

DECLARADA JUNTADA)



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17 FEV 2020

09/000909/20
S/SUBG/CIL/GI/SCA

Ofício S/SUBREG/CGCA n.º 204/2020

Rio de Janeiro, 17 de fevereiro de 2020.

Ilma Senhora.

Claudia Magina de Souza

Subgerência de Comunicação Administrativa

Secretaria Municipal de Saúde

Senhora Subgerente,

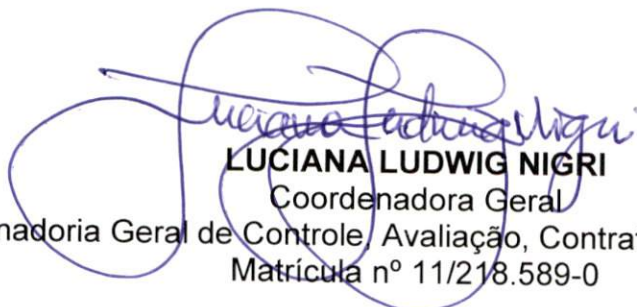
Encaminhamos a V.S.^a documentação para constituir processo administrativo e posterior retorno a esta Coordenadoria – Sala 812.

Solicitamos que os dados abaixo constem na capa do processo conforme seguem:


NOME: S/SUBREG/CGCA

ASSUNTO Cessão de Uso de Tomógrafo para o Hospital Mário Kroeff.

Atenciosamente,


LUCIANA LUDWIG NIGRI
Coordenadora Geral
Coordenadoria Geral de Controle, Avaliação, Contratualização e Auditoria
Matrícula nº 11/218.589-0

Cadastro SICOP
S/SUBREG/CGCA
Origem: Ofício 204/2020
Tipo Doc: 04
Nº Doc: 204/2020

| | |
|---|----------------|
| Processo nº 58/000909/20 | |
| Data de Autuação: 17 FEV 2020 | Fls. 03 |
| Rubrica  | |

| |
|-----------------------------------|
| A (AO) S/SUBREG/CGCA com a |
| solu. cial |
| Em 17 FEV 2020 |

EURENICE GALDINO DOS SANTOS
Matr. 89/009/125-0
S/SUBREG/CGI - COM ADMINISTRATIVAS

| | |
|-------------------------------|---|
| S/SUBREG/CGCA | |
| Recebido em 27/02/2020 | 13:45 |
| Matr. | |
| Rubrica: | Bruno de Jesus Ferreira Administrativo S/SUBREG/CGCA Matricula nº 99/991.019-0 |



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

09/000909-20

17 FEV 2020

09

Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria

Nota técnica n.º 001/2020

Rio de Janeiro, 17 de fevereiro de 2020.

Unidade: Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff.

Assunto: Necessidade de Tomógrafo na unidade.

Nota Técnica

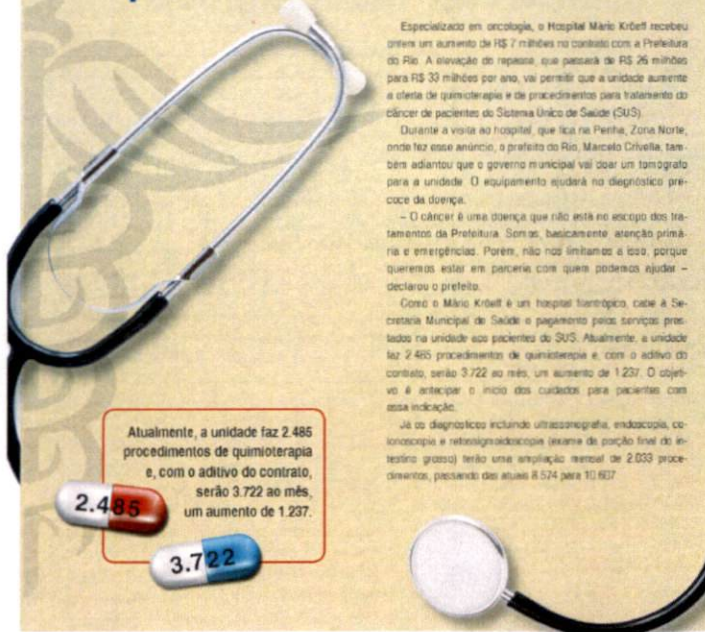
Esta Nota Técnica tem como objetivo apresentar os benefícios para os usuários do Sistema Único de Saúde do território do município do Rio de Janeiro com a Cessão de Uso ou Termo de Doação de um tomógrafo computadorizado para a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff, conforme anunciado na primeira página do Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro nº 220 de 05 de fevereiro de 2020.



DIÁRIO OFICIAL

Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro | Poder Executivo | Ano XXXIII | Nº 220 | Quinta-feira, 5 de Fevereiro de 2020

Mais R\$ 7 milhões e um tomógrafo para tratamento de câncer



Especializada em oncologia, o Hospital Mário Kroeff recebeu ontem um aumento de R\$ 7 milhões no contrato com a Prefeitura do Rio. A elevação do repasse, que passava de R\$ 26 milhões para R\$ 33 milhões por ano, vai permitir que a unidade aumente a oferta de quimioterapia e de procedimentos para tratamento do câncer de pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Durante a visita ao hospital, que fica na Penha, Zona Norte, onde fez esse anúncio, o prefeito do Rio, Marcelo Crivella, também adiantou que o governo municipal vai doar um tomógrafo para a unidade. O equipamento ajudará no diagnóstico precoce da doença.

– O câncer é uma doença que não está no escopo dos tratamentos da Prefeitura. Somos, basicamente, atenção primária e emergências. Porém, não nos limitamos a isso, porque queremos estar em parceria com quem podemos ajudar – declarou o prefeito.

Como o Mário Kroeff é um hospital terciário, cabe à Secretaria Municipal de Saúde o pagamento pelos serviços prestados na unidade aos pacientes do SUS. Atualmente, a unidade faz 2.485 procedimentos de quimioterapia e, com o aditivo do contrato, serão 3.722 ao mês, um aumento de 1.237. O objetivo é antecipar o início dos cuidados para pacientes com essa indicação.

Já os diagnósticos incluem ultrassonografia, endoscopia, colonoscopia e retossigmoidoscopia (exame da porção final do intestino grosso) terão uma ampliação mensal de 2.033 procedimentos, passando dos atuais 8.574 para 10.607.

Atualmente, a unidade faz 2.485 procedimentos de quimioterapia e, com o aditivo do contrato, serão 3.722 ao mês, um aumento de 1.237.

2.485
3.722

Assinado Eletronicamente por: ELISABETH MONTES AL DE ARTES GRAFICAS S.A. - Nº 407 133 0001 01
Data: Quinta-feira, 5 de Fevereiro de 2020 às 11:18
Código de Autenticação: 0100218

Inicialmente, discorreremos sobre a relação da Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff com o Gestor do SUS no município do Rio de Janeiro, a Secretaria Municipal de Saúde (SMS).

A Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff - CNES: 2269899 é uma das unidades assistenciais de natureza privada filantrópica que oferta 98% (noventa e oito por cento) da sua capacidade instalada para a população do SUS, ofertando procedimentos importantes no âmbito da Rede de Atenção Oncológica, na modalidade - remunerada - conforme Lei 12.101/2009 que trata da concessão e renovação da Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS).

Neste sentido, a referida unidade tem sido uma das referências no município do Rio de Janeiro, a mais de 10 (dez) anos, para a prestação da assistência oncológica, tendo em vista, as habilitações adquiridas pelo Sistema Único de Saúde, a saber: UNACON **com Serviço de Radioterapia** (Portaria MS/SAS nº 62 de 11/03/2009), Hospital Porte B em Oncologia Cirúrgica (Portaria MS/GM nº 3.398/2016) e em UTI I Pediátrica e UTI I Adulto conforme a resposta do Ofício nº 31 GM/SAS de 08/06/2009.

Por oportuno, nos cabe informar que o câncer pode surgir em qualquer parte do corpo, mas em alguns órgãos possuem maior prevalência ou são mais agressivos, necessitando de tratamento complementar adjuvante ou paliativo por radioterapia. O cálculo da prevalência no município do Rio de Janeiro, levando em consideração a série histórica de produção de radioterapia registrados nos sistemas oficiais do SUS (APAC), aplicando uma parametrização prospectiva a partir do percentual de pacientes atendidos para cada tipo de tratamento radioterápico, conforme detalhamento abaixo:

Quadro 1: Distribuição dos procedimentos radioterápicos segundo sítio tumoral e por mês considerando a nova lógica exposta na Portaria MS/SAS nº 263 de 22.02.2019.

| Procedimento SIGTAP | Sítio tumoral | Parâmetro |
|---|--|-----------|
| Radioterapia de Mama (03.04.010.41-3) | Mama ou do plastrão (leito) mamário axilar, supraclavicular, cadeia mamária interna. | 50% |
| Radioterapia de Próstata (03.04.01.045-6) | Próstata | 30% |
| Radioterapia de Cabeça e Pescoço (03.04.01.036-7) | Retrofaringea, parafaringea, cervical, supraclavicular | 10% |
| Radioterapia de Câncer Ginecológico (03.04.01.042-1) | Vulva, vagina, corpo do útero, colo do útero, de ovário ou de tuba uterina | 10% |
| TOTAL | --- | 100% |

Fonte: Série Histórica de apresentação de APACs e a Portaria MS/SAS nº 263 de 22.02.2019.

Rua Afonso Cavalcanti, 455 - 8º andar, sala 812 - Cidade Nova, Rio de Janeiro/RJ - CEP 20211-110

Tel.: (21) 2502-0514

Cumpre esclarecer que a tomografia Computadorizada é um dos métodos imaginológico utilizado para definir o estadiamento e o planejamento do tratamento, além de ser usada para identificar o tipo de lesão mais apropriado para biópsia e para auxiliar o radiologista na localização de lesões durante biópsias percutâneas por agulha.

Atualmente, a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff não possui aparelho de Tomógrafo Computadorizado e realiza o planejamento do tratamento do câncer na unidade de forma manual utilizando como base o exame realizado pelo serviço de imagem subcontratado ou pela rede própria ou pela unidade contratualizada. Esse deslocamento penaliza o paciente de várias formas, além de postergar o início do seu tratamento e criar dificuldade do segmento.

