que tenham um e-mail institucional.

A Revista HUGV está em formato digital no Open Journal System (OJS/SEER), acessada por: <http://periodicos.ufam.edu.br/revistahugv>. Indexações às plataformas (2021-2022): NCBI, Google Acadêmico, Diadorin, Latindex e Livre.

3.3 GEP EM NÚMEROS

3.3.1 Número de Residências Médicas e Profissionais em Saúde.

Nº	PROGRAMA	VAGAS CREDENCIADAS	VAGAS RESERVADAS
1	ANESTESIOLOGIA	4	-
2	ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR	1	-
3	CARDIOLOGIA	4	-
4	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	2	-
5	CIRURGIA GERAL	5	-
6	CIRURGIA TORÁCICA	1	-
7	CIRURGIA VASCULAR	1	-
8	CLÍNICA MÉDICA	10	-
9	DERMATOLOGIA	2	-
10	ECOCARDIOGRAFIA	1	-
11	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	2	-
12	GASTROENTEROLOGIA	2	-
13	GERIATRIA	3	-
14	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	7	-
15	MEDICINA INTENSIVA	6	-
16	NEFROLOGIA	3	-

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

17	NEUROCIRURGIA	2	-
18	NEUROLOGIA	2	-
19	OFTALMOLOGIA	2	-
20	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5	3
21	OTORRINOLARINGOLOGIA	1	-
22	PATOLOGIA	2	-
23	PEDIATRIA	5	-
24	PNEUMOLOGIA	2	-
25	PSIQUIATRIA	3	-
26	REUMATOLOGIA	2	-
27	UROLOGIA	1	-
TOTAL			**72**

Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa janeiro/2026.

Programas de Residência Multiprofissional

Nº	PROGRAMA	PROFISSÃO
1	Atenção a Paciente Adulto Neurocirúrgico em UTI	Enfermagem
		Farmácia
		Nutrição
2	Atenção Integral na Saúde Funcional em Doenças Neurológicas	Educação Física
		Enfermagem
		Fisioterapia
		Psicologia
		Serviço Social
3	Residência multiprofissional saúde coletiva nas águas, florestas e campo	Saúde Coletiva
		Educação Física
		Enfermagem
		Farmácia
		Fisioterapia
		Nutrição
		Psicologia
		Serviço Social
		Terapia ocupacional

Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa janeiro/2026.

Programas de Residência Área Profissional em Saúde

Nº	PROGRAMA	PROFISSÃO
1	Enfermagem Obstétrica	Enfermagem
2	Fisioterapia em Terapia Intensiva Neonatal	Fisioterapia
3	Patologia Oral e Maxilo Facial	Odontologia
4	Fisioterapia hospitalar	Fisioterapia

Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa janeiro/2026.

Folha: 410
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

3.3.2 Tipos de Pesquisa realizadas no HUGV, segundo delineamento do estudo.

ESPECIFICAÇÃO DOS TIPOS DE PESQUISA
ENSAIO CLÍNICO – FASE I/ FASE II 05 00
QUASE EXPERIMENTAL
AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIA EM SAÚDE
EPIDEMIOLOGIA
PESQUISA OBSERVACIONAL E EPIDEMIOLÓGICA
PESQUISA PRÉ-CLÍNICA
PESQUISA QUALITATIVA
SISTEMA DE SAÚDE, PLANEJAMENTO E GESTÃO
CIÊNCIAS SOCIAIS E HUMANAS APLICADAS EM SAÚDE
ESTUDO DE CASO CONTROLE
ESTUDO DE COORTE
ESTUDO DE CASO
TRANSVERSAL
PESQUISA CLÍNICA
OUTROS

Fonte: Rede de Pesquisa EBSERH/2025.

4 SERVIÇOS DE SAÚDE E HABILITAÇÕES

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS		AMBULATORIAL		HOSPITALAR	
Código	Serviço	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
130	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
130	ATENCAO A DOENCA RENAL CRONICA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
107	ATENCAO A SAUDE AUDITIVA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
152	ATENCAO A SAUDE DE POPULACOES INDIGENAS	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169	ATENCAO EM UROLOGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
153	ATENCAO ESPECIALIZADA NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	SIM	NÃO	SIM	NÃO
115	ATENCAO PSICOSSOCIAL	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
115	ATENCAO PSICOSSOCIAL	SIM	NÃO	SIM	NÃO
150	CIRURGIA VASCULAR	SIM	NÃO	SIM	NÃO
170	COMISSOES E COMITES	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	REABILITACAO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
127	SERVICO DE ATENCAO A OBESIDADE	SIM	NÃO	SIM	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	SIM	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
118	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	SIM	NÃO	SIM	NÃO
124	SERVICO DE ENDOCRINOLOGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
129	SERVICO DE LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	SIM	NÃO	SIM	NÃO
131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	SIM	NÃO	SIM	NÃO
155	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	SIM	NÃO	SIM	NÃO
141	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	SIM	NÃO	SIM	NÃO
160	TELESSAUDE	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
149	TRANSPLANTE	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
149	TRANSPLANTE	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Fonte: CNES, competência janeiro/2026.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

HABILITAÇÕES ATIVAS
0203 ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE AO INDIVÍDUO COM OBESIDADE
0801 UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*
0805 CIRURGIA VASCULAR
1504 ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DRC COM HEMODIALISE
1505 ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DRC COM DIALISE PERITONEAL
1601 UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*
1714 HOSPITAL GERAL COM CIRURGIA ONCOLOGICA
1719 SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE LESOES PRECURSORAS DO CANCER DO COLO DE UTERO SRC
2407 TRANSPLANTE DE CORNEA/ESCLERA
2420 RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS
2501 UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*
2601 UTI II ADULTO
2901 VIDEOCIRURGIAS
3202 LABORATÓRIO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DE UTERO - TIPO I

Fonte: CNES, competência Janeiro/2026.

5 RECURSOS HUMANOS

OCUPAÇÃO	QUANTIDADE
Advogado	3
Administrador	1
Analista Administrativo - Administração	5
Analista Administrativo - Biblioteconomia	1
Analista Administrativo - Contabilidade	2
Analista Administrativo - Economia	1
Analista Administrativo - Estatístico	2
Analista Administrativo - Relações Públicas	3
Analista Administrativo - Gestão Hospitalar	2
Analista de Tecnologia da Informação - Processos	1
Analista de Tecnologia da Informação - Sistemas Operacionais	1
Analista de Tecnologia da Informação - Suporte de Redes	1
Analista de Tecnologia da Informação - Telecomunicações	1
Arquiteto	1
Assistente Administrativo	50
Assistente Social	8
Biólogo	1
Biomédico	1

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Cirurgião - Dentista	1
Enfermeiro	107
Enfermeiro - Cardiologia	1
Enfermeiro - Dermatologia - Estomaterapia	1
Enfermeiro - Nefrologia	9
Enfermeiro - Saúde do Trabalhador	2
Enfermeiro - Saúde Indígena	1
Enfermeiro - Terapia Intensiva	2
Enfermeiro - Urgência e Emergência - Suporte Avançado de Vida (Temporário)	1
Enfermeiro - Vigilância	1
Enfermeiro (Temporário)	7
Engenheiro Civil	2
Engenheiro Clínico	1
Engenheiro de Segurança do Trabalho	1
Engenheiro Eletricista	1
Engenheiro Mecânico	1
Farmacêutico	15
Físico - Física Médica - Radiodiagnóstico	1
Fisioterapeuta	13
Fisioterapeuta - Especialista Profissional em Fisioterapia em Terapia Intensiva	3
Fisioterapeuta (Temporário)	0
Fonoaudiólogo	4
Fonoaudiólogo (Temporário)	1
Médico - Anestesiologia	15
Médico - Cancerologia Cirúrgica	1
Médico - Cardiologia	2
Médico - Cirurgia da Mao	1
Médico - Cirurgia do Aparelho Digestivo	2
Médico - Cirurgia Geral	12
Médico - Cirurgia Oncológica	1
Médico - Cirurgia Torácica	2
Médico - Cirurgia Plástica	0
Médico - Cirurgia Vascular	0
Médico - Clínica Médica	11
Médico - Coloproctologia	2
Médico - Dermatologia	2

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Médico - Diagnóstico por Imagem - Ultrassonografia Geral	1
Médico - Ecografia Vascular com Doppler	1
Médico - Endocrinologia e Metabologia	2
Médico - Endoscopia	1
Médico - Endoscopia Digestiva	1
Médico - Gastroenterologia	1
Médico - Geriatria	1
Médico - Ginecologia e Obstetrícia	4
Médico - Hematologia e Hemoterapia	2
Médico - Hepatologia	1
Médico - Infectologia	1
Médico - Mastologia	3
Médico - Medicina do Adolescente	1
Médico - Medicina do Trabalho	0
Médico - Medicina Intensiva	8
Médico - Nefrologia	6
Médico - Nefrologia (Temporário)	2
Médico - Neurocirurgia	5
Médico - Neurologia	3
Médico - Nutrologia	1
Médico - Oftalmologia	5
Médico - Ortopedia e Traumatologia	8
Médico - Otorrinolaringologia	2
Médico - Patologia	2
Médico - Pediatria	1
Médico - Pneumologia	2
Médico - Psiquiatria	1
Médico - Radiologia e Diagnóstico por Imagem	6
Médico - Radiologia Intervencionista e Angiorradiologia	2
Médico - Reumatologia	3
Médico - Urologia	4
Nutricionista	9
Pedagogo	1
Profissional de Educação Física	1
Psicólogo - Psicologia Hospitalar	4
Psicólogo - Psicologia Organizacional e do Trabalho	3

