



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal
SERVIÇO ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO - SAF/DGE/COPFS/DGP/PF

TERMO DE CREDENCIAMENTO PF SAÚDE - Nº 172/2023/DAF/CPS/CGS/DGP/PF

CREENCIADOR: A UNIÃO, por intermédio da POLÍCIA FEDERAL, CNPJ 00.394.494/0166-44, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 4, Edifício Multibrasil Corporate - Torre D, térreo, Brasília/DF, CEP 70714-903, telefone (61)2024-8000, e-mail pf.saude@pf.gov.br, neste ato representada pelo Delegado de Polícia Federal Sr. HUGO DE BARROS CORREIA, Coordenador do PF Saúde, nomeado por intermédio da Portaria nº 16.791-DG/PF de 08/11/2022, CPF 937.513.545-49, RG 11608862 SSP/SE, e

CREENCIADA: CLINICA DE OLHOS DR. JOAO EUGENIO LTDA, inscrita no CNPJ: 00.847.863/0001-07 estabelecida na Q SHIS QI 05 CONJUNTO 09, CASA 02 – SETOR DE HABITAÇÕES INDIVIDUAIS SUL – BRASÍLIA - DF, CEP: 71.615-090 e-mail clinicajoaoeugenio@yahoo.com.br telefone: (61) 3248-4038 e (61) 3248-6692, neste ato representada pelo(a) representante legal, Sr. JOÃO EUGENIO GONCALVES DE MEDEIROS, RG: 4444 CRM/DF e CPF: 000.045.291-20.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Prestação de serviços de atendimento médico-hospitalar/odontológico/paramédico aos beneficiários do Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal, doravante denominado PF SAÚDE, de acordo com teor da Carta Proposta que segue o padrão adotado pelo Programa de Saúde e Assistência Social do Ministério Público da União (Plan-Assiste), nas especialidades contidas no rol de serviços prestados pela CREDENCIADA.

PARÁGRAFO ÚNICO – O modelo de Carta Proposta mencionado no caput e adotado como padrão pela CREDENCIANTE decorre da assinatura de Acordo de Cooperação Técnica firmado entre a Polícia Federal, CNPJ 00.394.494/0014-50, e o Ministério Público Federal, CNPJ 26.989.715/0050-90, publicado no Diário Oficial da União em 24/06/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Aplica-se ao Termo de Credenciamento firmado entre as partes as normas do art. 230 da Lei nº 8.112/90, as disposições contidas na Lei nº 8.666/93, as normas insertas no Acordo de Cooperação Técnico-Institucional nº 10/2022, celebrado entre Polícia Federal e o Ministério Público Federal, as disposições do Edital de Credenciamento MPF nº01/2020 e o Regulamento Geral do PF SAÚDE, publicado por intermédio da Portaria DG/PF nº 16.598, de 23 de agosto de 2022, no Boletim de Serviço nº161, de 24 de agosto de 2022.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RELAÇÃO JURIDICO-ADMINISTRATIVA

A CREDENCIADA se obriga a prestar atendimento aos beneficiários do PF SAÚDE respeitando as condições e políticas de negociação celebradas junto ao Ministério Público Federal (Plan-Assiste), por meio do Termo de Credenciamento nº 1679/2019 e seus termos aditivos e/ou posteriores alterações.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Os valores dos serviços prestados são aqueles negociados pelas partes, estabelecido no Anexo I, observados os ditames da Lei nº 8.666/93.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Para que o atendimento ao beneficiário possa ser realizado, é imprescindível apresentação da carteira do Programa de Saúde (ou de prestadora conveniada, contratada ou que tenha relação de reciprocidade com a CREDENCIANTE), seja ela física ou virtual, além de documento de identificação pessoal legível.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Para procedimentos que exijam autorização prévia, o CREDENCIADO deve solicitar a autorização por parte do CREDENCIANTE pelo portal eletrônico ou, na indisponibilidade deste, através da central de atendimento.

CLÁUSULA QUARTA - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes do presente credenciamento, ao longo do período de vigência, serão custeadas por recursos orçamentários da União, na forma de dotações orçamentárias e de créditos adicionais, bem como contribuições dos beneficiários do PF SAÚDE, na forma de mensalidades, coparticipações, pagamentos e outros.