Em 1º e novembro de 2019, a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff assinou o 1º Termo Aditivo ao contrato nº 10/2016 (processo administrativo nº 09/002.557/2015) que prevê a oferta os seguintes procedimentos radioterápicos:

Quadro 2: Procedimentos radioterápicos contratualizados segundo sítio tumoral e por mês.

| Procedimento SIGTAP | Sítio tumoral | Quantidade de Pacientes | Valor unitário PRT 263/2018 | Valor total mensal |
|--|--|-------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Radioterapia de Mama (03.04.01.041-3) | Mama ou do plastrão (leito) mamário axilar, supraclavicular, cadeia mamária interna. | 50 | R\$ 5.904,00 | R\$ 295.200,00 |
| Radioterapia de Próstata (03.04.01.045-6) | Próstata | 30 | R\$ 5.838,00 | R\$ 175.140,00 |
| Radioterapia de Cabeça e Pescoço (0304010367) | Retrofaríngea, parafaríngea, cervical, supraclavicular | 10 | R\$ 4.168,00 | R\$ 41.680,00 |
| Radioterapia de Câncer Ginecológico (0304010421) | Vulva, vagina, corpo do útero, colo do útero, de ovário ou de tuba uterina | 10 | R\$ 4.608,00 | R\$ 46.080,00 |
| TOTAL | --- | 100 | --- | R\$ 558.100,00 |

Todas as vagas contratualizadas estão disponibilizadas nos sistemas regulatórios SISREG e SER (Sistema Estadual de Regulação), conforme definido na Resolução SMS nº 2349 de 14.08.2014.

Além do exposto, não poderíamos deixar de mencionar a determinação do Município de ampliação da oferta de Radioterapia, por meio da Ação Civil Pública nº 0006744-51.2014.4.02.5101, movida pelo Ministério Público Federal perante a 15ª Vara Federal-RJ, acerca de tratamento de radioterapia na rede pública de


saúde no Estado do Rio de Janeiro que visa o provimento jurisdicional de que se determinem medidas concretas e eficazes para assegurar a ampliação dos serviços de radioterapia no Município do Rio de Janeiro em quantitativo suficiente para suprir a demanda existente e futura.

Ressalta-se que, os nós críticos na atenção oncológica são: 1. Escassez de serviços de radioterapia para atender a demanda, 2. Existência de filas de espera com número significativo de pacientes para dar início ao tratamento de radioterapia nos serviços existentes, 3. Necessidade de atualização do parque tecnológico e 4. Redução dos serviços de radioterapia no município do Rio de Janeiro.

Por todo o exposto, considerando que com o novo tomógrafo computadorizado, a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff, tem a possibilidade de ampliação de oferta de Serviços de Radioterapia, proporcionando ao Gestor do SUS exercer o seu papel de autoridade sanitária de maneira eficaz e eficiente na garantia do acesso da população aos cuidados oncológicos.

Dito isto, a proposta supramencionada, seja de Cessão de Uso ou de Termo de Doação de um tomógrafo computadorizado para a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff visa atender as necessidades de saúde da cidade com maior concentração populacional do Estado do Rio de Janeiro e sede da Metropolitana I.

Diante do exposto, remetemos, respeitosamente, a presente nota técnica à Subsecretaria de Gestão a fim de ratificar a importância e verificar a viabilidade de dar prosseguimento a Cessão de Uso ou Termo de Doação de um tomógrafo computadorizado, conforme **anunciado na primeira página do Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro nº 220 de 05 de fevereiro de 2020.**


LUCIANA LUDWIG NIGRI
Coordenadora Geral
Coordenadoria Geral de Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria.
S/SUBREG/CGCA
Matrícula nº 11/218.589-0

09/000909-20
17 FEV 2020

06

Ciente e de acordo,



CLAUDIA DA SILVA LUNARDI

Subsecretária

Subsecretária de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria.

Matrícula: 11/159.478-7



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|---------------------------------|---------|
| Processo nº 09/000909/2020 | |
| Data da autuação: 11/02/2020 | Fl.: 07 |
| Rubrica <i>IRJr.</i> | |

À d. PG/PADM,

Consideração a decisão governamental do Excelentíssimo Prefeito, no sentido de ceder a associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos – Hospital Mário Kroeft um tomógrafo, conforme publicação no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro e demais veículos de comunicação;

Considerando a Nota Técnica apresentada pela laboriosa Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria - S/SUBREG, às fls. 04/06;

Considerando que embora esta Pasta tenha diligenciado no sentido de buscar subsídios para a devida instrução processo no logramos êxito, senão uma Promoção da Procuradoria de Patrimônio e Desapropriação, dos idos de 2004 (anexo), **solicitamos análise jurídica acerca da *juridicidade* da celebração de cessão de uso de um tomógrafo adquirido por meio de licitação recém concluída nesta Subsecretaria de Gestão, rogando a juntada do respectivo Termo de Cessão de Uso, informando que é de interesse do Município do Rio de Janeiro arcar com os custos decorrentes da manutenção do aludido tomógrafo.**

Rio de Janeiro, 18 de fevereiro de 2020.


Ivo Remuszka Junior
Subsecretário de Gestão
Secretaria Municipal de Saúde

João de Paulo Mendonça

PG / PADM

18 FEV 2020

[Signature]

[Long diagonal line]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

| | |
|-----------------------------|-------|
| Processo n.º 09/000909/2020 | |
| Data: 18/02/2020 | F. 08 |
| Rubrica: | |

Manifestação Técnica PG/PADM/PA/027/2020/PRSM Rio de Janeiro 27 de fevereiro de 2020.

DIREITO ADMINISTRATIVO. CESSÃO DE
USO DE BEM MÓVEL. ASSOCIAÇÃO
BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS
CANCEROSOS – HOSPITAL MÁRIO
KROEFF. ANÁLISE JURÍDICA.

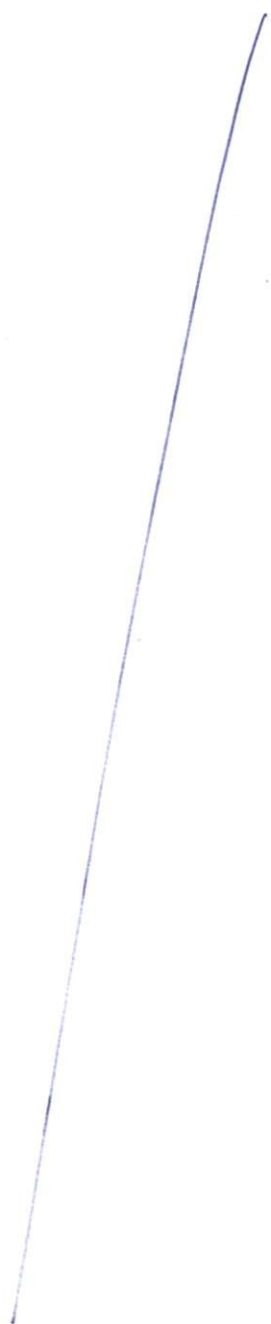
I. RELATÓRIO

Trata-se de consulta jurídica formulada pela Subsecretaria de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde, em que solicita análise acerca da juridicidade da celebração de Cessão de Uso de um tomógrafo adquirido pela Administração, por meio de licitação recém concluída, para a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos – Hospital Mário Kroeff.

Às fls. 04/05v. consta Nota Técnica em que se ressalta os benefícios da celebração da Cessão de Uso para os usuários do Sistema Único de Saúde do Município do Rio de Janeiro.

Cabe observar que a Nota Técnica sublinhou que a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos possui Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) (fls.04v.) e que a Subsecretaria de Gestão informou que é de interesse do Município arcar com os custos decorrentes da manutenção do tomógrafo cedido (fls. 07).


É o relatório.





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

| | |
|--|--------|
| Processo n.º 09/000909/2020 | |
| Data: 18/02/2020 | Fl. 09 |
| Rubrica:  | |

II. FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Cinge-se a consulta à juridicidade da celebração de Cessão de Uso de Bem Móvel (tomógrafo recém adquirido por meio de licitação), considerando que os custos decorrentes da manutenção do equipamento incumbiriam à Administração.

O Decreto nº 3.221 de 1996 (RGCAF) condiciona a cessão de uso gratuita à autorização do Prefeito, conforme previsto no art. 234, inciso II, *in verbis*:

Art. 234 - A utilização gratuita dos bens móveis e semoventes do Município, ou pelos quais este responda, só é permitida:

II - Mediante decisões do Prefeito, a pessoa jurídica de direito público ou de direito privado, cujo fim principal seja de valor social relevante.

Dessa forma, considerando que a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos – Hospital Mário Kroeff possui Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), em conformidade com a Lei nº 12.101/09¹, não haveria óbice, *a priori*, para a celebração da Cessão de Uso gratuita, visto atender aos requisitos de ordem subjetiva acima examinados.

Cabe observar que a estipulação de encargos para a Administração na cessão de uso gratuita (*e.g.* custos de manutenção do tomógrafo) não viola a legislação municipal, desde que observados os procedimentos relativos à cessão.

Por sua vez, o artigo 234 do Decreto nº 3.221 de 1996 (RGCAF) dispõe que a utilização gratuita dos bens móveis só é permitida nos casos ali elencados, o que demonstra a excepcionalidade da cessão de uso gratuita. Logo, na cessão de uso de bem público, via de regra, deverá haver contraprestação do particular, seja mediante remuneração, seja mediante o cumprimento dos encargos impostos pela Administração. No caso, faz-se necessário detalhar a forma como a cessionária do equipamento

¹ Lei 12.101/09. Art. 1º. A certificação das entidades beneficentes de assistência social e a isenção de contribuições para a seguridade social serão concedidas às pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecidas como entidades beneficentes de assistência social com a finalidade de prestação de serviços nas áreas de assistência social, saúde ou educação, e que atendam ao disposto nesta Lei.





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

| | |
|-----------------------------|--------|
| Processo n.º 09/000909/2020 | |
| Data: 18/02/2020 | Fl. 10 |
| Rubrica: | |

atenderá aos usuários do Sistema Único de Saúde, obrigação originariamente do poder público, nos termos expostos a fl. 04/06.

Como não há legislação municipal que discipline especificamente a cessão de uso de bem *móvel* municipal, podem ser utilizadas por analogia algumas regras atinentes à cessão de uso de bem *imóvel*, sobretudo no que diz respeito às particularidades da cessão gratuita.