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******** em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******** em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Técnico em Análises Clínicas	19
Técnico em Contabilidade	4
Técnico em Enfermagem	199
Técnico em Enfermagem - 36 H (Temporário)	5
Técnico em Enfermagem - Especialização Tecnica em Saúde do Trabalhador	2
Técnico em Farmácia	10
Técnico em Informática	3
Técnico em Ótica	1
Técnico em Radiologia	17
Técnico em Saúde Bucal	1
Técnico em Segurança do Trabalho	3
Terapeuta Ocupacional	1
Auxiliar de Enfermagem	49
Auxiliar de Serviços Gerais - RJU	1
Auxiliar em Administração	3
Assistente em Administração - RJU	4
Copeiro	6
Cozinheiro	4
Farmacêutico Bioquímico -RJU	8
Farmacêutico -RJU	7
Fonoaudiólogo - RJU	1
Médico - Área - RJU	46
Nutricionista- RJU	3
Operador de Maq. de Lavanderia	3
Psicólogo - Área	1
Recepcionista	1
Servente de Limpeza	4
Técnico de Laboratório Área	17
Técnico em Enfermagem - RJU	88
Técnico em Nutrição e Dietética	8
Tecnólogo - Formação	1
Telefonista	2
TOTAL	**933**

Fonte: Divisão de Gestão de Pessoas - DivGP, janeiro/2026.
A diferença entre o quantitativo de profissionais apresentados pala DivGP e o cadastrado no CNES, se dá pelos cadastros dos profissionais Residentes, Professores, Anestesistas Cooperados e Voluntários.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

6 PARQUE TECNOLÓGICO E ESTRUTURA FÍSICA

6.1 INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

INSTALAÇÃO	Qtde./ Consultório	Leitos/ Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLÍNICAS ESPECIALIZADAS	69	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	5	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL: HOSPITAL DIA	4	0
SALA DE RECUPERACAO	1	5
SALA DE ENFERMAGEM: ESTOMATERAPIA	1	0
SALA DE ENFERMAGEM: SUPORTE/SERVIÇO	2	0
SALA DE ENFERMAGEM: TRIAGEM	1	0
SALA DE GESSO	1	0
HOSPITALAR	Leitos / Salas	
CENTRO CIRURGICO	11	
RPA	14	
CTI	28	
CTI ISOLAMENTO	3	

Fonte: CNES, competência janeiro/2026.

6.2 EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTO	QTD EM USO
RAIO X MAIS DE 500MA	1
RAIO X DE 100 A 500 M	3
RAIO X DENTARIO	0
RAIO X PARA HEMODINÂMICA	1
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	1
ULTRA-SOM DOOPLER COLORIDO	4
ULTRA-SOM ECÓGRAFO	5
ULTRA-SOM CONVENCIONAL	5
ENDOSCÓPIO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	5
ENDOSCÓPIO DAS VIAS URINÁRIAS	0
ENDOSCÓPIO DIGESTIVO	6
EQUIPAMENTOS PARA OPTOMETRIA	6
LAPAROSCÓPIO/VÍDEO	0
MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	4
CADEIRA OFTALMOLÓGICA	8
COLUNA OFTALMOLÓGICA	3

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

REFRATOR	5
LENSÔMETRO	3
TONÔMETRO DE APLANAÇÃO	0
BIOMICROSCÓPIO (LÂMPADA DE FENDA)	4
ELETROCARDIÓGRAFO	9
BOMBA DE INFUSÃO	161
DEBITÔMETRO	4
DESFIBRILADOR	21
INCUBADORA	3
MONITOR DE ECG	175
MONITOR DE PRESSÃO INVASIVO	175
MONITOR DE PRESSÃO NÃO-INVASIVO	0
REANIMADOR PULMONAR /AMBU	0
RESPIRADOR/VENTILADOR	54
COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	1
FOTOPOLIMERIZADOR	0
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	0
CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO	0
AMALGAMADOR	0
APARELHO DE PROFILAXIA COM JATO DE BICARBONATO	0
APARELHO DE DIATERMIA POR ULTRA-SOM/ONDAS CURTAS	1
APARELHO DE ELETROESTIMULAÇÃO	17
EQUIPAMENTOS DE AFÉRESE	0
EQUIPAMENTO PARA HEMODIÁLISE	25*
EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSIENTES	0
EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS POR PRODUTO DE DISTORÇÃO	1
AUDIÔMETRO DE DOIS CANAIS	3
IMITANCIÔMETRO MULTIFREQÜENCIAL	0
CABINA ACÚSTICA	0
AR-CONDICIONADO	510
CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL	510
GRUPO GERADOR (101 A 300 KVA)	1
GRUPO GERADOR (ACIMA DE 300 KVA)	7
GRUPO GERADOR	8
REFRIGERADOR	55
CERATOMETRO	2
OFTALMOSCOPIO	2
RETINOSCOPIO	2
TOTAL	**1810**

Fonte: Processo SEI nº 23531.007652/2025-39, Fichas CNES, competência janeiro/2026.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

EQUIPAMENTO DE DIÁLISE*	EXISTENTE	EM USO	SUS
APARELHO DE HEMODIÁLISE - TOTAL	25	19	SIM
APARELHO DE HEMODIÁLISE - AMBULATORIAL	16	15	SIM
APARELHO DE HEMODIÁLISE - HOSPITALAR	2	2	SIM
APARELHO DE HEMODIÁLISE - RESERVA	2	2	SIM
APARELHO DE HEMODIÁLISE – EM MANUTENÇÃO	5	-	SIM

Fonte: DLIH, competência janeiro/2026.

6.3 OUTROS EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTO	EXISTENTE	EM USO	SUS
APARELHO DE DIATERMIA POR ULTRASSOM/ONDAS	1	1	SIM
BISTURI ELETRICO*	23	23	SIM
MICROSCOPIOS LABORATORIAL*	16	14	SIM
MESA CIRÚRGICA*	15	15	SIM
FOCO CIRÚRGICO*	19	18	SIM
FOCO CLÍNICO *	13	13	SIM
CAMA ELÉTRICA*	237	222	SIM
ARCO CIRÚRGICO*	3	3	SIM
APARELHO DE HOLTER*	14	14	SIM
APARELHO DE ANESTESIA COM MONITORIZAÇÃO*	14	13	SIM
APARELHO PARA MAPA CARDÍACO*	14	14	SIM
GARROTE PNEUMÁTICO*	1	1	SIM
SERRA DE GESSO*	3	3	SIM
FURADEIRA OSSEA CANULADA*	4	4	SIM
BOMBA DE IRRIGAÇÃO PARA ARTEROSCOPIA*	2	2	SIM
AUTOCLAVE BANCADA	6	3	SIM
AUTOCLAVE GRANDE PORTE	3	3	SIM
OSMOSE REVERSA*	6	2	SIM
LAVADORA DE INSTRUMENTOS*	1	1	SIM
INCUBADORA DE TESTE ESTÉRIL*	2	1	SIM
BALANÇA DIGITAL*	30	20	SIM
ESPIRÔMETRO*	3	3	SIM
CAPELA DE FLUXO LAMINAR*	1	1	SIM
ESTUFA VARIADAS ESTERELIZAÇÃO*	7	7	SIM
BANHO MARIA*	7	6	SIM
CENTRÍFUGA (GERAL)*	18	18	SIM
CONTADOR DE CÉLULAS*	3	3	SIM
HOMOGEINIZADOR*	4	4	SIM
COAGULOMETRO*	2	2	SIM
ANALISADOR DE ELETRÓLITOS* (analisador bioquímico)	4	4	SIM

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

INCUBADORA (LABORATORIAL)*	6	5	SIM
SELADORA* (variadas)	8	8	SIM
INJETOR DE CONTRASTE*	3	3	SIM
PROCESSADORA DE IMAGEM*	1	0	SIM

FONTE: Inventário do Sistema GETS – atualizado em janeiro/2026.
* Os equipamentos relacionados abaixo não são possíveis de cadastramento, em virtude da inexistência deles na relação oferecida pelo CNES.

6.4 LEITOS

INSTALAÇÃO	Leitos existentes*	Leitos SUS*	Leitos operacionais**
COMPLEMENTAR			
75 – UTI ADULTO TIPO II	30	30	10***
CIRÚRGICO			
03 – CIRURGIA GERAL	68	68	68
CLÍNICO			
33 – CLÍNICA GERAL	32	32	32
HOSPITAL DIA			
07 – CIRÚRGICO/DIAGNÓSTICO/TERAPÊUTICO	5	5	5

Fonte: * CNES, competência janeiro/2026.
** HUGV, jan/2026.
*** Processo em curso para desabilitação de 20 leitos de UTI (habilitados temporariamente durante evento pandêmico COVID-19 – Processo SEI nº 23531.000919/2023-03.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

7 INDICADORES QUANTITATIVOS

Em alguns indicadores, há metas específicas para procedimentos e metas gerais para o subgrupo. Nesses casos, para fins de pontuação, os procedimentos terão sua produção contabilizada individualmente e a análise de desempenho do subgrupo consistirá na produção restante atribuída ao subgrupo.