CLÁUSULA QUINTA - VIGÊNCIA

A vigência deste termo será a mesma constante no Acordo de Cooperação Técnico-Institucional nº 10/2022, que institui o compartilhamento de rede credenciada entre a Polícia Federal e o Ministério Público Federal, ressalvado o direito dos signatários deste termo ao distrato, nos termos desta cláusula.

PARÁGRAFO ÚNICO - As partes podem se manifestar pelo distrato ou prorrogação do credenciamento estabelecido neste termo a qualquer tempo, por manifestação de vontade discricionária, mediante comunicação escrita à contraparte com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE

O reajuste do preço dos serviços, desde que requerido pelo prestador, obedecerá às seguintes condições:

- I - periodicidade mínima de 12 (doze) meses da data da aceitação e assinatura da proposta;
- II - parâmetros de mercado; e
- III - a variação do IPCA para o período, como limite máximo à majoração.

PARÁGRAFO ÚNICO – Em virtude da data em que a Polícia Federal firmou o ACT com o Ministério Público Federal, a periodicidade mínima prevista no inciso I da Cláusula Sexta poderá ser, uma única vez e no primeiro ano, flexibilizada pelo CREDENCIANTE, de forma a manter o equilíbrio econômico-financeiro do pacto, tendo como referência a data do último reajuste entre MPF/Plan-Assiste e o CREDENCIADO.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PAGAMENTO

A fatura deverá ser encaminhada até o 3º dia útil de cada mês, e a respectiva nota fiscal entregue até o 5º dia útil do mês subsequente, via portal de relacionamento web do sistema de gestão da CREDENCIANTE, com transmissão de arquivo digital XML no padrão TISS acompanhado da documentação pertinente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Não será aceita documentação em meio físico.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O pagamento será realizado até o último dia útil do mês subsequente a entrega da fatura.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Para o faturamento somente serão aceitas as guias de atendimento emitidas com, no máximo, 90 dias contados a partir da data de atendimento.

PARÁGRAFO QUARTO - As notas fiscais entregues após o prazo estabelecido nesta cláusula, desde que não excedam o prazo máximo estabelecido no Parágrafo Terceiro, serão pagas até o último dia útil do mês subsequente a sua entrega.

PARÁGRAFO QUINTO - A critério da CREDENCIANTE, o pagamento dos serviços contratados poderá ser realizado pela Associação de Apoio ao Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal – ASO/PF CNPJ nº 48.314.463/0001-54, cujo Estatuto foi registrado no dia 15/08/2022, no Cartório do 2º Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas de Brasília, sob nºC0000011384, Livro nºA075, folha nº294, em 15/08/2022.

PARÁGRAFO SEXTO - Nos casos definidos pela CREDENCIANTE, haverá necessidade de auditoria in loco para fechamento de contas e o CREDENCIADO só poderá encaminhá-las após a conclusão da auditoria.

PARÁGRAFO SÉTIMO - A CREDENCIADA se compromete a receber equipe de acompanhamento de internados, sem objeção, de acordo com critérios estabelecidos pela CREDENCIANTE.

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

Havendo rescisão do presente pacto, nas hipóteses de serviços hospitalares, o CREDENCIADO obriga-se a manter eventual internação de beneficiários que já estiverem internados antes da rescisão e a CREDENCIANTE obriga-se a pagar as despesas até a alta hospitalar ou a transferência do beneficiário, nos preços e prazos ajustados neste instrumento.

PARÁGRAFO ÚNICO - Havendo rescisão contratual o CREDENCIADO compromete-se a encaminhar à CREDENCIANTE no prazo de cinco dias a contar da data do aviso de rescisão, um relatório identificando os beneficiários em tratamento continuado, pré-natal, pré-operatório ou que necessitam de atenção especial, devendo ainda o CREDENCIADO comunicar de maneira formal os beneficiários que se encontram nessa situação.

CLÁUSULA NONA – DA GLOSA

As notas fiscais/faturamentos poderão ser glosadas parcial ou integralmente conforme análises técnica e financeira.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O recurso de glosa poderá ser apresentado em até 30 dias após o retorno da glosa com a análise do faturamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O recurso apresentado poderá ser deferido total ou parcialmente.

PARÁGRAFO TERCEIRO – O pagamento de valores de recurso de glosa deferido será realizado em até 60 dias contados da data da apresentação do recurso.