Nesse ponto, o Decreto nº 21.351/02, que estabelece normas de detalhamento quanto à utilização dos imóveis do Município do Rio de Janeiro, prevê que na cessão de uso *“será exigida a comprovação do caráter assistencial, filantrópico ou educacional do requerente, compatível com a atividade exigida, por meio de certidão expedida pelo órgão fiscalizador municipal, estadual ou federal competente.”* (art. 3º, §1º)

Além disso, *“a cessão de uso será precedida do método impessoal previsto no art. 7º deste Decreto, salvo nos casos em que as atividades a serem desempenhadas pelo requerente no próprio municipal tenham caráter único ou singular, denotando a exclusividade na sua realização, reconhecida pela autoridade municipal competente.”* (art. 3º, §2º)

Ressalte-se que a necessidade de utilização de um procedimento impessoal para a escolha de permissionários ou cessionários de bens móveis/imóveis municipais visa atender aos princípios constitucionais de impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência na administração do patrimônio imobiliário.

No entanto, como a intenção, ao que parece, é de se ter uma celebração direta, sem adoção do procedimento impessoal, *deve ser justificada a eventual hipótese de dispensa ou inexigibilidade, na forma do §2º do artigo 3º do Decreto Municipal nº 21.531/2002.*

Por fim, para que seja possível o ajuste pretendido, devem ser observadas, além das recomendações acima, as exigências abaixo indicadas.





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

| | |
|-----------------------------|--------|
| Processo n.º 09/000909/2020 | |
| Data: 18/02/2020 | Fl. 11 |
| Rubrica: | |

II.1 - ANÁLISE DE INSTRUÇÃO PROCESSUAL NECESSÁRIA À CELEBRAÇÃO DO TERMO DE CESSÃO DE USO:

Para a celebração do Termo de Cessão de Uso é necessário que o processo seja instruído com as providências e documentos abaixo indicados:

II.1.1 - O Cessionário se enquadra como pessoa jurídica de direito privado cujo fim consista em atividade não lucrativa de relevante interesse social: exige-se a comprovação do caráter assistencial, filantropo ou educacional do requerente, compatível com a atividade exigida, por meio de certidão expedida pelo órgão fiscalizador municipal, estadual ou federal competente, conforme previsto no art. 3º, §1º, do Decreto nº 21.351/02. **Requisito parcialmente atendido**, restando instruir o processo com a documentação comprobatória da situação jurídica da cessionária do bem.

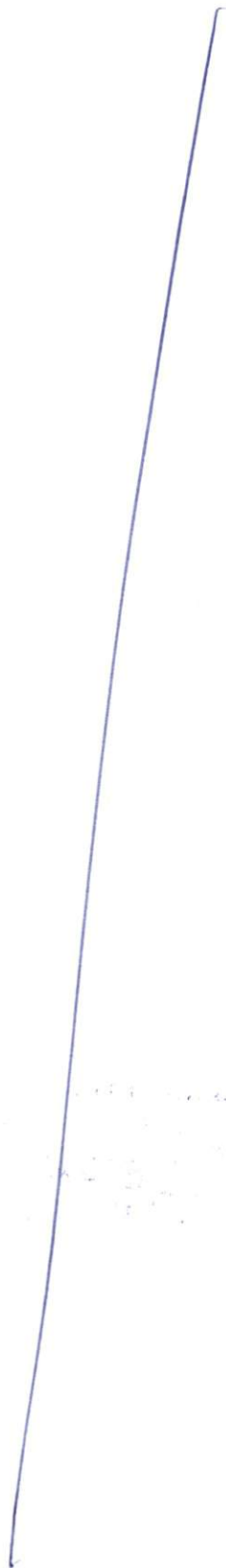
II.1.2 – Deve-se divulgar a disponibilidade do bem aos órgãos da Administração Direta, Indireta e Fundacional, com vistas a verificar a existência de eventual interesse da Administração no uso do tomógrafo. Não se aplica. Bem de uso específico da Secretaria de Saúde, que já manifestou sua concordância com a cessão (fls. 04/06)

II.1.3 – Deve-se realizar Aviso de Seleção ou justificar a hipótese de dispensa ou inexigibilidade, na forma do §2º do artigo 3º do Decreto Municipal nº 21.531/2002, bem como a escolha do cessionário. Requisito atendido (fls. 04/06)

II.1.4 – Deve-se justificar a gratuidade da cessão de uso do bem. Requisito atendido (fls. 04/06)

II.1.5 – A cessão de uso de bem público deverá ser precedida de autorização do Prefeito, devidamente publicada no Diário Oficial, , constando a justificativa quanto à escolha do cessionário. Requisito não atendido.

III. CONCLUSÃO



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

| | |
|------------------------------|--------|
| Processo n.º 09/000909/2020 | |
| Data: 18/02/2020 | Fl. 19 |
| Rubrica: <i>[assinatura]</i> | |

Ante o exposto, não há óbice jurídico à celebração de Termo de Cessão de Uso do tomógrafo, desde que atendidas todas as recomendações indicadas no item II – FUNDAMENTOS JURÍDICOS.

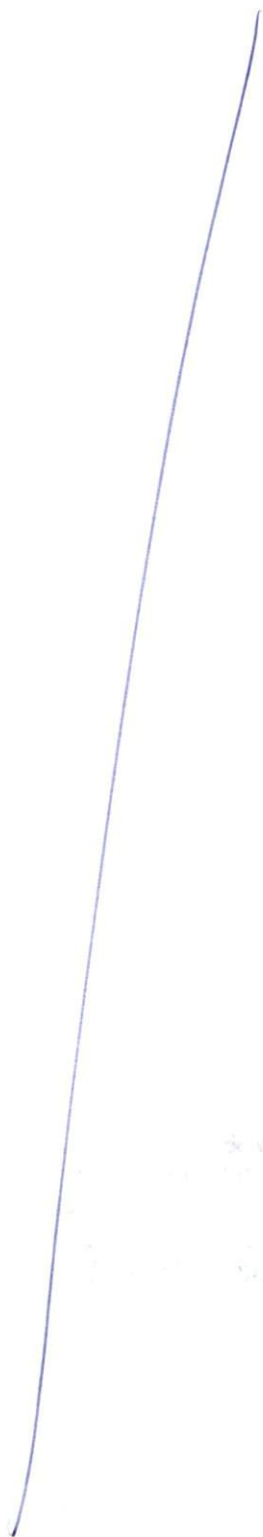
Como não consta dos presentes autos minuta do Termo de Cessão do bem, naturalmente não foi possível emitir manifestação a respeito, sendo de se destacar que deverá constar da minuta a ser elaborada a especificação técnica do equipamento e os deveres do Município cedente e do cessionário. Roga-se o retorno processo a esta Especializada, com o texto da minuta, para manifestação conclusiva.

Destaco, por oportuno, que não compete à PG/PADM opinar sobre cálculos, custos, pesquisa de preços, quantitativos e aspectos técnicos não jurídicos da cessão de uso.

À S/SUBG,

PAULO ROBERTO SOARES MENDONÇA
PROCURADOR DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO
MAT. 10/174.500-9 OAB/RJ 74.193

SICOP / SUBG
D. Processo Nº 09/000909/2020
Cód. Órgão: _____
D. Ent. 08.08.20 D. Seida _____
Nome *[assinatura]* Matr 9954600





PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo nº 09/000.909/2020

Data da autuação:
17/02/2020

Fl. 13

Rubrica

ASV

À S/SUBREG,

Em prosseguimento, para conhecimento e adoção das providências alvitadas na forma da Manifestação Técnica PG/PADM/PA/027/2020/PRSM, proveniente da D. Procuradoria Administrativa, encartada às fls. 08/12 do presente processo.

Rio de Janeiro, 28 de fevereiro de 2020.

André de Souza Vital

Matrícula nº 60/301.263-0

Assessor Especial - S/SUBG

Secretaria Municipal de Saúde

| | |
|-----------------|---|
| S/SUBREG | |
| Recebido em: | 02 / 03 / 2020 às 12:24 |
| Mat.: | Nicole Abreu Costa Assistente Administrativo S/SUBREG Mat.: 989061-0 |
| Rub.: | |

A S/SUBREG/CGCA

Em prosseguimento para ciência e providências cabíveis

Em 02/03/2020

LÍDIA ZIMBARDO
Assessora Especial
S/SUBREG
Matrícula nº 11/166.032-3

RECEBIMOS
DE
R\$ 2.000,00

| | |
|-------------------------|--|
| Recebemos de | |
| 02/03/2020 às 18:33 | |
| KAROLINE SILVA DA COSTA | |
| S/SUBREG/CCGA | |
| Mat: 99100000-0 | |

17 FEV 2020

Fis

97



Processo nº. 09/002557/2015

Data da autuação
22.07.2015

Fis. 501

Rubrica

TERMO DE CONTRATO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO ATRAVÉS DA SUA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE REMUNERADOS, CONFORME LEI 12.101/09, PORTARIA GM/MS nº 1.970 de 16 DE AGOSTO DE 2011 E RESOLUÇÃO SMS Nº 2349 DE 14 DE AGOSTO DE 2014 QUE DISPÕEM SOBRE O PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO DAS ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NA ÁREA DA SAÚDE (CEBAS - SAÚDE).

Aos 01 dias do mês MARÇO de 2016, pelo presente instrumento, de um lado o Município do Rio de Janeiro, entidade de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº. 42.498.733/0001-48, situado na Rua Afonso Cavalcanti nº. 455, Cidade Nova, Rio de Janeiro, neste ato representado por sua **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através do Secretário Municipal de Saúde, **DANIEL RICARDO SORANZ PINTO**, Brasileiro, solteiro, Médico, Identidade nº. 28.890.997-1 - DETRAN e CPF nº. 290.210.958-07 doravante denominado simplesmente SECRETARIA, e, de outro, a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF**, CNPJ: 33.816.794/0002-04, CNES: 2269899, situada na Rua Magé, nº. 326, Penha Circular, Rio de Janeiro - RJ, CEP: 21020-130, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representado por seu Diretor Presidente **MARINA KROEFF**, Brasileira, Divorciada, Médica, CRM 52-53570-0, Identidade nº: 1867873, expedida pelo DETRAN RJ e CPF nº 178.369.807.15, e por sua Diretora Médica **EURIDICE MARIA DE ALMEIDA FIGUEIREDO**, Brasileira, Casada, Médica, CRM 52159048, RG nº 030880751 IFP, CPF nº 26151944704; tendo em vista o que dispõe o art. 45 da Lei nº. 8.080 de 19.09.1990, Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, em especial em seus artigos 196 e seguintes; a Lei nº 8.080/90, Lei nº 12.101/2009 que trata da concessão e renovação da Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), a Portaria GM/MS nº 1.970 de 16 de agosto de 2011 que dispõe sobre o processo de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social na área da Saúde (CEBAS-SAÚDE), a Resolução SMS nº 2.345 de 07 de agosto de 2014, que disciplinou, em âmbito municipal, a emissão de documentos e declarações referentes à CEBAS, Portaria GM/MS nº 3410/13 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e, concordam, de comum acordo, firmar o presente instrumento, que reger-se-á pelas normas gerais da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições:



LIVRO

98

| | |
|--------------------------------|----------|
| Processo nº. 09/002557/2015 | |
| Data da autuação 22.07.2015 | Fis. 502 |
| Rubrica | |

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O presente termo de contrato tem por objeto a contratação de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS para instituição de saúde filantrópica na modalidade remunerada conforme Lei 12.101/2009 que trata da concessão e renovação da Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS).