Quadro 1. Média Complexidade Ambulatorial (SIA) - MAC

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - MAC				
PROCEDIMENTO	**META MENSAL**	**META ANUAL**	**FÓRMULA/ PARÂMETRO**	**PONTUAÇÃO**
0101 AÇÕES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE	58	696	$(\frac{Total\ produzido\ no\ período}{Meta\ no\ período}) \times 100$	Conforme o Percentual alcançado
0201 COLETA DE MATERIAL	74	890		
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	40	480		
0202 DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	41.403	496.836		
0203 DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	87	1.044		
0204 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	1.220	14.640		
0205 DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	405	4.860		
0209 DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	178	2.136		
0211 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES	1.460	17.524		
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	557	6.684		
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	23	276		
0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	30	360		
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	5	60		
0212 DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA	226	2.712		
0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS	2.779	33.349		

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

0301010307 TELECONSULTA MÉDICA NA ATENCAO ESPECIALIZADA	252	3.024		
0301010315 TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	41	492		
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	6.813	81.756		
ANESTESIOLOGISTA	20	240		
CARDIOLOGISTA	373	4.476		
CIRURGIA BARIÁTRICA	2	24		
CIRURGIÃO DA MÃO	48	576		
CIRURGIAO DE CABEÇA E PESCOÇO	90	1.080		
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	120	1440		
CIRURGIA GERAL	520	6.240		
CIRURGIA PLÁSTICA	70	840		
CIRURGIA TORÁCICA	100	1.200		
CLÍNICA MÉDICA	48	576		
DERMATOLOGISTA	175	2.100		
ENDOSCOPISTA	31	372		
ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	235	2.820		
GASTROENTEROLOGISTA	200	2.400		
GERIATRA	40	480		
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	455	5.460		
HEMATOLOGISTA	35	420		
MASTOLOGISTA	20	240		
NEFROLOGISTA	530	6.360		
NEUROCIRURGIA	310	3.720		
NEUROLOGISTA	385	4.620		
NUTRÓLOGA	12	144		
OFTALMOLOGISTA	620	7.440		
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	700	8.400		

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

OTORRINOLARINGOLOGISTA	305	3.660		
PEDIATRA	46	552		
PNEUMOLOGISTA	420	5.040		
PSIQUIATRIA	100	1.200		
RADIOLOGISTA INTERVENCIONISTA	24	288		
REUMATOLOGISTA	245	2.940		
UROLOGISTA	144	1.728		
CIRURGIA VASCULAR	200	2.400		
COLOPROCTOLOGISTA	70	840		
0302 FISIOTERAPIA	1.604	19.248		
0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)	146	1.752		
0306 HEMOTERAPIA	15	180		
0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	459	5.508		
0403 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	4	48		
0404 CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO	45	540		
0405 CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	272	3.265		
0406 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	10	120		
0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	36	432		
0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	25	300		
0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	10	120		
0412 CIRURGIA TORÁCICA	7	84		

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

Quadro 2. Alta Complexidade Ambulatorial (SIA) - MAC

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - MAC				
PROCEDIMENTO	**META MENSAL**	**META ANUAL**	**FÓRMULA/ PARÂMETRO**	**PONTUAÇÃO**
0201 COLETA DE MATERIAL	1	12	$(\frac{Total\ produzido\ no\ período}{Meta\ no\ período}) \times 100$	Conforme o Percentual alcançado
0205 DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	-	5		
0206 DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	217	2.604		
0207 DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	127	1.524		
0210 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	46	555		
0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS	5	60		
0405 CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO				
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL	10	120		
0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	0	2		
0415 OUTRAS CIRURGIAS				
0415040051 DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	0	1		

Quadro 3. Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (SIA) - FAEC

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - FAEC		
PROCEDIMENTO	**META MENSAL**	**META ANUAL**
0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS	10	120
0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)	60	720
0309 TERAPIAS ESPECIALIZADAS	2	24
0505 TRANSPLANTE DE ORGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS	1	12
0506 ACOMPANHAMENTO DE INTERCORRENCIAS NO PRÉ E PÓS-TRANSPLANTE	1	12

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

Quadro 4. Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (SIA) - FAEC

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - FAEC		
PROCEDIMENTO	**META MENSAL**	**META ANUAL**
0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS	5	61
0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA	814	9.768
0418 CIRURGIA EM NEFROLOGIA	30	360
0505 TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS	2	24

Quadro 5. Média Complexidade Hospitalar (SIH) - MAC

MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH)				
PRODUÇÃO AMBULATORIAL	**META MENSAL**	**META ANUAL**	**FÓRMULA/ PARÂMETRO**	**PONTUAÇÃO**
0201 COLETA DE MATERIAL	1	12	$(\frac{Total\ produzido\ no\ período}{Meta\ no\ período}) \times 100$	Conforme o Percentual alcançado
0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS	33	396		
0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)	144	1.723		
0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA	4	48		
0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	11	132		
0402 CIRURGIA DE GLÂNDULAS ENDÓCRINAS	4	52		
0403 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	14	162		
0404 CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO	55	662		

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Folha: 425

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

0405 CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	17	199		
0406 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	2	27		
0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	121	1.449		
0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	52	628		
0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	98	1.176		
0410 CIRURGIA DE MAMA	3	36		
0412 CIRURGIA TORÁCICA	5	63		
0413 CIRURGIA REPARADORA	3	29		
0415 OUTRAS CIRURGIAS				
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	3	36		

Quadro 6. Alta Complexidade Hospitalar (SIH) - MAC

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH)				
PRODUÇÃO AMBULATORIAL	**META MENSAL**	**META ANUAL**	**FÓRMULA/ PARÂMETRO**	**PONTUAÇÃO**
0201 COLETA DE MATERIAL	1	12	$(\frac{Total\ produzido\ no\ período}{Meta\ no\ período}) \times 100$	Conforme o Percentual alcançado
0209 DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	2	24		
0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)	1	17		
0403 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	29	342		
0404 CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO	-	2		
0405 CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	5	61		
0406 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	1	16		
0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	11	135		
0412 CIRURGIA TORÁCICA	5	57		
0416 CIRURGIA ONCOLÓGICA	28	330		

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

Quadro 7. Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (SIH) - FAEC

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR – FAEC		
PROCEDIMENTO	**META MENSAL**	**META ANUAL**
0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	1	12
0413 CIRURGIA REPARADORA	2	21
0503 AÇÕES RELACIONADAS À DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TECIDOS PARA TRANSPLANTE	-	1

Observações:

1. Os procedimentos agrupados em cirurgias múltiplas ou sequenciais deverão ser desmembrados para fins de cálculo de alcance de meta.
2. Os procedimentos financiados pelo FAEC, não possuem vinculação de pontuação, conforme previsto no inciso II da cláusula sexta do termo convenial.
3. A pontuação para fins de atingimento de meta quantitativa se dará proporcionalmente pelo percentual obtido na análise da meta (ex: 100% de alcance de meta igual à 10 pontos; 85% de alcance de meta igual à 8,5 pontos e assim sucessivamente).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

8 INDICADORES QUALITATIVOS

EIXO	MONITORAMENTO	UNID	META MENSAL	FÓRMULA/ PARÂMETRO	FONTE	PONTUAÇÃO
ASSISTENCIA	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS CLÍNICOS	%	≥ 80	$(\frac{Paciente - dia\ clínico\ no\ período}{Leito - dia\ clínico\ no\ período}) \times 100$	HUGV	Conforme o Percentual alcançado
	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS CIRÚRGICO	%	≥ 80	$(\frac{Paciente - dia\ cirúrgico\ no\ período}{Leito - dia\ cirúrgico\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DE UTI	%	≥ 75	$(\frac{Paciente - dia\ UTI\ no\ período}{Leito - dia\ UTI\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS	%	≥ 75	$(\frac{Paciente - dia\ leito\ no\ período}{Leito - dia\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
	MÉDIA DE PERMANÊNCIA EM LEITOS CLÍNICOS	Dia	≤ 14	$\frac{Paciente - dia\ clínico}{Total\ de\ saídas\ clínica\ no\ período}$	HUGV	
	MÉDIA DE PERMANÊNCIA LEITOS CIRÚRGICOS	Dia	≤ 5	$\frac{Paciente - dia\ cirúrgico}{Total\ de\ saídas\ cirúrgico\ no\ período}$	HUGV	
	MÉDIA DE PERMANÊNCIA LEITOS UTI	Dia	≤ 10	$Paciente - dia\ UTI\ /\ Total\ de\ saídas\ UTI\ no\ período$	HUGV	
	ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO	Dia	≤ 3	$\frac{(1 - Taxa\ de\ Ocupação\ Hospitalar) \times Média\ de\ Permanência}{Taxa\ de\ Ocupação\ Hospitalar}$	HUGV	
	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL	%	< 4,7	$(\frac{Total\ de\ óbitos\ após\ 24h\ de\ intrnação\ no\ período}{Total\ de\ saídas\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)*	‰	≤ 4,2	$(\frac{Caso\ novos\ de\ IRAS\ no\ período}{Número\ de\ paciente - dia\ \ no\ período}) \times 1000$	HUGV	
	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV)	‰	≤ 12,3	$(\frac{Número\ de\ epsódios\ de\ PAV\ em\ pacientes\ internados\ em\ UTI}{Número\ de\ paciente\ em\ VM - dia\ no\ período}) \times 1000$	HUGV	
	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DE CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA À CATETER VENOSO CENTRAL (CVC), NA UTI ADULTO	‰	≤ 3,5	$(\frac{Caso\ novos\ IPCSL\ no\ período}{Total\ de\ CVC - dia\ no\ período}) \times 1000$ IPCSL: Infecções primárias de corrente sanguínea laboratorial (com confirmação biológica)	HUGV	
	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO NA UTI ASSOCIADO AO CATETER VESICAL DE DEMORA (CVD)	‰	≤ 1,5	$(\frac{Caso\ novos\ IPCSL\ no\ período}{Total\ de\ CVD - dia\ no\ período}) \times 1000$ IPCSL: Infecções primárias de corrente sanguínea laboratorial (com confirmação biológica)	HUGV	

