



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal
DIVISÃO ADMINISTRATIVO-FINANCEIRA - DAF/CPS/CGS/DGP/PF

TERMO DE CREDENCIAMENTO PF SAÚDE - Nº 231/2023/DAF/CPS/CGS/DGP/PF

CRENCIADOR: 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

CRENCIADA: OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA, inscrita no CNPJ: 05.090.412/0001-83, estabelecida no endereço SGAS Quadra 607 - Conjunto B, Salas 1 a 4 / 16 a 18 Térreo e Sala 107, 1º andar, Ed Metrópolis - Asa Sul - Brasília/DF, CEP 70.200-670, e-mail: oculare.rp@gmail.com, telefone: (61) 3242-4222 neste ato representada pelos representantes legais, Sr. JADIR MACEDO, RG: 1127348 SSP-DF CPF: 124.652.672-72 e Sr. ANTÔNIO MÁRCIO CARVALHO LUCIANO, RG: 1326482 SSP-GO, CPF: 376.818.851-53.

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 CRENCIADA.

PARÁGRAFO ÚNICO – O modelo de Carta Proposta mencionado no caput e adotado como padrão pela CRENCIANTE 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 nº 01/2020 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 nº 161, de 24 de agosto de 2022.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RELAÇÃO JURIDICO-ADMINISTRATIVA

A CRENCIADA 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 554/2020 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 CRENCIANTE), seja ela física ou virtual, além de documento de identificação pessoal legível.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Para procedimentos que exijam autorização prévia, o CRENCIADO deve solicitar a autorização por parte do CRENCIANTE 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 CRENCIANTE, de forma a manter o equilíbrio econômico-financeiro do pacto, tendo como referência a data do último reajuste entre MPF/Plan-Assiste e o CRENCIADO.

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 CRENCIANTE, 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 - CPS/CGS/DGP/PF

JADIR MACEDO
OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA

ANTÔNIO MÁRCIO CARVALHO LUCIANO
OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO

SILVANE SILVA COSTA VAL

Agente de Polícia Federal

ANEXO I**DOS PREÇOS:**

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

CÓDIGOS	CONSULTA MÉDICA / SERVIÇOS	VALOR
1.01.01.012	Consulta médica	R\$ 80,60
	US - Unidade Serviço	R\$ 0,46
	UCO (com acréscimo de 7,43%)	R\$ 13,61
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.		

- a) Honorários médicos e SADT: será utilizada a codificação TUSS com precificação pelo referencial CBHPM 2010, com banda positiva (acrécimo) de 7,43% sobre os Portes e a UCO;

HONORARIOS MÉDICOS/SADT											
PORTES TABELA CBHPM 2010 PLENA											
1A	R\$	11,00	5C	R\$	258,00	10B	R\$	855,00	11A	R\$	1.004,00
1B	R\$	22,00	6A	R\$	281,00	10C	R\$	949,00	11B	R\$	1.101,00
1C	R\$	33,00	6B	R\$	309,00	11A	R\$	1.208,00	12A	R\$	1.252,00
2A	R\$	44,00	6C	R\$	338,00	12B	R\$	1.346,00	12C	R\$	1.649,00
2B	R\$	60,00	7A	R\$	365,00	13A	R\$	1.815,00	13B	R\$	1.991,00
2C	R\$	71,00	7B	R\$	404,00	13C	R\$	2.202,00	14A	R\$	2.454,00
3A	R\$	97,00	7C	R\$	478,00	14B	R\$	2.670,00	14C	R\$	2.945,00
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						
VALOR UCO: R\$ 12,67											
*No caso de o procedimento não constar em nenhuma das tabelas previstas será negociado entre as partes.											