A Entidade contratada deverá executar os serviços técnico-profissionais na área de Oncologia, a serem referenciados pela Central de Regulação definida pela Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (SMS-RIO), nos termos e limites da Ficha de Programação Orçamentária (FPO) anexada, conforme Documento Descritivo previamente definido entre as partes.

§1º - Ficam os serviços contratados submetidos às normas advindas do Ministério da Saúde, conforme disposto em normalização específica;

§2º - Mediante Termo Aditivo e, de acordo com a capacidade operacional da CONTRATADA e as necessidades da SECRETARIA, os contraentes poderão fazer acréscimos nas metas físicas e orçamentárias deste CONTRATO, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa em concordância de ambas as partes desde que delimitados pelo Balanço Patrimonial e a Tabela de serviços SUS;

§3º É parte integrante deste instrumento, o Documento Descritivo (art. 25 da Portaria MS nº 3410 de 20.12.2013), da unidade CONTRATADA que contém as metas físicas e de qualidade pactuadas entre as partes.

CLÁUSULA SEGUNDA: DAS CONDIÇÕES GERAIS

Na execução do presente instrumento, as partes deverão observar as seguintes condições gerais:

§1º. O acesso ao SUS se faz pela Regulação, a partir da Atenção Primária, ressalvadas as excepcionalidades sob definição da SECRETARIA;

§2º Os serviços da CONTRATADA definidos no âmbito do documento descritivo devem ser acessados pela Central de Regulação definida pela SMS-RIO;

§3º A unidade CONTRATADA não poderá recusar o paciente, uma vez regulado pelo Sistema de Regulação;

§4º Garantia de que os retornos necessários serão agendados pela CONTRATADA após a instituição e desenvolvimento do Plano de tratamento;

§5º. Garantia de que o encaminhamento e atendimento do usuário estejam de acordo com as regras estabelecidas pela SECRETARIA para referência e contra-referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência, e realizado pelos dispositivos regulatórios da SMS-RIO;

§6º. São vedadas quaisquer cobranças de taxas ou donativos aos usuários do SUS pelas ações e serviços de saúde executados no âmbito deste CONTRATO;



17 FEV 2020

LIVRO

99

Processo nº. 09/002557/2015

Data da autuação
22.07.2015

Fis. 503

Rubrica

§7º. A prescrição de medicamentos deve observar a Política Nacional de Medicamentos, excetuadas as situações referendadas pela Comissão de Ética e pelas instâncias técnicas da SECRETARIA;

§8º. Atendimento humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS, conforme previsto no Documento Descritivo;

§9º. Cumprimento das metas e indicadores de qualidade pactuados no Documento Descritivo;

§10º A instituição deve alimentar regularmente os sistemas de Informações do Ministério da Saúde e da Secretaria Municipal de Saúde ou de outros sistemas de informações que venham a ser implementados.

CLÁUSULA TERCEIRA: DOS ENCARGOS COMUNS

São encargos comuns dos partícipes:

§1º. Participação na elaboração do DOCUMENTO DESCRITIVO, válido por 24 (vinte e quatro) meses, a contar da vigência do presente CONTRATO, findo o qual deverá ser refeito e incorporado ao presente instrumento mediante celebração de Termo Aditivo. O DOCUMENTO DESCRITIVO poderá ser ainda revisto/ajustado, a qualquer tempo, caso o gestor e/ou a CONTRATADA identifiquem essa necessidade.

§2º. Elaboração conjunta de protocolos clínicos, técnico-assistenciais e operacionais, para integrar e apoiar ações de saúde desenvolvidas na rede de serviços do SUS, no que couber.

§3º. Aprimoramento da atenção à saúde, baseado nos princípios de Rede de Atenção à Saúde.

CLÁUSULA QUARTA: DOS ENCARGOS ESPECÍFICOS

1) DA CONTRATADA:

I - Apresentar tempestivamente, à SECRETARIA, arquivos, documentos e relatórios comprobatórios da prestação de serviços, consoante normalização do SUS;

II - Cumprir as metas e condições especificadas no Documento Descritivo, parte integrante deste CONTRATO;

III - Apresentar relatório mensal com informações relativas ao cumprimento das metas previstas no Documento Descritivo;

IV - Alimentar, com a periodicidade e prazos estabelecidos, o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), Hospitalar (SIH), o Sistema de Informação do Câncer do colo do útero (SISCOLO), o Sistema de Informação do câncer de mama (SISMAMA), o Sistema de Informação do câncer (SISCAN), Sistema de Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial (CIHA), Registro Hospitalar de Câncer (RHC) e demais sistemas de informação que venham a ser implementados no âmbito do Sistema Único de Saúde;

V - Manter atualizado o cadastro de capacidade instalada, bem como de todos os profissionais junto ao Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES do Ministério da Saúde;



LIVRO

100

Processo nº. 09/002557/2015

Data da autuação
22.07.2015

Fis. 504

Rubrica

VI - Preencher informações nos laudos, contrarreferência para a Atenção Primária, bem como documentos do Sistema de Regulação, a cada solicitação de procedimentos, informando a história clínica, resultado de exames e diagnóstico do paciente;

VII - Tomar medidas preventivas necessárias para evitar danos a terceiros, em consequência da execução dos trabalhos. Será de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA a obrigação de reparar os prejuízos que vier a causar a quem quer que seja independentemente de quaisquer que tenham sido as medidas preventivas e providências adotadas;

VIII - Responsabilizar-se pelo ressarcimento de quaisquer danos e prejuízos, de qualquer natureza, que causar ao MUNICÍPIO e ou a terceiros, decorrentes da execução do objeto deste CONTRATO, respondendo por si e por seus sucessores;

IX - Responsabilizar-se, na forma do CONTRATO, por todos os ônus, encargos e obrigações comerciais, fiscais, sociais, tributárias, trabalhistas e previdenciárias, ou quaisquer outras previstas na legislação em vigor, bem como por todos os gastos e encargos com mão-de-obra e materiais necessários à completa realização dos serviços, até o seu término;

- a) A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável pelos ônus trabalhistas gerados por seus empregados, que porventura serão utilizados por força da execução do presente CONTRATO;
- b) Em caso do ajuizamento de ações trabalhistas pelos empregados da CONTRATADA ou da verificação da existência de débitos previdenciários, decorrentes da execução do presente CONTRATO, com a inclusão do Município do Rio de Janeiro no pólo passivo como responsável subsidiário, a SECRETARIA poderá reter, das parcelas vincendas, o correspondente a três vezes o montante dos valores em cobrança, que serão complementados a qualquer tempo com nova retenção em caso de insuficiência;
- c) A retenção prevista na alínea "b" será realizada na data do conhecimento pelo Município do Rio de Janeiro da existência da ação trabalhista ou da verificação da existência de débitos previdenciários;
- d) A retenção somente será liberada com o trânsito em julgado da decisão de improcedência dos pedidos ou do efetivo pagamento do título executivo judicial ou do débito previdenciário pela Contratada;
- e) Em não ocorrendo nenhuma das hipóteses previstas na alínea "d", a SECRETARIA efetuará o pagamento devido nas ações trabalhistas ou de encargos previdenciários, com o valor retido, não cabendo, em nenhuma hipótese, ressarcimento a CONTRATADA;
- f) Ocorrendo o término do CONTRATO sem que tenha se dado à decisão final da ação trabalhista ou decisão final sobre o débito previdenciário, o valor ficará retido e será pleiteado em processo administrativo após o trânsito em julgado e/ou pagamento da condenação/dívida.

X - Obedecer às normas trabalhistas vigentes, contidas na Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), no que concerne à contratação com vínculo empregatício do pessoal a ser empregado na execução dos serviços, salvo quando tratar-se de Cooperativas;

AP



Benício

09/000909-20
17 FEV 2020

LIVRO

101

| | |
|--------------------------------|----------|
| Processo nº. 09/002557/2015 | |
| Data da autuação 22.07.2015 | Fis. 505 |
| Rubrica | |

16

XI - Manter as condições do pedido de credenciamento e qualificação exigidas durante todo prazo de execução do CONTRATO;

XII - Manter contrato de trabalho que assegure direitos trabalhistas, sociais e previdenciários aos seus trabalhadores e prestadores de serviços;

XIII - Garantir o acesso dos Conselhos de Saúde aos serviços contratados no exercício de seu poder de fiscalização.

2) DA SECRETARIA:

I - Controlar, fiscalizar, e avaliar as ações e os serviços contratados;

II - Estabelecer dispositivos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde, mediante atividade regulatória;

III - Analisar os relatórios elaborados pela CONTRATADA, considerando suas informações quando da análise do cumprimento das metas físicas e qualitativas estabelecidas no DOCUMENTO DESCRITIVO, para o repasse de recursos financeiros quando for o caso.

CLÁUSULA QUINTA: DO DOCUMENTO DESCRITIVO

O Documento Descritivo, parte integrante deste CONTRATO, foi elaborado conjuntamente pela Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro e pela CONTRATADA, e contém:

I - As ações e serviços objeto deste CONTRATO;

II - A estrutura tecnológica, a capacidade instalada e os recursos humanos disponíveis;

III - As metas físicas e qualitativas das internações hospitalares e dos procedimentos ambulatoriais e com finalidade diagnóstica, no que couber;



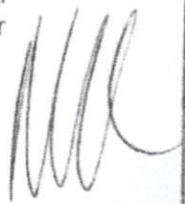

IV - As metas de qualidade e dos indicadores de desempenho que serão monitorados;

V - A garantia de acesso mediante a Central de Regulação do Município do Rio de Janeiro.