PARÁGRAFO QUARTO – Em caso de deferimento total ou parcial do recurso, deverá o CREDENCIADO apresentar a respectiva nota fiscal, com o valor deferido, em no máximo 5 dias úteis após o deferimento.

PARÁGRAFO QUINTO – As notas fiscais entregues após o prazo estabelecido no parágrafo anterior serão pagas até o último dia útil do mês subsequente a sua entrega.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste Termo de Credenciamento, a sua regularidade fiscal e trabalhista, bem como enviar mensalmente as certidões negativas que a comprove.

PARÁGRAFO ÚNICO - A irregularidade fiscal ou trabalhista ou o não envio das certidões mencionadas no caput poderá acarretar no descredenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

O presente documento estabelece como disposições finais os seguintes termos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - As ações fiscalizatórias e operacionais relacionadas à execução deste Termo de Credenciamento serão realizadas pela Polícia Federal, por meio de fiscais especialmente designados para este fim, de empresa de gestão e auditorias contratadas para assessorarem a fiscalização e, ainda, pelo público usuário dos serviços objeto deste Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A assistência à saúde ocorrerá à luz do Regulamento do PF SAÚDE.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O CREDENCIANTE se obriga a promover acompanhamento e a fiscalização dos serviços, bem como efetuar o pagamento das despesas à CREDENCIADA, de acordo com as condições e prazos estabelecidos.

PARÁGRAFO QUARTO - As atividades relacionadas à autorização, auditoria e glosas, bem como todas as demais atividades do plano de saúde, serão operacionalizadas pela equipe técnica designada pela Polícia Federal.

PARÁGRAFO QUINTO - O extrato do presente Termo de Credenciamento será publicado no Diário Oficial da União, conforme dispõe o artigo 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93.

PARÁGRAFO SEXTO - É eleito o foro da cidade de Brasília/DF, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Credenciamento que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º, da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Credenciamento foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em conformidade, vai assinado pelos contraentes e por duas testemunhas.

HUGO DE BARROS CORREIA

Delegado de Polícia Federal
Coordenador do PF Saúde - COPFS/DGP/PF

JOÃO EUGENIO GONCALVES DE MEDEIROS

CLINICA DE OLHOS DR. JOAO EUGENIO LTDA

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO

Delegada de Polícia Federal

SILVANE SILVA COSTA VAL

ANEXO I

DOS PREÇOS:

Os preços dos serviços objeto deste Instrumento serão pagos pelo CREDENCIANTE da seguinte forma:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
10101012	Consulta médica	R\$ 75,00
10101012	Consulta em Oftalmologia	R\$ 75,00

*Será assegurado ao usuário, se necessário e sem ônus para CONTRATANTE, os atendimentos denominados consulta-retorno, para apresentação de exames ou qualquer outra intercorrência relacionado a uma consulta anterior realizada pelo usuário, num intervalo inferior a 30 (trinta) dias.

- Honorários Médicos e SADT serão precificadas pelo referencial CBHPM 2010, sendo para fins de renumeração, utilizados os valores de porte UCO constantes do comunicado da Associação Médica Brasileira de 2010;

HONORARIOS MÉDICOS/SADT			
TABELA CBHPM 2010 PLENA			
UCO (Unidade de Custo Operacional)			R\$ 12,67
US – Unidade de Serviços			R\$ 0,43
1A	R\$ 11,00	5C	R\$ 258,00
1B	R\$ 22,00	6A	R\$ 281,00
1C	R\$ 33,00	6B	R\$ 309,00
2A	R\$ 44,00	6C	R\$ 338,00
2B	R\$ 60,00	7A	R\$ 365,00
2C	R\$ 71,00	7B	R\$ 404,00
3A	R\$ 97,00	7C	R\$ 478,00
3B	R\$ 124,00	8A	R\$ 516,00
3C	R\$ 142,00	8B	R\$ 541,00
4A	R\$ 169,00	8C	R\$ 574,00
4B	R\$ 185,00	9A	R\$ 610,00
4C	R\$ 209,00	9B	R\$ 667,00
5A	R\$ 225,00	9C	R\$ 735,00
5B	R\$ 243,00	10A	R\$ 789,00
		10B	R\$ 855,00
		10C	R\$ 949,00
		11A	R\$ 1.004,00
		11B	R\$ 1.101,00
		11C	R\$ 1.208,00
		12A	R\$ 1.252,00
		12B	R\$ 1.346,00
		12C	R\$ 1.649,00
		13A	R\$ 1.815,00
		13B	R\$ 1.991,00
		13C	R\$ 2.202,00
		14A	R\$ 2.454,00
		14B	R\$ 2.670,00
		14C	R\$ 2.945,00