TABELA DE DIÁRIAS E TAXAS - SBH96

Serão pagas conforme Lista de Preços de Serviços Hospitalares do Sindicato Brasileiro de Hospitais - SBH/96 - incluindo suas normas regulamentares para pagamento.				
CODIGO TUSS	CÓDIGO OPERADORA	DESCRIÇÃO	QTD US	VALOR(R\$)
60000619	01.01.0001	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	110	R\$ 50,60
60000635	01.01.0002	ENFERMARIA	263	R\$ 120,98
60000651	01.01.0003	APARTAMENTO TIPO "B"	416	R\$ 191,36
60001038	01.01.0007	UTI	1359	R\$ 625,14
60000775	01.01.0008	DAY CLINIC (ATE 12 HORAS)	312	R\$ 143,52
60033681	01.02.0001	SALA RECUP. ATE 6 HORAS	60	R\$ 27,60
60033592	01.03.0001	BLOQUEIO DE PLEXO	60	R\$ 27,60
60033622	01.03.0002	PERIDURAL E/OU RAQUIDIANA	80	R\$ 36,80
60023180	01.03.0003	SALA RECUP. ANEST. GERAL	100	R\$ 46,00
60033681	01.04.0001	SALA DE OBSERVAÇÃO EM PRONTO-SOCORRO	60	R\$ 27,60
01040002	01.04.0002	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO - HORAS EXCEDENTES	9	R\$ 4,14
01040003	01.04.0003	ENFERMARIA - HORAS EXCEDENTES	22	R\$ 10,12
01040004	01.04.0004	APARTAMENTO TIPO "B" - HORAS EXCEDENTES	35	R\$ 16,10
01040008	01.04.0008	UTI - HORAS EXCEDENTES	113	R\$ 51,98
60023171	02.01.0001	PORTE DE SALA 0	161	R\$ 74,06
60023104	02.01.0002	PORTE DE SALA 1	376	R\$ 172,96
60023112	02.01.0003	PORTE DE SALA 2	564	R\$ 259,44
60023120	02.01.0004	PORTE DE SALA 3	752	R\$ 345,92
60023139	02.01.0005	PORTE DE SALA 4	940	R\$ 432,40
60023147	02.01.0006	PORTE DE SALA 5	1128	R\$ 518,88
60023155	02.01.0007	PORTE DE SALA 6	1316	R\$ 605,36
60023163	02.01.0008	PORTE DE SALA 7	1503	R\$ 691,38
60023082	02.01.0009	SALA PEQUENO ATO MEDICO FORA C/C	161	R\$ 74,06
60023023	02.01.0010	SALA PARTO NORMAL	752	R\$ 345,92
60034033	02.01.0011	SALA CESARIANA	752	R\$ 345,92
02010012	02.01.0012	SALA CURETAGEM UTERINA	564	R\$ 259,44
60023236	02.02.0001	SALA QUIMIOTERAPIA	80	R\$ 36,80
60023325	02.02.0002	SALA HEMODINÂMICA	1500	R\$ 690,00
60023287	02.02.0003	SALA ENDOSCOPIA	121	R\$ 55,66
60000414	02.02.0004	SALA GESSO	110	R\$ 50,60
60015225	02.02.0005	SALA DE NUTRIÇÃO PARENTAL	120	R\$ 55,20
60026820	02.03.0001	ASPIRAÇÃO	6	R\$ 2,76
02030002	02.03.0002	ESVAZIAMENTO MANUAL DE MEGACOLON	239	R\$ 109,94
60000422	02.03.0003	IMOBILIZAÇÃO PROVISORIA	89	R\$ 40,94
60015292	02.03.0004	INJEÇÃO - AMBULATORIO / PS	10	R\$ 4,60
60015250	02.03.0005	INSTALAÇÃO DE SORO COM EQUIPAMENTO AMBUL./PS	32	R\$ 14,72
60014253	02.03.0006	INSTALAÇÃO DE TENDA	48	R\$ 22,08
60027185	02.03.0008	IRRIGAÇÃO CONTINUA	30	R\$ 13,80
60022450	02.03.0009	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	8	R\$ 3,68