CLÁUSULA SEXTA: DOS COMPONENTES DE PACTUAÇÃO

Conforme a Lei nº 12.101/2009 que trata da concessão e renovação da Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) e a Portaria GM/MS nº 1.970 de 16 de agosto de 2011 que dispõe sobre o processo de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social na área da Saúde (CEBAS-SAÚDE), as entidades podem pactuar com o gestor SUS as seguintes modalidades:

- a) Modalidade remunerada: serviços remunerados pela tabela SUS do Ministério da Saúde vigente (SIGTAP) em percentual igual ou superior a 60% da capacidade instalada operativa, apurado por cálculo percentual simples, com base no total de internações hospitalares, medidas por

- paciente-dia, e no total de atendimentos ambulatoriais realizados pela entidade para pacientes do SUS e não SUS;
- b) Modalidade de gratuidade: serviços não remunerados pela tabela SUS, nem pelo paciente. Nessa modalidade a entidade deverá pactuar a oferta de serviços de saúde equivalentes ao valor da gratuidade tendo como parâmetro a tabela de procedimentos SUS do Ministério da Saúde vigente (SIGTAP). Nesse caso a pactuação deverá corresponder a pelo menos 20% da capacidade instalada operativa, ou seja, em referência ao faturamento anual da unidade, comprovado por meio de balanço patrimonial;
- c) Modalidade mista: quando for pactuado menos de 60% da capacidade instalada operativa da unidade de serviços remunerados pelo SUS. Neste caso haverá parte dos serviços pactuados em forma de gratuidade de acordo com o quadro abaixo:

| Percentual de atendimento ao SUS remunerado (tabela SUS) | Percentual da receita da Entidade Aplicada a Gratuidade |
|--|---|
| <30% | 20% da receita |
| entre 30% e 50% | 10% da receita |
| entre 50% e 60% | 5% da receita |

§1º. Para que seja possível o cálculo das metas físicas e orçamentárias a serem pactuadas é necessário que a entidade apresente formalmente o último balanço patrimonial anual;

§2º. Para fins de comprovação das metas físicas e orçamentárias a unidade deverá obrigatoriamente apresentar a produção a partir dos sistemas do Ministério da Saúde – Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e/ou Sistema de Informação Hospitalar (SIH); Sistema de Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial (CIHA);

§3º. O presente CONTRATO será pactuado na modalidade remunerada com a oferta mensal de mais de 60% da receita efetiva recebida em serviços de saúde pelo Hospital Mário Kroeff ao SUS por meio deste termo de CONTRATO.

CLÁUSULA SÉTIMA: DOS RECURSOS FINANCEIROS

O valor anual estimado para a execução do presente Documento Descritivo é de até **R\$ 26.308.145,69** (vinte e seis milhões, trezentos e oito mil, cento e quarenta e cinco reais e sessenta e nove centavos), a ser repassado em parcelas duodecimais de até **R\$ 2.192.345,47** (dois milhões, cento e oitenta e nove mil, setecentos e trinta e três reais e vinte e oito centavos).

A programação Orçamentária da CONTRATADA está descrita no quadro abaixo:

The bottom right of the page contains several handwritten signatures in black ink. To the left of these signatures is a circular official stamp, likely from a government or health institution, though the text within it is not legible.

17 FEV 2020

LIVRO

103

Processo nº. 09/002557/2015

Data da autuação
22.07.2015

Fis. 507

Rubrica

Quadro 2. Quadro de Programação Orçamentária.

| | Valor Mensal (R\$) | Valor Anual (R\$) | % |
|---|-------------------------|--------------------------|----------------|
| A - Componente Pré-fixado (a1+a2) | R\$ 190.081,01 | R\$ 2.280.972,12 | 8,67% |
| a1) Metas qualitativas | R\$ 38.533,99 | R\$ 462.407,88 | |
| a1.1 INTEGRASUS (Portaria GM/MS 2.486 de 2007) | R\$ 8.369,90 | R\$ 100.438,80 | |
| a1.2 IAC (Portaria GM/MS 2.486 de 2007; - Portaria GM/MS 3.130 de 2008(*); Portaria GM/MS 2.506 de 2011; Portaria GM/MS 1.416 de 2012; Portaria GM/MS 3.172 2012) | R\$ 30.164,09 | R\$ 361.969,08 | 20,27% |
| a2) Metas quantitativas | R\$ 151.547,02 | R\$ 1.818.564,24 | |
| a2.1 Produção Média Complexidade (95% MC) | R\$ 143.969,67 | R\$ 1.727.636,04 | 79,73% |
| a2.2 Metas de quantidade (5% MC) | R\$ 7.577,35 | R\$ 90.928,20 | |
| B - Componente pós-fixado (b1+b2+b3) | R\$ 2.002.264,46 | R\$ 24.027.173,57 | 91,33% |
| b1) Alta complexidade - SIASUS | R\$ 1.699.720,34 | R\$ 20.396.644,12 | 84,89% |
| b2) Alta complexidade - SIHD | R\$ 301.432,62 | R\$ 3.617.191,45 | 15,05% |
| b3) FAEC | R\$ 1.111,50 | R\$ 13.338,00 | 0,06% |
| C - Total (A+B) | R\$ 2.192.345,47 | R\$ 26.308.145,69 | 100,00% |

Observação: a programação orçamentária atende a normalização prevista pela Portaria GM/MS no 3.410 de 30 de dezembro de 2013

§1º. Os valores constantes no quadro de Programação Orçamentária constituem um teto a partir das metas físicas usando como parâmetro os valores da tabela de procedimentos do SUS vigente do Ministério da Saúde (SIGTAP);

§2º. Para a produção ambulatorial serão considerados somente os procedimentos apresentados e aprovados pelo sistema de informações ambulatoriais (SIA) do Ministério da Saúde.

§4º. Para a produção hospitalar serão considerados somente os procedimentos apresentados e aprovados pelo sistema de informações hospitalares (SIHD) do Ministério da Saúde.

§5º. Para a prestação de serviços na modalidade remunerada, o percentual pactuado da produção efetiva com base na capacidade instalada da unidade, deverá corresponder às metas físicas e financeiras tendo como base os valores constantes na tabela SUS vigente do Ministério da Saúde (SIGTAP);

§6º. A unidade CONTRATADA deve enviar mensalmente o arquivo de faturamento à Coordenadoria Geral de Contratualização, Controle e Auditoria (S/SUBGERAL/CGCCA) da Secretaria Municipal de Saúde SMS-Rio seguindo as regras de faturamento da SECRETARIA e do Ministério da Saúde vigentes.

§7º. Os repasses mencionados nesta cláusula, quando devidos na modalidade remunerada, ficam condicionados a realização de transferência do Fundo Nacional de Saúde (FNS) para o Fundo Municipal de Saúde (FMS), vinculados à execução do presente CONTRATO.

§8º. O valor do repasse fica condicionado ao cumprimento das metas físicas, orçamentárias e metas de desempenho. Fica ainda condicionada à disponibilização dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares para a regulação pelo SISREG conforme Resolução SMS nº 2.349 de 14 de agosto de 2014 ou demais sistemas definidos pela SMS-RIO.





LIVRO

104

| | |
|--------------------------------|----------|
| Processo nº. 09/002557/2015 | |
| Data da autuação 22.07.2015 | Fis. 506 |
| Rubrica | |

CLÁUSULA OITAVA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos necessários à execução dos serviços ora contratados correrão à conta do PROGRAMA DE TRABALHO: 18.01.10.302.0318.5015, CÓDIGO DE DESPESA: 33.90.39.51 tendo sido empenhada a importância de R\$ _____, através da NOTA DE EMPENHO nº. _____.

PARÁGRAFO ÚNICO: O empenho relacionado nesta cláusula será oportunamente complementado no decorrer da execução do Contrato caso este seja insuficiente para a liquidação das despesas em referência.

CLÁUSULA NONA: DA COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Para fins de comprovação de cumprimento de metas serão consideradas as metas quantitativas e metas qualitativas.

§1º. As metas quantitativas representam as metas físicas e orçamentárias pactuadas.

§2º O quantitativo do teto de metas físicas de procedimentos a serem realizados pela CONTRATADA está elencado no **ANEXO II** do Documento Descritivo, respeitando os seguintes pressupostos:

I - Todo o quantitativo de procedimentos e consultas pactuados, seja ambulatorial ou hospitalar, que for realizado e regulado através do Sistema de Regulação do Município será considerado para o cumprimento das metas físicas;

II - A relação de procedimentos ou consultas, ambulatoriais e/ou hospitalares a serem realizados deve ser pactuada com o gestor municipal, pois somente aqueles que forem de interesse dessa municipalidade serão contemplados, levando em consideração critérios de demanda reprimida de acesso aos serviços de saúde no município.

§3º. As metas qualitativas representam indicadores de acesso aos serviços de saúde.

§4º. As metas quantitativas e qualitativas estão detalhadas no Documento Descritivo, com os respectivos mecanismos de cálculo de repasse financeiro vinculados ao cumprimento das metas.

CLÁUSULA DÉCIMA: DOS INSTRUMENTOS DE CONTROLE

O acompanhamento e avaliação do cumprimento das metas estabelecidas no Documento Descritivo serão realizados pela Comissão de Acompanhamento.

Os procedimentos previstos para faturamento por APAC ou AIH deverão ser autorizados previamente pela SMS, preferivelmente *in loco*.

§1º. A Comissão de Acompanhamento será constituída por representantes da SECRETARIA, indicados pela S/SUBGERAL/CGCCA e um representante indicado pela CONTRATADA no prazo de até quinze dias após a assinatura deste termo;



09/000909-20
17 FEV 2020

18

18

| | |
|--------------------------------|----------|
| Processo nº. 09/002557/2015 | |
| Data da autuação 22.07.2015 | Fis. 509 |
| Rubrica | |

LIVRO

105

§2º. A CONTRATADA fica obrigada a fornecer à Comissão de Acompanhamento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;

§3º. A existência da Comissão mencionada nesta cláusula não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual, Municipal);

§4º. A Comissão de Acompanhamento utilizará os Relatórios disponíveis e as informações dos Sistemas oficiais do DATASUS/MS, para a análise do cumprimento das metas estabelecidas no DOCUMENTO DESCRITIVO;

§5º. As ações de Controle necessárias à verificação do cumprimento das metas estabelecidas entre as partes, bem como o monitoramento das condições de assistência, mediante Fiscalização *in loco*, se darão por meio de visitas das equipes da Coordenação de Supervisão e Auditoria.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA REGULAÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE

I. DA REGULAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE:

a) DA REGULAÇÃO AMBULATORIAL:

1) A regulação do acesso será coordenado pelo gestor do contrato, através de Sistema de Regulação definido pela SMS-RIO;

2) A regulação dos procedimentos oncológicos será executada conforme pactuação local, pela Central Unificada de Regulação-RJ, denominada REUNI-RJ, conforme a Deliberação CIB-RJ nº 3470 de 20 de julho de 2015, que a institui, com o apoio e parceria das demais instâncias governamentais existentes, sob a coordenação da Secretaria de Estado de Saúde, e tem como papel a operacionalização da regulação do acesso;

3) Para os demais procedimentos, o sistema utilizado para a regulação do acesso será o SISREG municipal ou outro definido previamente pelo gestor;





4) As consultas de 1ª vez elencadas no QUADRO 1 do Documento Descritivo deverão ser disponibilizadas em sua totalidade pela CONTRATADA para a Regulação.