-Taxas, Diárias e Gasoterapia serão pagas conforme Lista de Preços de Serviços Hospitalares do Sindicato Brasiliense de Hospitais -SBH/96 , Incluindo suas normas regulamentares para o pagamento;

- Medicamentos serão renumerados de acordo com os valores constantes do guia Farmacêutico Brasíndice PF/DF com taxa de comercialização de 32% (os itens serão cobrados de acordo com a prescrição médica e com codificação da Brasíndice), devendo a marca do medicamento ser indicada na respectiva fatura. Medicamentos considerados de uso restrito hospitalar serão cobrados acrescidos do Preço de Fábrica da margem de comercialização de 38,24%;

- Materiais serão pagos com base na revista SIMPRO NACIONAL, versão impressa bimestralmente;

- Outros Materiais não constantes das tabelas acordadas, serão pagos conforme o valor da nota fiscal de compra do produto, desde que autorizadas previamente pelo CREDENCIANTE;

- Sistema de pacote, conforme acordo negociado entre as partes.

PACOTES OFTALMOLÓGICOS			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98306027	30306027	Pacote Facectomia com LIO, por Facoemulsificação	R\$ 2.786,00
VALOR DA LENTE NACIONAL DOBRÁVEL: R\$ 525,00 (Quinhentos e vinte e cinco reais)			
Composição: O valor acima acordado, corresponde ao pagamento por cada olho, incluindo o Implante da Lente Intra-ocular dobrável, submetido à cirurgia e se refere ao valor de honorários, taxas, materiais (inclusive a Lente) e medicamentos. A Guia de encaminhamento para anestesista será emitida em nome da COOPANEST.			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98304105	30304105	Cirurgia Oftalmológica Refrativa (Lasik/PRK), para correção de miopia, astigmatismo e hipermetropia.	R\$ 1.200,00
Composição: O valor acima acordado corresponde ao pagamento por cada olho submetido à cirurgia e se refere ao valor de honorários médicos, taxas, materiais e medicamentos.			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98501144	41501144	Pacote Para Oct – Tomografia De Retina E Do Nervo Óptico	R\$ 330,00
Observação: O procedimento está indicado como exame complementar no diagnóstico de doenças da mácula e nervo óptico.			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98312132	30312132	Pacote Para Aplicação De Injeção Intravítrea De Lucentis	R\$ 4.000,00
COMPOSIÇÃO: O valor acima acordado, estão inclusos até 1 (uma) diária de Day Hospital, todos os custos referentes a serviços auxiliares de diagnoses e terapias, todos os materiais, taxas de serviços, taxas de uso de equipamentos, taxas de sala, gasoterapia e todos os honorários médicos.			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98332132	30312132	Pacote Para Aplicação De Injeção Intravítrea De Avastin	R\$ 1.500,00
Composição: O Valor Acima Acordado, Estão Inclusos Até 1 (Uma) Diária De Day Hospital, Todos Os Custos Referentes A Serviços Auxiliares De Diagnoses E Terapias, Todos Os Materiais, Taxas De Serviços, Taxas De Uso De Equipamentos, Taxas De Sala, Gasoterapia E Todos Os Honorários Médicos.			

INSTRUÇÕES GERAIS:

- Os eventos somente poderão ser realizados, após aprovação e autorização prévia do pedido médico específico enviado ao credenciante por intermédio do beneficiário, exceção para oct - TOMOGRAFIA DE RETINA E NERVO OPTICO.

- Os valores aqui expressos somente sofrerão majoração, por acordo entre as partes, após pesquisa preço no mercado negociação e consenso dos mesmos;

- O pagamento correspondente a este acordo, ocorrerá após o atendimento do beneficiário, mediante faturamento ao credenciante, conforme os critérios constantes da CLÁSULA - DO PAGAMENTO.

- Nos casos do procedimentos que necessitem do serviço de anestesista, a guia encaminhamento será emitida em nome da COOPANEST.