60022540	02.03.0010	LAVAGEM GASTRICA	77	R\$ 35,42
60022728	02.03.0011	LAVAGEM INTESINAL	77	R\$ 35,42
60015101	02.03.0012	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL	100	R\$ 46,00
60015225	02.03.0013	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO PARENTAL	376	R\$ 172,96
60023236	02.03.0014	RETIRADA DE GESSO	20	R\$ 9,20
60022264	02.03.0015	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO PROVISORIA	10	R\$ 4,60
60023457	02.03.0016	SONDAGEM GASTRICA	40	R\$ 18,40
60023600	02.03.0017	SONDAGEM RETAL	40	R\$ 18,40
60023660	02.03.0018	SONDAGEM VESICAL	77	R\$ 35,42
02040002	02.04.0002	TROCA DE ALOJAMENTO P/ SOLICITAÇÃO DO PACIENTE	200	R\$ 92,00
60023368	02.04.0005	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMENTO	200	R\$ 92,00
60022817	02.04.0006	NECROTÉRIO	60	R\$ 27,60
60027169	02.05.0001	APARELHO DE RAIOS X NO CC/UTI	100	R\$ 46,00
60024160	02.05.0002	ARTROSCOPIO	394	R\$ 181,24
60025204	02.05.0003	ASPIRADOR	55	R\$ 25,30
60033517	02.05.0004	BANDEJA DE INFILTRAÇÃO / PUNÇÃO ARTICULAR	89	R\$ 40,94
60022884	02.05.0005	BANDEJA DISSECÇÃO / PUNÇÃO LOMBAR	68	R\$ 31,28
60022949	02.05.0006	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLAVIA	32	R\$ 14,72
60026243	02.05.0007	BERÇO AQUECIDO	9	R\$ 4,14
60025565	02.05.0008	BISTURI ELÉTRICO	73	R\$ 33,58
60025492	02.05.0009	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR	100	R\$ 46,00
60024070	02.05.0010	BOMBA DE CIRC. EXTRA-CORPÓREA	400	R\$ 184,00
60025662	02.05.0011	BOMBA DE INFUSÃO	100	R\$ 46,00
60034149	02.05.0012	CAPACETE DE HOOD	100	R\$ 46,00
60030399	02.05.0013	CAPNOGRAFO	65	R\$ 29,90
60030518	02.05.0014	CARDIOTACOGRAFO	176	R\$ 80,96
60024720	02.05.0015	CICLOERGOMETRIA	50	R\$ 23,00
60026324	02.05.0016	COLCHÃO D'ÁGUA OU AR	21	R\$ 9,66
60024909	02.05.0017	CRIOCAUTÉRIO BIPOLAR	65	R\$ 29,90
60026405	02.05.0018	DERMATOMO A GAS	160	R\$ 73,60
60026413	02.05.0019	DERMATOMO ELÉTRICO	80	R\$ 36,80
60026421	02.05.0020	DESFIBRILADOR (CARDIOVERSOR)	50	R\$ 23,00
60026561	02.05.0021	ECOCARDIOGRAFO	120	R\$ 55,20
60026553	02.05.0022	ELETROCARDIOGRAFO	26	R\$ 11,96
60026588	02.05.0023	ELETROENCEFALOGRAFO	40	R\$ 18,40
60024348	02.05.0024	ENDOSCOPIO DIGESTIVO CIRURGIA	300	R\$ 138,00
02040002	02.05.0025	ENDOSCOPIO DIGESTIVO EXAME	240	R\$ 110,40
02050026	02.05.0026	ENDOSCOPIO GINECOLÓGICO	140	R\$ 64,40
60033843	02.05.0027	ENDOSCOPIO RESPIRATORIO CIRURGIA	1200	R\$ 552,00
60033835	02.05.0028	ENDOSCOPIO RESPIRATORIO EXAME	240	R\$ 110,40
60033860	02.05.0029	ENDOSCOPIO UROLÓGICO CIRURGIA	1500	R\$ 690,00
60033851	02.05.0030	ENDOSCOPIO UROLÓGICO EXAME	615	R\$ 282,90
60026375	02.05.0031	FOTOTERAPIA	17	R\$ 7,82
60026987	02.05.0032	GARROTE PNEUMÁTICO	40	R\$ 18,40

60027045	02.05.0033	HALO CRANIANO	40	R\$ 18,40
60027088	02.05.0034	HOLTER	60	R\$ 27,60
60025034	02.05.0035	INCUBADORA	17	R\$ 7,82
60024399	02.05.0036	LAPAROSCOPIO - DIAGNOSTICO	500	R\$ 230,00
60024380	02.05.0037	LAPAROSCOPIO - CIRURGICO	1921	R\$ 883,66
60033959	02.05.0038	LASER CIRURGICO	200	R\$ 92,00
60027282	02.05.0039	LUPA CIRURGICA	100	R\$ 46,00
60024992	02.05.0040	MAPA	60	R\$ 27,60
60026154	02.05.0041	MARCAPASSO TEMPORARIO	355	R\$ 163,30
60027428	02.05.0042	MICROSCOPIO CIRURGICO	200	R\$ 92,00
60030674	02.05.0043	MONITOR	17	R\$ 7,82
60027401	02.05.0044	NEBULIZADOR	21	R\$ 9,66
60031808	02.05.0045	OXIMETRO	10	R\$ 4,60
60000376	02.05.0046	PACOTE DE CURATIVO	44	R\$ 20,24
60027614	02.05.0047	QUADRO BALCANICO	21	R\$ 9,66
60027843	02.05.0048	RESPIRADOR	26	R\$ 11,96
60027959	02.05.0049	SERRA ELETRICA	60	R\$ 27,60
60026790	02.05.0050	TRAÇÃO ESQUELETICA	40	R\$ 18,40
60028173	02.05.0051	TREPANO ELETRICO	60	R\$ 27,60
60027177	02.05.0052	IONIZADOR	8	R\$ 3,68
02060001	02.06.0001	ATESTADO E/OU DECLARAÇÕES	10	R\$ 4,60
60033550	02.06.0002	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO SOCORRO	30	R\$ 13,80
60033568	02.06.0003	ADMISSÃO E REGISTRO	208	R\$ 95,68