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS	%	≤ 15	$(\frac{Total\ de\ cirugias\ suspensas\ no\ período}{Total\ de\ cirurgias\ planejadas\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
	TAXA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO – ISC EM CIRURGIAS LIMPAS	%	< 3,1	$(\frac{Casos\ novos\ de\ ISC\ em\ cirurgias\ limpas\ no\ período}{Total\ de\ cirurgias\ limpas\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
	INCIDÊNCIA DE LESÃO POR PRESSÃO (LP)	%	≤ 1,2	$(\frac{Número\ de\ casos\ novos\ de\ pacientes\ com\ LP\ no\ período}{Número\ de\ pacientes\ internados\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
	INCIDÊNCIA DE QUEDAS	‰	≤ 0,7	$(\frac{Número\ de\ quedas\ no\ período}{Paciente - dia\ no\ período}) \times 1000$		
	TAXA DE ADESÃO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA DIÁLISE	%	≥ 100	$(\frac{Número\ de\ ações\ de\ controle\ de\ qualidade\ de\ água\ para\ diálise\ no\ período}{Número\ totla\ de\ ações\ de\ controle\ de\ qualidade\ de\ água\ para\ diálise\ no\ período}) \times 100$	HUGV	
GESTÃO	OFERTA DE TODA CARTEIRA DE PROCEDIMENTOS DE SADT REGULADOS	%	≥ 75	$(\frac{Total\ de\ oferta\ da\ carteira\ de\ procedimentos\ de\ SADT\ regulados}{Capacidade\ de\ toda\ carteira\ de\ procedimentos\ de\ SADT}) \times 100$	SES-AM	Conforme o Percentual alcançado
	OFERTA DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS	%	≥ 90	$(\frac{Total\ de\ oferta\ de\ consultas\ para\ o\ complexo\ regulador}{Capacidade\ de\ vagas\ para\ consultas\ abertas}) \times 100$	SES-AM	
	OFERTA DE LEITOS CLÍNICOS REGULADOS	%	≥ 75	$(\frac{Total\ de\ oferta\ de\ leitos\ disponibilizados\ para\ o\ complexo\ regulador}{Capacidade\ de\ leitos\ disponibilizados\ no\ período}) \times 100$	SES-AM	
	ATUALIZAÇÃO DO MAPA DE LEITOS	%	100	$(\frac{Quantitativo\ de\ mapas\ postados\ no\ sistema\ de\ regulação\ em\ dias\ úteis}{Dias\ úteis}) \times 100$	SES-AM	
	% DE GLOSAS SIA	%	≤ 5	$[1 - (\frac{Número\ de\ procedimentos\ SIA\ aprovados}{Número\ de\ procedimentos\ SIA\ apresentados})] \times 100$	SES-AM	
	% DE GLOSAS SIH	%	≤ 7	$[1 - (\frac{Número\ de\ procedimentos\ SIH\ aprovados}{Número\ de\ procedimentos\ SIH\ apresentados})] \times 100$	SES-AM	
AVALIAÇÃO	PARTICIPAR DAS REUNIÕES DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DA CONTRATUALIZAÇÃO SEMPRE QUE HOUVER CONVOCAÇÃO PELA SES-AM	%	≥ 100	$(\frac{Reuniões\ realizadas}{Reuniões\ convocadas}) \times 100$	SES-AM	Conforme o Percentual alcançado
	ATIVIDADE DAS COMISSÕES E NÚCLEOS OBRIGATÓRIOS	%	≥ 100	$(\frac{Número\ de\ atas\ das\ reuniões}{Número\ de\ reuniões\ previstas}) \times 100$	HUGV	
	ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DOS PACIENTES E ACOMPANHATES Critérios: ótimo, bom, regular, ruim e péssimo.	%	≥ 85	$(\frac{Total\ de\ avaliações\ bom\ e\ ótimo}{Total\ de\ avaliações\ recebidas}) \times 100$	HUGV	
	TAXA SATISFAÇÃO DOS RESISDENTES (BOM E ÓTIMO) ANUAL	%	> 80	$(\frac{Total\ de\ residentes\ que\ reponderam\ bom\ e\ ótimo}{Total\ de\ residentes\ que\ responderam\ a\ pesquisa}) \times 100$	HUGV	

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

	TAXA DE SATISFAÇÃO DOS PACIENTES INTERNADOS QUANTO A QUALIDADE DA ALIMENTAÇÃO (BOM E ÓTIMO)	%	> 80	$(\frac{Total\ de\ pacientes\ que\ reponderam\ bom\ e\ ótimo}{Total\ de\ pacientes\ que\ responderam\ a\ pesquisa}) \times 100$	HUGV	
ENSINO E PESQUISA	NÚMERO DE RESIDENTES MÉDICOS FORMADOS NA REDE DE SERVIÇOS DO SUS	Número inteiro	≥ 55	$Quantitativo\ de\ residentes\ médicos\ formados\ no\ ano$	HUGV	
	NÚMERO DE RESIDENTES MULTIPROFISSIONAIS FORMADOS NA REDE DE SERVIÇOS DO SUS	Número inteiro	≥ 15	$Quantitativo\ de\ residentes\ multiprofissionais\ formados\ no\ ano$	HUGV	
	NÚMERO DE PROJETOS CADASTRADOS NA REDE DE PESQUISAS	Número inteiro	≥ 90	$Quantitativo\ de\ projetos\ cadastrados\ na\ rede\ de\ pesquisa\ no\ ano$	HUGV	
	NÚMERO DE PRODUÇÃO CIENTÍFICA (RESUMOS, ANAIS, ARTIGOS, TCC, TCR ETC.) DO HUGV	Número inteiro	≥ 40	$Quantitativo\ de\ produção\ científica\ do\ HUGV\ no\ ano$	HUGV	
INDICADORES QUALITATIVOS: 0 A 310 PONTOS						

*Em substituição da Taxa de Infecção Hospitalar, sendo o modelo adotado pela CCIH como forma de melhorar o monitoramento das IRAS.

1. A oferta das vagas para consumo interno (programa de residência) será regulada pelo aplicativo interno AGHUx, caso não ocorra a ocupação dos leitos ofertados para Complexo Regulador do Estado.
2. A pontuação para fins de atingimento de meta qualitativa se dará proporcionalmente pelo percentual obtido na análise da meta (ex: 100% de alcance de meta igual à 10 pontos; 85% de alcance de meta igual à 8,5 pontos e assim sucessivamente).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

MÉTODO DE AVALIAÇÃO

O processo de avaliação será composto pela razão entre soma dos pontos alcançados e os pontos disponíveis, multiplicados por cem (100). O resultado deverá ser comparado nas tabelas, respectivamente.

$$AV_{quant} = \frac{\sum dos\ pontos\ obtidos}{\sum dos\ pontos\ disponíveis}\ x\ 100 \quad (1)$$

$$AV_{quali} = \frac{\sum dos\ pontos\ obtidos}{\sum dos\ pontos\ disponíveis}\ x\ 100 \quad (2)$$

DESEMPENHO DAS METAS QUANTITATIVAS	VALOR EM PERCENTUAL	VALOR EM R$
≥ 80% e ≤ 100	60% do valor MAC	R$ 2.349.749,80
≥ 70% e < 80%	55% do valor MAC	R$ 2.153.937,32
≥ 60% e < 70%	50% do valor MAC	R$ 1.958.124,84
≥ 50% e < 60%	45% do valor MAC	R$ 1.762.312,35
Abaixo de 50%	40% do valor MAC	R$ 1.566.499,87

DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS	VALOR EM PERCENTUAL	VALOR EM R$
≥ 80% e ≤ 100	40% do valor MAC	R$ 1.566.499,87
≥ 70% e < 80%	37% do valor MAC	R$ 1.449.012,38
≥ 60% e < 70%	34% do valor MAC	R$ 1.331.524,89
≥ 50% e < 60%	31% do valor MAC	R$ 1.214.037,40
Abaixo de 50%	28% do valor MAC	R$ 1.096.549,91

A avaliação será realizada por quadrimestre com base na produção aprovada disponibilizada pelos relatórios de aprovação em primeira fase emitida pelos sistemas SIA e SIH e fornecidos pela SES/AM, antes da publicação pelo DATASUS. Em caso de metas não atingidas por fatores externos, a pontuação deverá ser desconsiderada no cálculo dos pontos disponíveis em (1) e (2). Ex.: falta de demanda por parte do Complexo Regulador.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/se

9 CALENDÁRIO PRELIMINAR DE REUNIÕES

A Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC), se reunirá uma vez a cada quadrimestre para avaliar o desempenho das metas no período, salvo quando a necessidade de reuniões extraordinárias, conforme quadro abaixo.