TAXAS/DIÁRIAS/GASOMETRIA

Serão pagas conforme **Lista de Preços de Serviços Hospitalares do Sindicato Brasileiro de Hospitais - SBH/96** - incluindo suas normas regulamentares para pagamento.

US - Unidade de Serviços			R\$	0,43
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO OPERADORA	DESCRIÇÃO	QTD US	VALOR R\$
60000619	01.01.0001	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	110	R\$ 47,30
60000694	01.01.0002	ENFERMARIA	263	R\$ 113,09
60000651	01.01.0003	APARTAMENTO TIPO "B"	416	R\$ 178,88
60001038	01.01.0007	UTI	1359	R\$ 584,37
60000775	01.01.0008	DAY CLINIC (ATÉ 12 HORAS)	312	R\$ 134,16
60033681	01.02.0001	SALA RECUP. ATÉ 6 HORAS	60	R\$ 25,80
60033576	01.03.0001	BLOQUEIO DE PLEXO	60	R\$ 25,80
01030002	01.03.0002	PERIDURAL E/OU RAQUIDIANA	80	R\$ 34,40
60023180	01.03.0003	SALA RECUP. ANEST. GERAL	100	R\$ 43,00
60033690	01.04.0001	SALA DE OBSERVAÇÃO EM PRONTO-SOCORRO	60	R\$ 25,80
01040002	01.04.0002	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO - HORAS EXCEDENTES	9	R\$ 3,87
01040003	01.04.0003	ENFERMARIA - HORAS EXCEDENTES	22	R\$ 9,46
01040004	01.04.0004	APARTAMENTO TIPO "B" - HORAS EXCEDENTES	35	R\$ 15,05
01040008	01.04.0008	UTI - HORAS EXCEDENTES	113	R\$ 48,59
60023171	02.01.0001	PORTE DE SALA 0	161	R\$ 69,23
60023104	02.01.0002	PORTE DE SALA 1	376	R\$ 161,68
60023112	02.01.0003	PORTE DE SALA 2	564	R\$ 242,52
60023120	02.01.0004	PORTE DE SALA 3	752	R\$ 323,36
60023139	02.01.0005	PORTE DE SALA 4	940	R\$ 404,20
60023147	02.01.0006	PORTE DE SALA 5	1128	R\$ 485,04
60023155	02.01.0007	PORTE DE SALA 6	1316	R\$ 565,88
60023163	02.01.0008	PORTE DE SALA 7	1503	R\$ 646,29
60023082	02.01.0009	SALA PEQUENO ATO MÉDICO FORA C/C	161	R\$ 69,23
02010010	02.01.0010	SALA PARTO NORMAL	752	R\$ 323,36
02010011	02.01.0011	SALA CESARIANA	752	R\$ 323,36
02010012	02.01.0012	SALA CURETAGEM UTERINA	564	R\$ 242,52
60023406	02.02.0001	SALA QUIMIOTERAPIA	80	R\$ 34,40
60023325	02.02.0002	SALA HEMODINÂMICA	1500	R\$ 645,00
60023287	02.02.0003	SALA ENDOSCOPIA	121	R\$ 52,03
60023236	02.02.0004	SALA GESSO	110	R\$ 47,30
02020005	02.02.0005	SALA DE NUTRIÇÃO PARENTAL	120	R\$ 51,60
60026820	02.03.0001	ASPIRAÇÃO	6	R\$ 2,58
02030002	02.03.0002	ESVAZIAMENTO MANUAL DE MEGACOLON	239	R\$ 102,77
60022264	02.03.0003	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	89	R\$ 38,27
60015292	02.03.0004	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO / PS	10	R\$ 4,30
60015250	02.03.0005	INSTALAÇÃO DE SORO COM EQUIPAMENTO AMBUL./PS	32	R\$ 13,76
60014253	02.03.0006	INSTALAÇÃO DE TENDA	48	R\$ 20,64
60025999	02.03.0007	INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA	0	R\$ -
60027185	02.03.0008	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA	30	R\$ 12,90
60022450	02.03.0009	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	8	R\$ 3,44