5) Para fins de repasse financeiro referente à prestação de serviços da unidade contratada, todos os procedimentos ambulatoriais que não forem regulados serão glosados pelo Município, ficando o ônus do procedimento a cargo do prestador segundo a Resolução SMS no. 2.349 de 14 de agosto de 2014. Para fins de comprovação de realização do procedimento somente serão contabilizados os pacientes atendidos em que o "check in" seja confirmado no sistema de regulação pela contratada;

6) A unidade CONTRATADA é responsável por garantir o atendimento de todo paciente devidamente regulado, cabendo a responsabilidade de oferta de vagas;

7) Fica vedada a negativa de atendimento a qualquer paciente que for devidamente regulado;

8) Cabe à unidade CONTRATADA o bloqueio da agenda ambulatorial programada como férias de profissionais, licenças e demais situações;

9) Cabe à unidade CONTRATADA o reagendamento e a garantia do atendimento quando não houver a possibilidade de atendimento dos pacientes agendados;

10) A unidade CONTRATADA deve fazer contato telefônico com os pacientes previamente à consulta agendada a fim de diminuir o absenteísmo. Havendo necessidade de cancelamento do procedimento agendado, a unidade CONTRATADA deve realizar esse cancelamento no sistema de regulação em tempo hábil de forma a permitir a disponibilização da vaga para outro paciente;

11) Cabe à unidade CONTRATADA a confirmação no sistema de regulação da realização do procedimento agendado ("check in") no mesmo dia a fim de não ser caracterizada falta do paciente, uma vez que somente as consultas reguladas que forem realizadas serão remuneradas;

12) Fica vedada a devolução do paciente para a unidade SOLICITANTE para o agendamento de retorno na própria unidade;

13) É obrigatório o preenchimento da contrarreferência pelo profissional assistente da unidade CONTRATADA.

b) REGULAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES:

1) Os leitos hospitalares da unidade CONTRATADA deverão ser disponibilizados para serem regulados pela Central de Regulação (CR) municipal;

2) Fica vedada a reserva ou disponibilização de leitos hospitalares que não sejam regulados através do sistema de regulação do Município;

3) Para fins de repasse financeiro referente à prestação de serviços da unidade CONTRATADA, todas as internações hospitalares que não forem reguladas pelo sistema de regulação do Município serão glosadas, ficando o ônus do procedimento ou internação a cargo do prestador;

4) A unidade CONTRATADA deve manter atualizada toda a capacidade de leitos e de recursos humanos no Sistema Nacional de Cadastros de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);

5) A CONTRATADA deverá informar à Central de Regulação do Município o impedimento de leitos sempre que houver necessidade, informando o motivo e o período do mesmo. Quando o leito hospitalar deixar de ter o impedimento, a CONTRATADA deve informar imediatamente a Central de Regulação do Município;

6) A unidade CONTRATADA deve manter o mapa de leitos atualizado para a Central de Regulação do Município. Toda alta hospitalar deve ser informada em tempo real através do Sistema de Regulação do Município;

7) Em caso de não atualização do mapa de leitos no sistema de regulação é de responsabilidade da unidade CONTRATADA garantir a internação uma vez que o paciente seja regulado;

8) Todas as solicitações pendentes com mais de 12 horas devem ter os dados clínicos atualizados pelo médico assistente;

9) Fica vedada a negativa de admissão pela CONTRATADA a qualquer paciente que for regulado através da Central de Regulação do Município uma vez disponibilizada a vaga ou não informada à ocupação do leito através do mapa de leitos;



17 FEV. 2020

| | |
|--------------------------------|----------|
| Processo nº. 09/002557/2015 | |
| Data da autuação 22.07.2015 | Fis. 511 |
| Rubrica | |

10) Fica vedada a retenção de ambulância de transporte de pacientes pela CONTRATADA uma vez transportado qualquer paciente pela Central de Regulação do Município.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA DOS DOCUMENTOS INFORMATIVOS

A unidade CONTRATADA obriga-se a encaminhar à SECRETARIA, nos prazos estabelecidos, e a manter atualizados, os seguintes documentos ou informações:

I - Documentação correspondente às atividades desenvolvidas e à realização dos serviços, conforme definida pela Comissão de Acompanhamento;

II - Os dados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA), do Sistema de Informações Hospitalares (SIH), o Sistema de Informação do Câncer do colo do útero (SISCOLO), o Sistema de Informação do câncer de mama (SISMAMA), o Sistema de Informação do câncer (SISCAN), o Sistema de Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial (CIHA), Registro Hospitalar de Câncer (RHC) ou de outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DAS ALTERAÇÕES

O presente CONTRATO poderá ser alterado mediante a celebração de Termo Aditivo, ressalvado o seu objeto, que não poderá ser modificado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DAS PENALIDADES

A inexecução, total ou parcial do contrato, execução imperfeita, mora na execução, qualquer inadimplemento ou infração contratual, a CONTRATADA, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal que couber, garantida a defesa prévia, ficará sujeita às seguintes sanções previstas no artigo 589 do RGCAF e no artigo 87 da Lei Federal 8.666/93. As penalidades serão:

I - Advertência;

II - Multa moratória de 1% (um por cento) quando verificado atraso no cumprimento a obrigação assumida, aplicada a Adjudicatária ao dia sobre o valor da nota de empenho ou do contrato, ou se for o caso, do respectivo saldo não atendido até o período máximo de 30 dias;

III - Multa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do Contrato;

IV - Suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de até 02 (dois) anos;

V - Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração, conforme inciso IV do artigo 87 da Lei Federal 8.666/93.

[Handwritten signatures and stamps]

§1º - As sanções de multa previstas nos incisos II e III desta cláusula podem cumular-se entre si e com as sanções previstas nos incisos I, IV e V, e não excluem a possibilidade de rescisão unilateral do contrato;

§2º - As multas deverão ser recolhidas junto a Secretaria Municipal de Fazenda, no prazo de 03 (três) dias úteis, contados da publicação no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O RIO do ato que as impuser, do qual a CONTRATADA terá, também, conhecimento em conformidade com o artigo 595 do RGCAF;

§3º - Se, no prazo previsto no parágrafo anterior, não for feita a prova do recolhimento da multa, serão promovidas as medidas necessárias ao seu adimplemento.

§4º - O valor da multa aplicada também poderá ser pago quando do recebimento da fatura, se assim o requerer a CONTRATADA;

§5º - Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA antes da comprovação do recolhimento da multa ou da prova de sua relevação por ato da Administração;

§6º - As multas não tem caráter compensatório, e, assim, o pagamento delas não eximirá a CONTRATADA de responsabilidade pelas perdas e danos decorrentes das infrações cometidas conforme previsto no artigo 589 RGCAF;

§7º - Serão inscritos como dívida da Fazenda Pública os valores correspondentes às importâncias decorrentes de quaisquer penalidades impostas à CONTRATADA, inclusive as perdas e danos ou prejuízos que lhe tenham sido acarretados pela inexecução do contrato, e cobrados em processo de execução (Lei Federal 6.830/80);

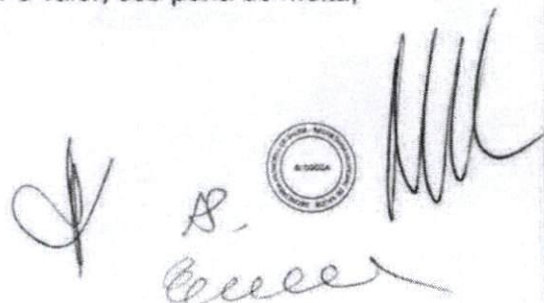
§8º Caso o Município tenha de recorrer ou comparecer a juízo para haver o que lhe foi devido, a CONTRATADA ficará sujeita ao pagamento, além do principal do débito, da pena convencional de 10% (dez por cento) sobre o valor em litígio, dos juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, despesas de processo e honorários advocatícios, estes fixados, desde logo, em 15% (quinze por cento).

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA ENTIDADE

A Entidade CONTRATADA será responsabilizada por indenizar os danos causados aos usuários, aos órgãos do SUS, e a terceiros, quando estes decorrerem de ação ou omissão voluntária, negligência, imprudência ou imperícia, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando-lhe assegurada o direito de regresso.

§1º. A CONTRATADA assume como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes do fornecimento da mão-de-obra necessária à boa e perfeita execução do presente contrato;

§2º. Os danos e prejuízos deverão ser ressarcidos à Secretaria Municipal de Saúde ou ao Município no prazo de 48 (quarenta e oito) horas contadas da notificação ao hospital do ato administrativo que lhes fixar o valor, sob pena de multa;



17 FEV 2020

LIVRE

109

Processo nº. 09/002557/2015

Data da autuação
22.07.2015

Fis. 513

Rubrica

20

§3º. O Município não é responsável por qualquer ônus, direitos ou obrigações vinculadas à legislação tributária, trabalhista, previdenciária ou securitária e decorrentes da execução do presente contrato cujo cumprimento e responsabilidade caberão, exclusivamente à CONTRATADA;

§4º. O Município não será responsável por quaisquer compromissos assumidos pelo Hospital com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente CONTRATO, bem como por seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DA RESCISÃO

O presente CONTRATO poderá ser rescindido total ou parcialmente pela SECRETARIA quando ocorrer o descumprimento de suas cláusulas e condições, em especial:

I - Pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela SECRETARIA;

II - Pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, a avaliação e a auditoria pelos órgãos competentes da SECRETARIA ou do Ministério da Saúde;

III - Pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde;

§ 1º. O Conselho Municipal de Saúde deverá manifestar-se sobre a rescisão deste CONTRATO, devendo avaliar os prejuízos que esse fato poderá acarretar para a população.