2026												2027		
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR
					1º Q				2º Q				3º Q	

*Quadro meramente ilustrativo, o cronograma deverá ser estabelecido a partir do início de vigência do aditivo contratual.

1º Q	Avaliação do 1º quadrimestre
2º Q	Avaliação do 2º quadrimestre
3º Q	Avaliação do 3º quadrimestre

10 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A forma de financiamento será por orçamentação global composta por valor de média e alta complexidade. Portanto, essa contratualização abrange todas as áreas da unidade.

O repasse dos recursos financeiros será realizado de maneira regular, conforme estabelecido nos atos normativos específicos e no instrumento de contratualização, e condicionado ao cumprimento das metas qualitativas e quantitativas estabelecidas neste Documento Descritivo.

Os valores dos recursos serão repassados mensalmente, distribuídos da seguinte forma:

I. Valor de média e alta complexidade condicionado a meta: 40% condicionados ao cumprimento das metas qualitativas, no valor de R$ R$ 1.566.499,87 (Um milhão, quinhentos e sessenta e seis mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e sete centavos);
II. Valor de média e alta complexidade condicionado a meta: 60% condicionados ao cumprimento das metas quantitativas, no valor de R$ R$ 2.349.749,80 (Dois milhões, trezentos e quarenta e nove mil, setecentos e quarenta e nove reais e oitenta centavos);
III. O valor dos serviços do FAEC, remunerados de acordo com a produção apresentada pelo hospital e autorizada pelo gestor contratante, no valor de R$ 261.226,16 (Duzentos e sessenta e um mil, duzentos e vinte e seis reais e dezesseis centavos);
IV. Incentivos de fonte federal e estadual, com detalhamento de tipo e valor, condicionados ao cumprimento de compromissos e/ou metas específicos, definidos em regramentos próprios, detalhado no quadro da programação orçamentária.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

Caso o hospital não alcance pelo menos 50% (cinquenta por cento) das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (cinco) meses alternados terá o instrumento de contratualização e Documento Descritivo revisados, ajustando para baixo as metas e o valor dos recursos a serem repassados, de acordo com a produção do hospital, mediante aprovação do gestor local.

Caso o hospital apresente percentual acumulado de cumprimento de metas superior a 100% (cem por cento) por 12 (doze) meses consecutivos terá as metas do Documento Descritivo e os valores contratuais reavaliados, com vistas ao reajuste, mediante aprovação do gestor local e disponibilidade orçamentária.

10.1 QUADRO ORÇAMENTÁRIO

Programação Orçamentária Global do HUGV – Sintética

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA GLOBAL	MENSAL (R$)	ANUAL (R$)
COMPONENTE I – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	3.916.249,67	46.994.996,05
COMPONENTE II – INCENTIVOS FEDERAIS	441.014,36	5.292.172,32
COMPONENTE III – FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO	280.077,06	3.360.924,70
COMPONENTE IV – INCENTIVOS ESTADUAIS	74.704,00	896.448,00
TOTAL	**4.712.045,09**	**56.544.541,07**

Programação Orçamentária Global do HUGV – Descritiva

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA GLOBAL	MENSAL (R$)	ANUAL (R$)
COMPONENTE I - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	3.916.249,67	46.994.996,05
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	1.058.522,70	12.702.272,41
PRHOSUS – PORTARIA GM/MS Nº 5.731/2024	2.857.726,97	34.292.723,64
COMPONENTE II – INCENTIVOS FEDERAIS	441.014,36	5.292.172,32
FIDEPS - PORTARIA Nº 35/GM DE 6 DE JANEIRO DE 2006	122.522,00	1.470.264,00
IAC - PORTARIA Nº 2.035, DE 17 DE SETEMBRO DE 2013	116.095,98	1.393.151,76
PORTARIA INTERMINISTERIAL/MS Nº 775 DE 24/05/2005 E PORTARIA INTERMINISTERIAL/MS Nº 1.636 DE 20/07/2006 (1/12 AVOS).	95.420,83	1.145.049,96
REHUF - REF. PORTARIA Nº 1929-GM DE 1907/2010	106.265,24	1.275.182,88
CONTROLE DO CÂNCER - REF. PORTARIA Nº 2.993 - MS DE 29/12/2016	710,31	8.523,72
COMPONENTE III – FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO	280.077,06	3.360.924,70
PRODUÇÃO FAEC	261.226,16	3.134.713,90
EQUIPAMENTO DE HEMODIÁLISE DESTINADO AO CUIDADO DE PESSOA COM DRC - PORTARIA GM/MS Nº 1.992, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2023	18.850,90	226210,80
COMPONENTE IV – INCENTIVOS ESTADUAIS	74.704,00	896.448,00
COMPLEMENTAÇÃO DA TABELA SUS PARA HEMODIÁLISE - RESOLUÇÃO CIB Nº 357/2023 DE 31 DE AGOSTO DE 2023	74.704,00	896.448,00
TOTAL	**4.712.045,09**	**56.544.541,07**

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

11 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O monitoramento e a avaliação dos serviços prestados pelos hospitais contratualizados ao SUS, respeitadas as competências de cada esfera de gestão e a Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC), devendo esta:

a) Avaliar o cumprimento das metas qualiquantitativas e físico-financeiras;
b) Avaliar a capacidade instalada; e
c) Readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados e outras que se fizerem necessárias.

12 POSSIBILIDADE DE AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELO HUGV-UFAM

Para além da oferta de ações e serviços de saúde prestados pelo HUGV-UFAM, conforme detalhados neste Documento Descritivo, poderá ocorrer a ampliação da oferta desde que pactuado previamente entre as partes – HUGV-UFAM e SES/AM – e mediante formalização oportuna de ajuste contratual, através de termo aditivo.

O aumento da oferta será orientado pelo documento - Plano de Expansão da Oferta de Serviços, integrante do Documento Descritivo, na forma do Anexo I.

A expansão da oferta ocorrerá de maneira gradativa e deverá considerar todas as variáveis determinantes à sua efetivação, tais como: garantia do custeio, recursos humanos, infraestrutura, insumos e ou materiais médico-hospitalares, dentre outras.

O plano contido no Anexo I se constitui como uma referência para o processo de discussão, pactuação e planejamento prévio entre as partes, podendo ser alterado ao longo de sua execução, devendo estas alterações serem refletidas no referido anexo, em tempo oportuno e mediante termo aditivo.

O Plano de Expansão da Oferta de Serviços, Anexo I do Documento Descritivo, poderá ser objeto de maior detalhamento a fim de melhor subsidiar as discussões, pactuações, planejamentos e execuções das ações, devendo estas informações serem mantidas no âmbito do processo administrativo relativo a este instrumento contratual, sendo desnecessária a sua anexação ou incorporação ao presente documento descritivo, ainda que *a posteriori*.

As ações do plano de expansão devem considerar sua execução em prazo compatível com a vigência do Documento Descritivo, qual seja, de até 24 (vinte e quatro) meses. Assim, eventuais ações com prazo de execução superior a esse

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

período deverão ser contempladas em um futuro e novo plano de expansão, a ser vinculado a um novo documento descritivo.

As ações do plano que não ocasionarem impacto direto nas metas quantitativas e ou qualitativas, nos repasses financeiros, nas responsabilidades das partes, dentre outros, relativos ao instrumento contratual anteriormente firmado, poderão ser executadas ou implementadas independentemente da formalização de aditivo contratual.

O monitoramento da execução do Plano de Expansão da Oferta de Serviços deverá ocorrer de forma regular e ordinária no âmbito da Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC), podendo ainda, a qualquer tempo, também ser acompanhado e ou discutido por integrantes da gestão de ambas as partes – HUGV-UFAM e SES/AM.

As ações contidas no Plano de Expansão da Oferta de Serviços não se constituem como metas contratuais, nesse contexto, eventual não alcance de ações planejadas durante a vigência do plano, não ocasionará qualquer sanção ou prejuízo às partes.