60022540	02.03.0010	LAVAGEM GÁSTRICA	77	R\$	33,11
60022728	02.03.0011	LAVAGEM INTESTINAL	77	R\$	33,11
60015101	02.03.0012	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL	100	R\$	43,00
60015225	02.03.0013	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO PARENTAL	376	R\$	161,68
60023236	02.03.0014	RETIRADA DE GESSO	20	R\$	8,60
60023236	02.03.0015	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	10	R\$	4,30
60023457	02.03.0016	SONDAGEM GÁSTRICA	40	R\$	17,20
60023600	02.03.0017	SONDAGEM RETAL	40	R\$	17,20
60023660	02.03.0018	SONDAGEM VESICAL	77	R\$	33,11
02040002	02.04.0002	TROCA DE ALOJAMENTO P/ SOLICITAÇÃO DO PACIENTE	200	R\$	86,00
60023368	02.04.0005	SALA DE NECRÓPSIA/EMALSAMENTO	200	R\$	86,00
60022817	02.04.0006	NECROTÉRIO	60	R\$	25,80
60027169	02.05.0001	APARELHO DE RAO X NO CC/UTI	100	R\$	43,00
60024160	02.05.0002	ARTROSCÓPIO	394	R\$	169,42
60025204	02.05.0003	ASPIRADOR	55	R\$	23,65
60033517	02.05.0004	BANDEJA DE INFILTRAÇÃO / PUNÇÃO ARTICULAR	89	R\$	38,27
60022884	02.05.0005	BANDEJA DISSECÇÃO / PUNÇÃO LOMBAR	68	R\$	29,24
60022949	02.05.0006	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLAVIA	32	R\$	13,76
60026243	02.05.0007	BERÇO AQUECIDO	9	R\$	3,87
60025565	02.05.0008	BISTURI ELÉTRICO	73	R\$	31,39
60025492	02.05.0009	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR	100	R\$	43,00
60024070	02.05.0010	BOMBA DE CIRC. EXTRA-CORPÓREA	400	R\$	172,00
60025662	02.05.0011	BOMBA DE INFUSÃO	100	R\$	43,00
60034149	02.05.0012	CAPACETE DE HOOD	100	R\$	43,00
60030399	02.05.0013	CAPINÓGRAFO	65	R\$	27,95
60030518	02.05.0014	CARDIOTACÓGRAFO	176	R\$	75,68
60024720	02.05.0015	CICLOERGOMETRIA	50	R\$	21,50
60026324	02.05.0016	COLCHÃO D'AGUA OU AR	21	R\$	9,03
60024909	02.05.0017	CRIOCAUTÉRIO BIPOLAR	65	R\$	27,95
60026405	02.05.0018	DERMATOMO A GÁS	160	R\$	68,80
60026413	02.05.0019	DERMATOMO ELÉTRICO	80	R\$	34,40
60026421	02.05.0020	DEFIBRILADOR (CARDIOVERSOR)	50	R\$	21,50
60026561	02.05.0021	ECOCARDIÓGRAFO	120	R\$	51,60
60026553	02.05.0022	ELETROCARDIÓGRAFO	26	R\$	11,18
60026588	02.05.0023	ELETROENCEFALÓGRAFO	40	R\$	17,20
60024348	02.05.0024	ENDOSCÓPIO DIGESTIVO CIRURGIA	300	R\$	129,00
02040002	02.05.0025	ENDOSCÓPIO DIGESTIVO EXAME	240	R\$	103,20
02050026	02.05.0026	ENDOSCÓPIO GINECOLÓGICO	140	R\$	60,20
60033843	02.05.0027	ENDOSCÓPIO RESPIRATÓRIO CIRURGIA	1200	R\$	516,00
60033835	02.05.0028	ENDOSCÓPIO RESPIRATÓRIO EXAME	240	R\$	103,20
60033860	02.05.0029	ENDOSCÓPIO UROLÓGICO CIRURGIA	1500	R\$	645,00
60033851	02.05.0030	ENDOSCÓPIO UROLÓGICO EXAME	615	R\$	264,45
60026375	02.05.0031	FOTOTERAPIA	17	R\$	7,31
60026987	02.05.0032	GARROTE PNEUMÁTICO	40	R\$	17,20
60027045	02.05.0033	HALO CRANIANO	40	R\$	17,20