§2. No caso de detecção de quaisquer irregularidades cometidas pela CONTRATADA, a SECRETARIA poderá intervir na unidade contratada, garantindo, assim, a legalidade das futuras despesas efetuadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DOS CASOS OMISSOS

As questões que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes, principalmente as referentes ao Documento Descritivo, serão encaminhadas para resolução do Conselho Municipal de Saúde, cabendo recurso ao Conselho Estadual de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: DA PUBLICAÇÃO

Até o 5º (quinto) dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, deverá ser providenciada a publicação do presente instrumento, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, em extrato, no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, à conta do Município.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: DA VIGÊNCIA



OSOS-37.51
UNRO
410

| | |
|--------------------------------|----------|
| Processo nº. 09/002557/2015 | |
| Data da autuação 22.07.2015 | Fls. 514 |
| Rubrica | |

O presente CONTRATO vigorará pelo prazo de 05 (cinco) anos, a contar da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA:
DO CONTROLE ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO**

A Secretaria Municipal de Saúde providenciará a remessa de cópias do presente termo à Câmara Municipal dos Vereadores do Rio de Janeiro e ao órgão de controle interno do Município, no prazo de 05 (cinco) dias, contados de sua assinatura e ao Tribunal de Contas do Município do Rio de Janeiro, no prazo de 10 (dez) dias contados da publicação de seu extrato, respectivamente.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA:
DO FORO**

Fica eleito o Foro da Central da Comarca da Capital do Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro para dirimir questões sobre a execução do presente contrato e seus aditivos que não puderem ser resolvidos de comum acordo pelos partícipes, ou pelos Conselhos Municipal e Estadual de Saúde.

E, por estarem, assim, justo e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 06 (seis) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Rio de Janeiro, 11 de março de 2016.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS
HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF (DIRETOR PRESIDENTE)
CNPJ: 83816794000204

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS
HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF (DIRETOR MÉDICO)
CNPJ: 33816794000204

TESTEMUNHAS:

1.

NOME:

IDENTIDADE:

2.

NOME:

IDENTIDADE:

André Luis Paes Ramos
Coordenador

S/SUBGERAL/CGCCA/CCAC
Matricula: 11/229.175-5



09/000909-20

17 FEV 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fls. 515

Rubrica

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS
HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF (HMK)
DOCUMENTO DESCRITIVO

A **Secretaria Municipal da Saúde (SMS)** do Rio de Janeiro, consoante o disposto na Portaria GM/MS nº 3.410 de 30 de dezembro de 2013 e a **Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kröeff (HMK)** resolvem firmar o presente Documento Descritivo nos termos abaixo.

1. DADOS CADASTRAIS

1.1. Dados da instituição mantenedora

| | | | |
|--|---------------|-----------------------------|----------------------------|
| Razão Social: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS | | | |
| Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, nº 6, GRUPO 1801 A 1803 | | CNPJ: 33816794000115 | |
| Cidade: Rio de Janeiro | UF: RJ | CEP: 20031-000 | Telefone: 2220-7337 |

1.2. Dados da instituição contratualizada

| | | | |
|---|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| CNES: 2269899 | | CNPJ: 33816794000204 | |
| Razão Social: ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF | | | |
| Nome Fantasia: HOSPITAL MARIO KROEFF | | | |
| Endereço: RUA MAGE, nº 326 – Penha Circular | | | |
| Cidade: Rio de Janeiro | UF: RJ | CEP: 21020-130 | Telefone: 3239-4500 |
| Nome Direção: MARINA KROEFF | | | CPF: 178.369.807.15 |
| Cargo: Diretora - Presidente | | | RG: 1867873 IFP/DETRAN |

1.3. Os dados cadastrais têm como referência as informações constantes na base de dados do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES do Ministério da Saúde. As informações contidas nesse sistema são de responsabilidade da instituição contratualizada.

2. PERÍODO DE VIGÊNCIA

2.1. O período de vigência desse documento descritivo é de 24 (vinte e quatro) meses a contar da data de assinatura do Termo Contratual.



| | |
|----------------------------|----------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fis. 516 |
| Rubrica | |

3. CONSIDERAÇÕES GERAIS

3.1. Este documento descritivo é termo integrante do instrumento contratual firmado entre o **Gestor do SUS** no Município do Rio do Janeiro com o **HOSPITAL MÁRIO KROEFF**, elaborado conjuntamente pela Secretaria Municipal de Saúde do Rio do Janeiro e contém as características gerais dos serviços e atividades desenvolvidas pela CONTRATADA. O documento descritivo considera o conjunto de normas ministeriais relacionadas ao objeto, a exemplo da Portaria GM/MS nº3.140 de 30 de dezembro de 2013; Portaria GM/MS nº3.390 de 30 de dezembro de 2013 e Portaria GM/MS nº142 de 27 de janeiro de 2014.

4. OBJETO

4.1. O presente documento tem por objeto a contratação de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS para instituição de saúde filantrópica na modalidade de gratuidade ou forma remunerada ou ainda mista conforme Lei 12.101/2009 que trata da concessão e renovação da Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS).

4.2. Para tanto, é elaborado conforme as necessidades do Gestor Municipal para ampliar a oferta e o acesso aos serviços de assistência à saúde na Rede de Atenção Municipal no âmbito SUS. Tem como objeto a prestação de assistência integral à saúde em oncologia, particularmente nas áreas de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, segundo o modelo assistencial do SUS e com o estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas, visando:

- a) **Atenção à Saúde:** prestação de assistência integral e humanizada à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de média e alta complexidade ambulatorial, de acordo com a pactuação estabelecida.
- b) **Aprimoramento da Gestão:** implementação de atividades de planejamento, coordenação, integração e monitoramento dos processos assistenciais e administrativos desenvolvidos, visando ao efetivo cumprimento da missão e à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada.
- c) **Aperfeiçoamento dos Profissionais:** promoção da educação continuada, com vistas ao aprimoramento da capacitação e qualificação do corpo de profissionais.

4.3. Este Documento Descritivo é elaborado conforme as necessidades do Gestor Municipal para garantir a oferta e o acesso aos serviços de assistência à saúde na Rede de Atenção



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature and the initials 'AP.'.

17 FEV 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fls. 517

Rubrica

Municipal no âmbito SUS, segundo a missão, o perfil e a capacidade instalada da CONTRATADA.

5. DIRETRIZES DA PACTUAÇÃO

5.1. As atividades pactuadas no âmbito deste Termo Descritivo deverão estar em conformidade com as seguintes diretrizes:

5.1.1. Disponibilizar as atividades pactuadas para a Rede do SUS no Município do Rio de Janeiro, submetendo-as aos dispositivos de controle e regulação definidos pelos Gestores do SUS;

5.1.2. Garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos, de acordo com a programação estabelecida, de modo que não haja solução de continuidade em função dos calendários. É dever da Unidade garantir a realização de todos os procedimentos pactuados necessários ao atendimento dos usuários que lhe forem direcionados pelos dispositivos regulatórios;

I. Toda modificação na programação de que trata este Documento Descritivo, inclusão, exclusão e/ou interrupção temporária de ações e serviços pactuados, bem como qualquer outra alteração que impacte na produção de serviços estabelecidos deve ser formalmente comunicada à Comissão de Acompanhamento, no mês de sua ocorrência. Quando indicado, a modificação deve ser formalizada por meio de Termo Aditivo firmado entre as partes;

5.1.3. Realizar procedimentos de assistência ambulatorial e hospitalar (internação), garantindo a integralidade do cuidado assistencial em todas as fases da doença, de acordo com as necessidades do paciente com câncer. Neste entendimento incluem-se todas as intercorrências clínicas, bem como a realização dos atos diagnóstico-terapêuticos (tais como exames laboratoriais, exames de imagem) e eventuais encaminhamentos e transferências;

5.1.4. Garantir a disposição integral da agenda dos profissionais e procedimentos ao Sistema de Regulação da CONTRATANTE para os serviços pactuados neste documento. Os procedimentos e consultas de especialidades realizados que não forem disponibilizados para o sistema de regulação serão glosados não havendo o repasse financeiro devido;

5.1.5. O perfil assistencial da unidade CONTRATADA deve atender a necessidade de acesso aos serviços de saúde da população do Rio de Janeiro;

5.1.6. Cumprir integralmente as normas de regulação da SMS-RJ instituídas, submetendo-se as penalidades previstas no contrato;

5.1.7. Fazer uso do Sistema Nacional de Regulação – SISREG – ou de outro sistema definido pelo gestor local, de forma exclusiva e integral para a oferta e acesso aos serviços de saúde pactuados nesta programação, desde a atenção ambulatorial (consultas e procedimentos), até



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

| | |
|----------------------------|----------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fls. 518 |
| Rubrica | |

as internações clínico-cirúrgicas e demais exames e procedimentos de média e alta complexidade, salvaguardando exceções pactuadas previamente com o gestor;

5.1.8. Todos os leitos SUS devem estar cadastrados no SISREG e suas ocupações deverão ser informadas pela CONTRATADA, pelo menos, uma vez ao dia, por meio do censo de ocupação de leitos;

5.1.9. A CONTRATADA deverá, portanto, constituir fluxos internos para atender os encaminhamentos necessários aos usuários;

5.1.10. Garantir que os retornos necessários serão agendados pela CONTRATADA após a instituição e desenvolvimento do Plano de tratamento;

5.1.11. Os bloqueios de agenda superior a 10 dias deverão ser informados e devidamente justificados a Central de Regulação da SMS-RJ;

5.1.12. Os procedimentos de assistência ambulatorial e hospitalar (internação) pactuados devem contemplar o princípio da integralidade do cuidado assistencial, de acordo com as necessidades do paciente e segundo o modelo de organização da Atenção por Linhas de Cuidado;

5.1.13. Cabe à CONTRATANTE a garantia da linha de cuidado e a coordenação do cuidado a partir das Unidades de Atenção Primária, seguindo critérios de indicação clínica, proximidade da residência do paciente, realização de procedimentos na própria unidade CONTRATADA e, por fim, a disponibilidade do procedimento no sistema de regulação. Portanto, qualquer solicitação de exame complementar ou procedimento deve ser solicitado pela CONTRATADA em formulário de referência da "Atenção Secundária para a Atenção Primária". O paciente deverá ser encaminhado pela CONTRATADA para a Unidade de Atenção Primária responsável pelo paciente constante na plataforma "Onde ser Atendido" da CONTRATANTE, acessível em www.subpav.org/ondeseratendido. A inserção no sistema de regulação desse procedimento será feita por essa Unidade de Atenção Primária;

5.1.14. A Unidade se compromete a prestar assistência de forma humanizada, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS, implementando mecanismos de gestão da clínica, visando à qualificação do cuidado, eficiência de leitos, reorganização dos fluxos e processos de trabalho.