Silvio Romano Benjamin Junior
Secretário Executivo da Secretaria de Estado de Saúde – SES/AM

Documento assinado digitalmente
gov.br
ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS
Data: 12/02/2026 12:19:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ademar Arthur Chioro dos Reis
Presidente da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSERH

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUMENA ALMEIDA CASTRO FURTADO
Data: 12/02/2026 11:19:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Lumena Almeida Castro Furtado
Diretora de Atenção à Saúde – EBSERH

Documento assinado digitalmente
gov.br
PLINIO JOSE CAVALCANTE MONTEIRO
Data: 11/02/2026 17:11:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Plínio José Cavalcante Monteiro
Superintendente do Hospital Universitário Getúlio Vargas – HUGV

Documento assinado digitalmente
gov.br
TATIANE LIMA AGUIAR
Data: 11/02/2026 16:56:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Tatiane Lima Aguiar
Gerente de Atenção à Saúde – HUGV

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

Anexo I – Plano de Expansão da Oferta de Serviços

CAPACIDADE INSTALADA		
Ação	**Prazo Estimado**	**Considerações**
1. Ampliação do nº de leitos hospitalares de UTI adulto 2. Ampliação do nº de leitos hospitalares clínicos 3. Ampliação do nº de leitos hospitalares cirúrgicos.	Até 12 meses	Ampliação gradativa e distribuída entre leitos clínicos, cirúrgicos e de UTI, priorizando a abertura de leitos clínicos. Condicionantes: recursos humanos, infraestrutura, garantia do custeio, formalização de termo aditivo etc.
4. Ampliação do nº de salas no centro cirúrgico (uma sala) 5. Ampliação do nº de salas no centro cirúrgico (duas salas)	Até 04 meses Até 12 meses	Ampliação gradativa. Condicionantes: recursos humanos, infraestrutura, garantia do custeio, formalização de termo aditivo etc.
6. Ampliação do nº de cadeiras de hemodiálise	Até 06 meses	Ampliação gradativa. Condicionantes: recursos humanos, infraestrutura, garantia do custeio, formalização de termo aditivo etc.
OFERTA AMBULATORIAL E/OU HOSPITALAR		
Ação	**Prazo Estimado**	**Considerações**
1. Ampliação da oferta de sessões de hemodiálise	Até 12 meses	Ampliação gradativa. Condicionantes: recursos humanos, infraestrutura, garantia do custeio, formalização de termo aditivo etc.
2. Ampliação da oferta de procedimentos de hemodinâmica	Até 12 meses	Ampliação gradativa. Condicionantes: recursos humanos, infraestrutura, garantia do custeio, formalização de termo aditivo etc.
3. Ampliação da oferta de procedimentos de análises clínicas e de anatomia patológica	Até 12 meses	Ampliação gradativa. Considera redução da taxa de permanência, aumento da taxa de ocupação e aumento do nº de leitos. Condicionantes: recursos humanos, infraestrutura, garantia do custeio, formalização de termo aditivo etc.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

4. Implantação do serviço de transplante de córnea	Até 12 meses	Ampliação gradativa. Condicionantes: recursos humanos, infraestrutura, garantia do custeio, formalização de termo aditivo etc.

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Anexo II – Metas por Procedimentos

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (SIA) - MAC

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO	META PROPOSTA, MENSAL (QTDE)	META PROPOSTA, ANUAL (QTDE)
0101010028 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	58	696
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	50	600
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	1	12
0201010216 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	5	60
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	1	12
0201010380 BIOPSIA DE PENIS	1	12
0201010402 BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	1	12
0201010410 BIÓPSIA DE PRÓSTATA	0	1
0201010437 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	0	1
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	40	480
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	1	12
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	4	48
0201010585 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	12
0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	4	48
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	5	60
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	114	1368
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	224	2688
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	167	2004
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	478	5736
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1468	17616
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2141	25692
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	1896	22752
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	323	3876
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	304	3648
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	529	6348
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	2473	29676
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	100	1200
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	40	480
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	102	1224
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	186	2232
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	137	1644
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	40	480
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	570	6840
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	2533	30396
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	514	6168
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	1141	13692

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	571	6852
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	99	1188
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	159	1908
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	2550	30600
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	2854	34248
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	166	1992
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	2825	33900
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	904	10848
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	989	11868
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	61	732
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	321	3852
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	1934	23208
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	224	2688
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	400	4800
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	276	3312
0202010791 DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	1	12
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	1687	20244
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	28	336
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	295	3540
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1021	12252
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	192	2304
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	3	36
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1927	23124
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	47	564
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	1377	16524
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	30	360
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	165	1980
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	86	1032
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	255	3060
0202031500 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	27	324
0202031519 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	27	324
0202031535 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	22	264
0202031543 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	22	264
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	8	96
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	70	840
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	20	240
0202031470 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	18	216
0202031489 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	18	216
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	38	456
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	32	384
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	50	600

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	2	24
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	27	324
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	35	420
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	32	384
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	5	60
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	2	24
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	27	324
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	23	276
0202031446 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	145	1740
0202031454 PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	5	60
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	10	120
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	312	3744
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	30	360
0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	19	228
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	67	804
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	120
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	309	3708
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	5	60
0202050068 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	5	60
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	14	168
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	47	564
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	21	252
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	41	492
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	122	1464
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	50	600
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	45	540
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	339	4068
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	29	348
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	109	1308
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	25	300
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	34	408
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	39	468
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	339	4068
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	56	672
0202080013 ANTIBIOGRAMA	186	2232
0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	186	2232
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	5	60
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	5	60
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	186	2232
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	199	2388
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	50	600

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	202	2424
0202080153 HEMOCULTURA	76	912
0202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	179	2148
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	12
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	15	180
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	35	420
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	34	408
0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	20	240
0202090132 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	20	240
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	26	312
0202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	32	384
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	12
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	138	1656
0202120066 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	10	120
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	138	1656
0203010019 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	32	384
0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	31	372
0203010043 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	12
0203010086 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	20	240
0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	1	12
0203020065 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	1	12
0203020081 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	1	12
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	12
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	12
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	12
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	12
0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA	1	12
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	6	72
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	16	192
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	7	84
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	3	36
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	582	6984
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	5	60
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	15	180
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	12
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	19	228
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	10	120
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	11	132
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	10	120
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	71	852
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2	24
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	30	360

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	40	480
0204060036 ESCANOMETRIA	1	12
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	20	240
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	43	516
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	25	300
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	23	276
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	11	132
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	106	1272
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	47	564
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	73	876
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	21	252
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	17	204
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	40	480
0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	112	1344
0205010059 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	3	36
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	40	480
0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	12
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	42	504
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	24	288
0205020070 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	12
0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	30	360
0205020100 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	9	108
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	50	600
0205020143 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	13	156
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	10	120
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	30	360
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	28	336
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	70	840
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	2	24
0209030011 HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	1	12
0209040017 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	5	60
0209040041 VIDEOLARINGOSCOPIA	72	864
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	557	6684
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	23	276
0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	30	360
0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	5	60
0211030040 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	15	180
0211030074 AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR	15	180
0211040029 COLPOSCOPIA	12	144
0211040045 HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	2	24
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	40	480
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	321	3852

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0211060054 CERATOMETRIA	20	240
0211060100 FUNDOSCOPIA	167	2004
0211060119 GONIOSCOPIA	10	120
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	100	1200
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	40	480
0211060259 TONOMETRIA	315	3780
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	20	240
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	24	288
0211070076 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	50	600
0211070084 AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	51	612
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0	1
0211070114 AVALIACAO VOCAL	49	588
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	21	252
0211070203 IMITANCIOMETRIA	20	240
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	20	240
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	0	1
0211070270 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0	1
0211070297 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	0	1
0211070351 TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	6	72
0211080055 ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	116	1392
0211090018 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	16	192
0211090077 UROFLUXOMETRIA	10	120
0212010026 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	141	1692
0212010034 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	85	1020
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1920	23040
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6813	81756
0301010307 TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	252	3024
0301010315 TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	41	492
0301040036 TERAPIA EM GRUPO	2	24
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	20	240
0301070024 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	97	1164
0301070040 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	99	1188
0301070059 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	1	12
0301070067 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	153	1836
0301070075 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	99	1188
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	49	588
0301070148 TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	5	60
0301070164 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	5	60
0301070270 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS OUTROS PONTOS E NÍVEIS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE PARA ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	0	1
0301070288 ALTA POR OBJETIVOS TERAPÊUTICOS ALCANÇADOS DA REABILITAÇÃO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2	24
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	327	3924

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0302010017 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	6	72
0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	56	672
0302020039 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	1	12
0302040013 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	28	336
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	187	2244
0302040030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	115	1380
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	170	2040
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	160	1920
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	662	7944
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	144	1728
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	73	876
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	2	24
0303020016 PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	66	792
0303020024 PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	30	360
0303090030 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	10	120
0303090073 REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	15	180
0303090090 REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	10	120
0303090200 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	15	180
0306020068 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	15	180
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	387	4644
0401010040 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	25	300
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	28	336
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	13	156
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	5	60
0401010120 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	1	12
0403050081 NEUROTOMIA PERCUTÂNEA DE NERVOS PERIFÈRICOS POR AGENTES QUIMICOS	4	48
0404010270 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	27	324
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	18	216
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	2	24
0405010044 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	0	1
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	1	12
0405010079 EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	3	36
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	1	12
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	0	1
0405010125 RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	2	24
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	1	12
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	1	12
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	1	12
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	4	48
0405010206 PUNCTOPLASTIA	0	1
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	10	120