60027088	02.05.0034	HOLTER	60	R\$	25,80
60025034	02.05.0035	INCUBADORA	17	R\$	7,31
60024399	02.05.0036	LAPAROSCÓPIO - DIAGNÓSTICO	500	R\$	215,00
60024380	02.05.0037	LAPAROSCÓPIO - CIRÚRGICO	1921	R\$	826,03
60033959	02.05.0038	LASER CIRÚRGICO	200	R\$	86,00
60027282	02.05.0039	LUPA CIRÚRGICA	100	R\$	43,00
60024992	02.05.0040	MAPA	60	R\$	25,80
60026154	02.05.0041	MARCAPASSO TEMPORÁRIO	355	R\$	152,65
60027428	02.05.0042	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	200	R\$	86,00
60030674	02.05.0043	MONITOR	17	R\$	7,31
60027401	02.05.0044	NEBULIZADOR	21	R\$	9,03
60031808	02.05.0045	OXÍMETRO	10	R\$	4,30
60000376	02.05.0046	PACOTE DE CURATIVO	44	R\$	18,92
60027614	02.05.0047	QUADRO BALCÂNICO	21	R\$	9,03
60027843	02.05.0048	RESPIRADOR	26	R\$	11,18
60027959	02.05.0049	SERRA ELÉTRICA	60	R\$	25,80
60026790	02.05.0050	TRAÇÃO ESQUELÉTICA	40	R\$	17,20
60028173	02.05.0051	TREPANO ELÉTRICO	60	R\$	25,80
60027177	02.05.0052	IONIZADOR	8	R\$	3,44
02060001	02.06.0001	ATESTADO E/OU DECLARAÇÕES	10	R\$	4,30
60033550	02.06.0002	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO SOCORRO	30	R\$	12,90
60033568	02.06.0003	ADMISSÃO E REGISTRO	208	R\$	89,44
TABELA DE GASES MEDICINAIS					
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO OPERADORA	DESCRIÇÃO	VALOR R\$		
60009900	02.07.0004	OXIGÊNIO NA UTI ADULTO - RESPIRADOR	R\$ 35,86		
60034335	02.07.0005	OXIGÊNIO NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 2,56		
60004363	02.07.0006	OXIGÊNIO SOB CATETER (UTI OU APARTAMENTO)	R\$ 2,56		
60028475	02.07.0007	OXIGÊNIO P/ NEBULIZAÇÃO	R\$ 0,64		
02070008	02.07.0008	PROTÓXIDO	R\$ 20,64		
60028394	02.07.0009	GÁS CARBÔNICO	R\$ 8,36		
60028521	02.07.0010	NITROGÊNIO	R\$ 11,96		
60028580	02.07.0011	OXIGÊNIO NA UTI NEONATAL - RESPIRADOR	R\$ 5,98		
60028599	02.07.0012	OXIGÊNIO NA UTI PEDIÁTRICA - RESPIRADOR	R\$ 15,36		
60028564	02.07.0013	ÓXIDO NÍTRICO	R\$ 63,70		
60001399	02.07.0001	AR COMPRIMIDO NA UTI	R\$ 8,49		
60001402	02.07.0002	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 7,37		
60003901	02.07.0003	AR COMPRIMIDO SOB CATETER	R\$ 0,86		

HUGO DE BARROS CORREIA
COPFS/DGP/PF

JOÃO EUGENIO GONCALVES DE MEDEIROS
CLINICA DE OLHOS DR. JOAO EUGENIO LTDA

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO
Delegada de Polícia Federal

SILVANE SILVA COSTA VAL
Agente de Polícia Federal



Documento assinado eletronicamente por **RUBIA DANYLA GAMA PINHEIRO**, Delegado(a) de Polícia Federal, em 22/03/2023, às 11:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **JOAO EUGENIO GONÇALVES DE MEDEIROS**, Usuário Externo, em 22/03/2023, às 10:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **SILVANE SILVA COSTA VAL**, Agente de Polícia Federal, em 03/04/2023, às 11:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **HUGO DE BARROS CORREIA**, Delegado(a) de Polícia Federal, em 24/04/2023, às 12:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=26879769&crc=5F29A737.

Código verificador: **26879769** e Código CRC: **5F29A737**.

Setor Comercial Norte, Quadra 4, Bloco A, Torre D, Térreo - Asa Norte - Edifício Multibrasil Corporate, Brasília/DF
CEP 70714-903, Telefone: (61) 2024-8991