TABELA DE GASES MEDICINAIS

CODIGO TUSS	CODIGO OPERADORA	DESCRIÇÃO	VALOR(R\$)
60009900	02.07.0004	OXIGENIO NA UTI ADULTO - RESPIRADOR	R\$ 35,86
60034335	02.07.0005	OXIGENIO NO CENTRO CIRURGICO	R\$ 2,56
60004363	02.07.0006	OXIGENIO SOB CATETER (UTI OU APARTAMENTO)	R\$ 2,56
60028475	02.07.0007	OXIGENIO P/ NEBULIZAÇÃO	R\$ 0,64
02070008	02.07.0008	PROTOXIDO	R\$ 20,64
60028394	02.07.0009	GÁS CARBÔNICO	R\$ 8,36
60028521	02.07.0010	NITROGÊNIO	R\$ 11,96
60028580	02.07.0011	OXIGENIO NA UTI NEONATAL - RESPIRADOR	R\$ 5,98
60028599	02.07.0012	OXIGENIO NA UTI PEDIÁTRICA - RESPIRADOR	R\$ 15,36
60028564	02.07.0013	OXIDO NITRICO	R\$ 63,70
60001399	02.07.0001	AR COMPRIMIDO NA UTI	R\$ 8,49
60001402	02.07.0002	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRURGICO	R\$ 7,37
60003901	02.07.0003	AR COMPRIMIDO SOB CATETER	R\$ 0,86

MATERIAIS E MEDICAMENTOS

MATERIAIS	REVISTA SIMPRO NACIONAL
MEDICAMENTOS	GUIA FARMACÊUTICO BRASÍNDICE
MATERIAIS NÃO CONSTANTES NA TABELA	PAGAS CONFORME NOTA FISCAL

PACOTES OFTALMOLÓGICOS			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98306027	30306027	Pacote Facectomia com LIO, por Facoemulsificação	R\$ 3.012,75
VALOR DALENTE 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\$ 1.275,14
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\$ 375,95
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\$
98304083	30304083	Pacote de Implante Anel Intraestromal (Anel De Ferrara)	R\$ 3.516,42
COMPOSIÇÃO: No 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\$
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\$
98301041	30301041	Pacote Para Exérese De Calázio	R\$ 515,00
COMPOSIÇÃO: O valor acima compreende os custos referentes aos materiais, medicamentos, taxas e honorários médicos.			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98302132	30312132	Pacote Para Aplicação De Injeção Intravítrea De Triancinolona	R\$ 1.113,43
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\$
98304156	30304156	Pacote Para Crosslinking Corneano Monocular	R\$ 2.183,60
Composição: No valor acima acordado, estão inclusos todos os materiais (inclusive a lente terapêutica) e medicamentos necessários para a realização do procedimento, todas as taxas (de serviços, de equipamentos, de salas etc), gasoterapia e todos os honorários médicos			
CÓDIGO PACOTE	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO PACOTE	VALOR R\$
98322132	30312132	Pacote Para Implante Intravítreo De Polímero Farmacológico De Liberação Controlada – Ozurdex	R\$ 4.326,00
Composição: No valor acima acordado, estão inclusos todos os materiais (inclusive o Ozurdex) e medicamentos necessários para a realização do procedimento, todas as taxas (de serviços, de equipamentos, de salas etc), gasoterapia e todos os honorários médicos.			

INSTRUÇÕES GERAIS:

- Os eventos somente poderão ser realizados, após aprovação e autorização prévia do pedido do médico específico enviado ao credenciante por intermédio do beneficiário, exceção para a OCT – Tomografia de Retina e Nervo Óptico;
- Os valores aqui expressos somente sofrerão majoração, por acordo entre as partes, após pesquisa de preços 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 CLÁUSULA DO PAGAMENTO;
- Nos casos dos procedimentos que necessitem do serviço de anestesista, a guia de encaminhamento será emitida em nome da COOPANEST.

HUGO DE BARROS CORREIA
Delegado de Polícia Federal
Coordenador do PF Saúde - CPS/CGS/DGP/PF

JADIR MACEDO

ANTÔNIO MÁRCIO CARVALHO LUCIANO
OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO
Delegada de Polícia Federal

SILVANE SILVA COSTA VAL
Agente de Polícia Federal



Documento assinado eletronicamente por **Antônio Márcio Carvalho Luciano, Usuário Externo**, em 13/03/2023, às 16:03, 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 **Jadir Macedo, Usuário Externo**, em 21/03/2023, às 15:21, 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 **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 **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=27271161&crc=A685E9D6.
Código verificador: 27271161 e Código CRC: A685E9D6.

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