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	20	240
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	2	24
0405040016 CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	0	2
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	0	5
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	3	36
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	40	480
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	12
0405050097 FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	1
0405050119 FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	0	1
0405050160 INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	3	36
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	6	72
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	50	600
0405050224 RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL	13	156
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	53	636
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	1
0405050321 TRABECULECTOMIA	4	48
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	50	600
0406020620 RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	10	120
0407020128 DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU RETO	12	144
0407020314 LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	1	12
0407020390 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	3	36
0407040196 PARACENTESE ABDOMINAL	20	240
0408060158 MANIPULAÇÃO ARTICULAR	20	240
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	5	60
0409010162 IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TÉCNICA CISTOSCOPICA	1	12
0409010170 INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	1	12
0409020184 URETROTOMIA PARA RETIRADA DE CÁLCULO OU CORPO ESTRANHO	1	12
0409040100 EXPLORAÇÃO CIRÚRGICADO CANAL DEFERENTE	1	12
0409050059 LIBERAÇÃO/PLASTIA DE PREPÚCIO	1	12
0409050067 PLÁSTICA DE FREIO BÁLANO-PREPUCIAL	1	12
0409050083 POSTECTOMIA	2	24
0409060097 EXERESE DE POLIPO DE UTERO	1	12
0409060305 EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	1	12
0412030128 RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	4	48
0412050170 TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	3	36

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (SIA) - MAC

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO	META PROPOSTA, MENSAL (QTDE)	META PROPOSTA, ANUAL (QTDE)
0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIO X	1	12
0205010024 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	0	5
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	10	120

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	10	120
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	10	120
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	28	336
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	10	120
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1	12
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	40	480
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	12
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	4	48
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	30	360
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	37	444
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	12
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	35	420
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	12
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	12
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	5	60
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	17	204
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	5	60
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	25	300
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	24
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5	60
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	12
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	16	192
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	29	348
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	14	168
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	6	72
0210010029 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	1	12
0210010037 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1	12
0210010045 AORTOGRAFIA ABDOMINAL	5	60
0210010053 AORTOGRAFIA TORACICA	1	12
0210010061 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	1	12
0210010070 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	5	60
0210010088 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	1	12
0210010096 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	5	60
0210010100 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	1	12
0210010118 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	1	12
0210010126 ARTERIOGRAFIA PELVICA	1	12
0210010134 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	1	12
0210010142 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	5	60
0210010150 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	1	12
0210010169 ESPLENOPORTOGRAFIA	1	12
0210010177 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	5	60
0210010185 FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	10	120

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0210010193 LINFANGIOADENOGRAFIA	0	1
0210010207 PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	0	1
0210020016 COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	0	1
0301070121 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)	5	60
0405050372 FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	10	120
0407030107 DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA EXTERNA	0	1
0407030115 DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA INTERNA	0	1
0415040051 DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	0	1

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (SIA) - FAEC

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO	META PROPOSTA, MENSAL (QTDE)	META PROPOSTA, ANUAL (QTDE)
0301070210 REABILITAÇÃO DE PACIENTES PÓS COVID-19	5	60
0301070229 REABILITAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA DE PACIENTES PÓS COVID-19	5	60
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	60	720
0505010127 TRANSPLANTE DE ESCLERA	1	12
0309070015 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	2	24
0506010015 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	1	12

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (SIA) - FAEC

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO	META PROPOSTA, MENSAL (QTDE)	META PROPOSTA, ANUAL (QTDE)
0301120056 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	0	1
0301120080 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	5	60
0305010093 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	2	24
0305010107 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	812	9744
0418010013 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1	12
0418010021 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	2	24
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	15	180
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	10	120
0418020019 INTERVENCAO EM FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	1	12
0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	12
0505010097 TRANSPLANTE DE CORNEA	1	12
0505010135 TRANSPLANTE DE CÓRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	1	12

MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH) - MAC

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO	META PROPOSTA, MENSAL (QTDE)	META PROPOSTA, ANUAL (QTDE)
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	1	12
0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	28	336
0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	5	60
0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	34	408

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	2	24
0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	1	12
0303020032 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	1	12
0303020040 TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	2	29
0303020067 TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	1	17
0303020083 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	2	24
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	4	48
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	1	12
0303040017 AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS	2	24
0303040130 TRATAMENTO CLÍNICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	1	12
0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	2	24
0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	1	12
0303040181 TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON	1	12
0303040190 TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURÔNIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	1	12
0303040203 TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS	2	24
0303040220 TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	1	12
0303040246 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	3	36
0303040254 TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	3	36
0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	3	36
0303040270 TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	1	12
0303040289 TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	1	12
0303040297 TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	1	12
0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS	1	12
0303060042 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	1	12
0303060069 TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	0	1
0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	1	12
0303060158 TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	0	1
0303060174 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	1	12
0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	3	36
0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	5	60
0303060271 TRATAMENTO DE PERICARDITE	0	1
0303060280 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	1	12
0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	2	24
0303070064 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	1	12
0303070072 TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	5	60
0303070099 TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	1	12
0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	4	48
0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	1	12
0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	1	12
0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	0	0
0303090316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	6	72
0303140046 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	1	12

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0303140062 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	0	1
0303140089 TRATAMENTO DE DOENÇAS RESPIRATÓRIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTÍCIO	6	72
0303140119 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	0	5
0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	2	24
0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	2	24
0303150025 TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	13	156
0303150041 TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS	1	12
0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	10	120
0303170140 TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	1	12
0303170158 TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS	1	12
0304100013 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	0	0
0304100021 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	0	0
0305010174 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	1	12
0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	1	12
0305020056 TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	2	24
0401020070 EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE	1	12
0401020088 EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	12
0401020096 EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	1	12
0401020100 EXTIRPAÇÃOE SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	8	96
0402010027 PARATIREOIDECTOMIA	0	4
0402010035 TIREOIDECTOMIA PARCIAL	1	12
0402010043 TIREOIDECTOMIA TOTAL	3	36
0403010012 CRANIOPLASTIA	3	36
0403010020 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	1	12
0403010039 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1	12
0403010098 DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	1	12
0403010101 DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNEO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE	2	24
0403010160 RETIRADA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE	1	12
0403010179 RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	0	3
0403010195 TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	0	1
0403010268 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	0	1
0403010276 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	0	2
0403010284 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	0	2
0403010306 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	0	2
0403010349 TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	1	12
0403010365 TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA	0	3
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	2	24
0403050146 SIMPATECTOMIA TORÁCICA VIDEOCIRÚRGICA	0	4
0404010016 ADENOIDECTOMIA	1	12
0404010024 AMIGDALECTOMIA	2	24
0404010032 AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	5	60

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0404010113 EXÉRESE DE PAPILOMA EM LARINGE	2	20
0404010121 EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	3	36
0404010210 MASTOIDECTOMIA RADICAL	1	12
0404010229 MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	1	12
0404010237 MICROCIRURGIA OTOLOGICA	4	48
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	0
0404010326 SINUSOTOMIA BILATERAL	2	24
0404010334 SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	2	24
0404010350 TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	3	36
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	2	24
0404010385 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	0	1
0404010415 TURBINECTOMIA	4	48
0404010466 PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	1	6
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	4	48
0404010512 SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	2	24
0404020038 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	1	12
0404020070 RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	0	4
0404020143 GLOSSECTOMIA PARCIAL	0	3
0404020275 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	6	68
0404020321 RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	0	2
0404020500 OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	0	2
0404020518 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	0	1
0404020526 OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	1	12
0404020542 REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	6	72
0404020550 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	1	12
0404020569 ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	1	12
0404020658 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	0	1
0404020771 RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	0	0
0404030033 OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	0	1
0404030068 OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	0	1
0405010036 DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1	10
0405010150 SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	1	12
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	2	24
0405030142 VITRECTOMIA POSTERIOR	2	24
0405030207 DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	10	120
0405040067 ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	0	5
0405040075 EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	0	4
0406020159 EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	1	12
0406020493 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	0	1
0406020540 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DO ABDÔMEN	0	1
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	0	1
0406020574 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1	12

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0407010130 GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	0	2
0407010165 GASTROENTEROANASTOMOSE	0	2
0407010270 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	1	12
0407010297 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1	12
0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1	14
0407020101 COLOSTOMIA	0	1
0407020179 ENTERECTOMIA	0	3
0407020187 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1	12
0407020225 EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	1	12
0407020241 FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	0	1
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	2	24
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	2	24
0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1	12
0407030018 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	0	5
0407030026 COLECISTECTOMIA	3	36
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	59	708
0407030131 HEPATECTOMIA PARCIAL	0	1
0407030166 HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	1	12
0407030174 MARSUPIALIZAÇÃO DE ABSCESSO / CISTO	0	1
0407040056 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VIA TORÁCICA)	0	1
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	3	36
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	4	48
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2	24
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	15	180
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	15	180
0407040137 HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	1	12
0407040153 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	0	1
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	4	48
0407040170 LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	1	12
0407040188 LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	1	12
0407040226 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	0	1
0408010185 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	12
0408020156 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	0	1
0408020326 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	1	12
0408020334 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	1	12
0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	1	12
0408020377 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	0	1
0408020393 TRATAMENTO CIRÚGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	2	24
0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	12
0408020415 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	12
0408020423 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	1	12
0408020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	1	12

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0408020458 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	1	12
0408020466 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	0	1
0408030399 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	1	12
0408030402 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	1	12
0408030437 DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	0	1
0408040050 ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1	12
0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1	12
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	2
0408050039 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	1	12
0408050152 RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	1	12
0408050160 RECONSTRUÇÃOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	12
0408050179 RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	1	12
0408050330 REVISÃO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PÉ)	0	1
0408050489 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	1	12
0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	1	12
0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	1	12
0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	2	24
0408050527 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	1	12
0408050535 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	1	12
0408050543 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	1	12
0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	1	12
0408050560 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	0	1
0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1	12
0408050586 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	0	1
0408050616 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	1	12
0408050624 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	0	1
0408050632 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	1	12
0408050659 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	12
0408050748 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	1	12
0408050764 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	2	24
0408050845 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	0	1
0408050861 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	0	1
0408050888 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1	12
0408050896 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	12
0408050918 TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	0	2
0408060085 BURSECTOMIA	0	1
0408060158 MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1	12
0408060182 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	0	2
0408060190 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	12
0408060212 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	12
0408060310 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	12

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0408060336 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	0	2
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	2	24
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	2	24
0408060441 TENÓLISE	1	12
0408060450 TENOMIORRAFIA	2	24
0408060468 TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1	12
0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	1	12
0408060557 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	0	2
0408060573 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	0	5
0408060700 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	0	2
0409010022 CISTECTOMIA PARCIAL	1	12
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	3	36
0409010090 CISTOSTOMIA	1	12
0409010138 DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	1	12
0409010146 EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO EM PELVE RENAL	1	12
0409010189 LITOTRIPSIA	1	12
0409010200 NEFRECTOMIA PARCIAL	1	12
0409010219 NEFRECTOMIA TOTAL	1	12
0409010227 NEFROLITOTOMIA	1	12
0409010235 NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	1	12
0409010316 PIELOLITOTOMIA	1	12
0409010324 PIELOPLASTIA	1	12
0409010340 PIELOTOMIA	1	12
0409010367 RESSECÇÃO DO COLOVESICAL / TUMOR VESICAL A CÉU ABERTO	1	12
0409010383 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESÃO VESICAL	2	24
0409010430 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE	2	24
0409010456 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-ENTERICA	1	12
0409010472 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS URETERAIS	1	12
0409010480 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA VESICAL(FORMOLIZAÇÃO DA BEXIGA)	1	12
0409010499 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1	12
0409010502 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	1	12
0409010510 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE	1	12
0409010537 URETEROCISTONEOSTOMIA	1	12
0409010553 URETEROENTEROSTOMIA	1	12
0409010561 URETEROLITOTOMIA	1	12
0409010570 URETEROPLASTIA	1	12
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	4	48
0409020010 DRENAGEM DE COLEÇÃO PERI-URETRAL	1	12
0409020028 DRENAGEM DE FLEIMÃOURINOSO	1	12
0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	1	12
0409020095 RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	1	12
0409020109 RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FÍSTULA URETRAL	1	12

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0409020125 URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)	1	12
0409020133 URETROPLASTIA AUTÓGENA	1	12
0409020141 URETROPLASTIA HETEROGENEA	1	12
0409020168 URETROSTOMIA PERINEAL / CUTÂNEA / EXTERNA	1	12
0409020176 URETROTOMIA INTERNA	1	12
0409030015 DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTÁTICO	1	12
0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	4	48
0409030040 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	4	48
0409040010 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	1	12
0409040029 DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	1	12
0409040037 EPIDIDIMECTOMIA	1	12
0409040053 ESPERMATOCELECTOMIA	1	12
0409040070 EXÈRESE DE CISTO DE EPIDÍDIMO	1	12
0409040088 EXÉRESE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMÁTICO	1	12
0409040096 EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	1	12
0409040118 NEOSTOMIA DE EPIDÍDIMO / CANAL DEFERENTE	1	12
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1	12
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1	12
0409040142 ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	1	12
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1	12
0409040215 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	1	12
0409040231 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	1	12
0409050032 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	1	12
0409050040 CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (SEGUNDO TEMPO)	1	12
0409050075 PLASTICA TOTAL DO PENIS	1	12
0409060038 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	7	84
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	2	24
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2	24
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1	12
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	4	48
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	3	36
0409060194 MIOMECTOMIA	1	12
0409060216 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	2	24
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	3	36
0409070254 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1	12
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	2	24
0410010111 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	3	36
0412020068 TIMECTOMIA	0	1
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	5	60
0412050102 RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	0	2
0413040046 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLÁSTICA ABDOMINAL)	0	5
0413040232 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTÉTICO DA ORELHA	2	24

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	3	36

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH) - MAC

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO	META PROPOSTA, MENSAL (QTDE)	META PROPOSTA, ANUAL (QTDE)
0201010135 BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	1	12
0209040050 VIDEOTORACOSCOPIA	2	24
0303040068 TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLÁSICA	1	17
0403010055 CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	1	12
0403010128 MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	0	0
0403010241 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUORICA CRANIANA	10	120
0403010250 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	1	12
0403010330 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PLATIBASIA E MALFORMAÇÃO DE ARNOLD CHIARI	1	12
0403010390 DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	1	12
0403030056 CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	1	12
0403030064 HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	1	12
0403030099 MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	2	24
0403030153 MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	6	72
0403040027 DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	0	4
0403040078 MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	4	48
0403060060 MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	0	1
0403070139 EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO	0	1
0404020453 OSTEOTOMIA DA MAXILA	0	0
0404020461 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	0	0
0404020739 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	0	1
0404020780 RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	0	1
0404030327 OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	0	0
0405010133 RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	1	7
0405030169 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2	24
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	2	24
0405040083 EXENTERAÇÃO DE ORBITA	0	3
0405040091 EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	0	1
0405040156 RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	0	1
0405050232 RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	0	1
0406020043 ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	0	1
0406020302 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	0	1
0406020310 PONTE AXILO-BIFEMURAL	0	1
0406020329 PONTE AXILO-FEMURAL	0	1
0406020337 PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	0	1
0406020345 PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	0	1
0406020353 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	0	1
0406020370 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	0	1

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0406020388 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	0	1
0406020400 RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	0	1
0406020426 REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	0	1
0406020434 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	0	1
0406020442 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	0	1
0406020450 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	0	1
0406040010 ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	0	1
0406040192 EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	0	1
0406040214 EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	0	0
0408030020 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	0	2
0408030054 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	0	2
0408030070 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	0	2
0408030135 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	0	1
0408030267 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	1	12
0408030275 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS	0	5
0408030305 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	0	2
0408030313 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	0	1
0408030372 DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	0	1
0408030380 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	1	12
0408030410 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1	12
0408030550 RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	0	1
0408030658 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	0	1
0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	3	36
0408040157 OSTEOTOMIA DA PELVE	0	2
0408040220 REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA	0	1
0408040289 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL	0	1
0408040327 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	0	1
0408050055 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	1	12
0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	2	24
0408050772 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	0	2
0408060646 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	0	2
0412010038 COLOCAÇÃO DE PRÓTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRÔNQUICA, BRÔNQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PRÓTESE)	1	12
0412010046 COLOCACAO DE PRÓTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRÔNQUICA (INCLUI PRÓTESE)	1	12
0412010100 TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	1	12
0412020017 MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	1	6
0412020050 RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	0	3
0412050048 LOBECTOMIA PULMONAR	1	12
0416010016 AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	1	12
0416010024 CISTECTOMIA COM DERIVACAO EM 1SÓ TEMPO EM ONCOLOGIA	1	12
0416010040 CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	1	12
0416010075 NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1	12

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.

0416010113 ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416010130 PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416010164 RESSECCAO DE TUMORES MÁLTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	1	12
0416010172 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416010180 REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	1	12
0416010199 REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	1	12
0416010202 SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	12
0416010210 NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416010229 AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	1	12
0416020020 LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	0	1
0416020194 MEDIASTINOSCOPIA/LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416020240 LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	1	6
0416040071 GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416040110 PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0	2
0416040128 DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	0	0
0416040195 QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO	0	1
0416040217 GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	0	5
0416040233 COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	0	1
0416050026 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	2	24
0416050034 COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0	1
0416050077 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416060021 ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	1	12
0416060056 HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	2	24
0416060064 HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	1	12
0416060110 HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	0	1
0416060129 LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO EM ONCOLOGIA	1	12
0416110010 LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	1	12
0416110053 TORACOTOMIA/MEDIASTINOSTOMIA EXPLORADORA COM RESSECÇÃO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR INTRATORÁCICO EM ONCOLOGIA	0	4
0416110061 SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	1	12
0416110088 TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	0	2
0416120032 MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	1	6

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH) - FAEC

ESPECIFICAÇÃO DO COMPROMISSO	META PROPOSTA, MENSAL (QTDE)	META PROPOSTA, ANUAL (QTDE)
0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1	12
0413040054 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	0	3
0413040062 DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	0	3
0413040070 DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	0	3
0413040089 MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	1	12
0503010014 AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	0	1

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/D8CC.0D31.B50F.AB00/4B4A8F26
Código verificador: **D8CC.0D31.B50F.AB00** CRC: **4B4A8F26**

Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: SILVIO ROMANO BENJAMIM JUNIOR:233******* em 23/02/2026 às 09:27 utilizando assinatura por login/senha.
Documento D8CC.0D31.B50F.AB00 assinado por: AMANDA BEATRIZ GUIMARÃES DA SILVA:015******* em 20/02/2026 às 10:33 utilizando assinatura por login/senha.