6. DA REGULAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE:

6.1. Regulação Ambulatorial:

6.1.1. A regulação do acesso será coordenado pelo gestor do contrato, através do Sistema de Regulação definido pela SMS-RIO.

  
Eeeeeee

09/000909-20
17 FEB 2020

23

23

| | |
|----------------------------|----------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fis. 519 |
| Rubrica | |

6.1.2. A regulação dos procedimentos oncológicos será executada conforme pactuação local, pela Central Unificada de Regulação-RJ, denominada REUNI-RJ, conforme a Deliberação CIB-RJ nº 3470 de 20 de julho de 2015, que a institui, com o apoio e parceria das demais instâncias governamentais existentes, sob a coordenação da Secretaria de Estado de Saúde, e tem como papel a operacionalização da regulação do acesso.

6.1.2.1. Para os demais procedimentos, o único sistema utilizado para a regulação do acesso é o SISREG municipal ou outro definido previamente pelo gestor.

6.1.3. As consultas de 1ª vez elecadas no QUADRO 1 deverão ser disponibilizadas em sua totalidade pela CONTRATADA para o Sistema de Regulação;

6.1.4. Para fins de repasse financeiro referente à prestação de serviços da unidade contratada, todos os procedimentos ambulatoriais que não forem regulados serão glosados pelo município, ficando o ônus do procedimento a cargo do prestador segundo a Resolução SMS no. 2.349 de 14 de agosto de 2014. Para fins de comprovação de realização do procedimento somente serão contabilizados os pacientes atendidos em que o "check in" seja confirmado no sistema de regulação pela contratada;

6.1.5. A unidade contratada é responsável por garantir o atendimento de todo paciente que for devidamente regulado, cabendo a responsabilidade de oferta de vagas;

6.1.6. Fica vedada a negativa de atendimento a qualquer paciente que for devidamente regulado;

6.1.7. Cabe à unidade contratada o bloqueio da agenda ambulatorial programada como férias de profissionais, licenças e demais situações;

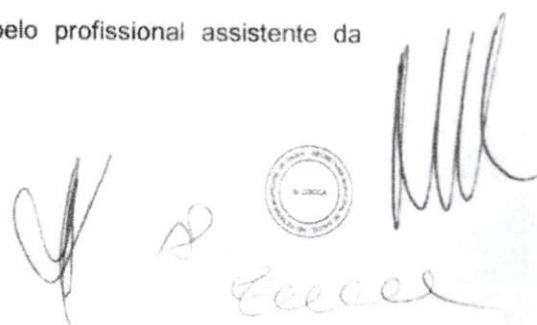
6.1.8. Cabe à unidade CONTRATADA o reagendamento e a garantia do atendimento quando não houver a possibilidade de atendimento dos pacientes agendados;

6.1.9. A unidade CONTRATADA deve fazer contato telefônico com os pacientes previamente à consulta agendada a fim de diminuir o absenteísmo. Havendo necessidade de cancelamento do procedimento agendado, a unidade SOLICITANTE deve realizá-lo em tempo hábil de forma a permitir a disponibilização da vaga para outro paciente;

6.1.10. Cabe à unidade CONTRATADA a confirmação no sistema de regulação da realização do procedimento agendado ("check in") no mesmo dia a fim de não ser caracterizada falta do paciente, uma vez que somente as consultas reguladas que forem realizadas serão remuneradas;

6.1.11. Fica vedada a devolução do paciente para a unidade SOLICITANTE para o agendamento de retorno na própria unidade;

6.1.12. É obrigatório o preenchimento da contra-referência pelo profissional assistente da unidade CONTRATADA.



6.2. Regulação de Leitos Hospitalares:

6.2.1. Os leitos hospitalares da unidade CONTRATADA deverão ser disponibilizados para serem regulados pela central de regulação (CR) municipal;

6.2.2. Fica vedada a reserva ou disponibilização de leitos hospitalares que não sejam regulados através do sistema de regulação do município;

6.2.3. Para fins de repasse financeiro referente à prestação de serviços da unidade CONTRATADA, todas as internações hospitalares que não forem reguladas pelo sistema de regulação do município serão glosadas, ficando o ônus do procedimento ou internação a cargo do prestador;

6.2.4. A unidade CONTRATADA deve manter atualizada toda a capacidade de leitos e de recursos humanos no Sistema Nacional de Cadastros de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);

6.2.5. A CONTRATADA deverá informar à Central de Regulação do Município o impedimento de leitos sempre que houver necessidade, informando o motivo e o período do mesmo. Quando o leito hospitalar deixar de ter o impedimento, a CONTRATADA deve informar imediatamente a Central de Regulação do Município;

6.2.6. A unidade CONTRATADA deve manter o mapa de leitos atualizado para a Central de Regulação do Município. Toda alta hospitalar deve ser informada em tempo real através do Sistema de Regulação do Município;

6.2.7. Em caso de não atualização do mapa de leitos no sistema de regulação é de responsabilidade da unidade CONTRATADA garantir a internação uma vez que o paciente seja regulado;

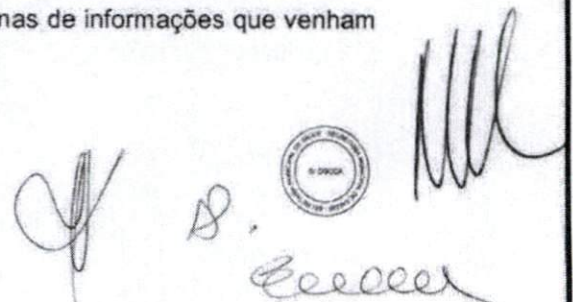
6.2.8. Todas as solicitações pendentes com mais de 12 horas devem ter os dados clínicos atualizados pelo médico assistente;

6.2.9. Fica vedada a negativa de admissão pela CONTRATADA a qualquer paciente que for regulado através da Central de Regulação do Município uma vez disponibilizada a vaga ou não informada à ocupação do leito através do mapa de leitos;

6.2.10. Fica vedada a retenção de ambulância de transporte de pacientes pela CONTRATADA uma vez transportado qualquer paciente pela Central de Regulação do Município.

7. DA UTILIZAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

7.1. A instituição deve alimentar regularmente os sistemas de Informações do Ministério da Saúde e da Secretaria Municipal de Saúde ou de outros sistemas de informações que venham a ser implementados no âmbito do SUS, a saber:

The block contains several handwritten signatures and a circular official stamp. One signature is large and stylized on the right. Another is at the bottom right, and a third is in the center. The circular stamp is located between the central and bottom-right signatures.

09/000909-20
17 FEV 2020

24

jh

| | |
|----------------------------|----------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fis. 521 |
| Rubrica | |

- a) Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);
- b) Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS);
- c) Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS);
- d) Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN);
- e) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC);
- f) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM); e
- g) outros sistemas que venham a ser criados no âmbito da atenção hospitalar no SUS;

7.2. Da atualização dos dados cadastrais junto ao SCNES:

7.2.1. A capacidade instalada e a disponibilidade de recursos tecnológicos e humanos da CONTRATADA estão atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), competência dezembro/2014, podendo haver alterações durante a vigência do contrato devendo sempre a CONTRATADA manter atualizado o cadastro na base do MS/DATASUS/SCNES conforme a capacidade instalada real da unidade de saúde;

7.2.2. A atualização quando houver necessidade deve ocorrer no prazo máximo de até 30 dias da alteração;

7.2.3. Todos os profissionais de saúde bem como os equipamentos e serviços devem estar sempre atualizados.

8. COMPROMISSOS DA UNIDADE COM O GESTOR MUNICIPAL DO SUS

8.1. O Hospital Mario Kroeft assume o compromisso de participar do Complexo Regulador definido pela Secretaria Municipal de Saúde, submetendo o acesso e a porta de entrada dos seus pacientes à Regulação pela disponibilização de 100% de suas vagas ambulatoriais, leitos hospitalares e procedimentos pactuados com o Gestor Municipal. O Hospital Mario Kroeft entende que só serão realizados pagamentos de prestação de serviço em oncologia como quimioterapia, radioterapia e cirurgia, se os procedimentos forem incluídos e aprovados previamente, sempre através da sua inclusão no sistema de regulação; desta forma compromete-se a:

- Seguir todos os protocolos de regulação da Secretaria Municipal de Saúde;
- Solicitar, no sistema de regulação adotado, as consultas de planejamento – radioterapia ou consultas de planejamento – braquiterapia na fila única municipal de radioterapia conforme o protocolo de regulação;
- Alimentar o sistema de regulação, realizando a programação e gerenciamento das agendas, e a confirmação de todos os atendimentos realizados, conforme protocolos da Regulação;



- Verificar diariamente o movimento das solicitações no sistema de regulação confirmando aos usuários o dia, local e horário da consulta agendada;
- Garantir o retorno dos pacientes matriculados na unidade que necessitem de tratamento ou procedimento complementar fora do Hospital Mario Kroeff;
- Atualizar mensalmente o Sistema Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) conforme as datas estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Manter atualizados os dados do Cartão Nacional de Saúde dos usuários em tratamento oncológico nas suas unidades, via sistema CADWEB;
- Garantir a assistência dos pacientes agendados e informar sempre no sistema de agendamento os afastamentos programáveis dos seus profissionais com no mínimo 120 dias de antecedência.

8.2. Oferecer o conjunto de procedimentos obrigatórios para estabelecimentos de saúde habilitados como UNACON previstos na portaria MS/SAS nº 140 de 27 de fevereiro de 2014. Na falta atual da oferta de algum serviço/procedimento obrigatório, o estabelecimento assumirá o compromisso de oferecer em no máximo 12 meses o serviço/procedimento inexistente, mediante a assinatura de um termo aditivo;

8.3. Disponibilizar os procedimentos de Tomografia (sub-grupo 0206) constantes no Anexo I em até 30 dias da assinatura deste Documento Descritivo;

8.4. Prestar assistência integral e humanizada aos pacientes em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS;

8.5. Monitorar processos assistenciais e administrativos buscando a melhoria contínua da qualidade;


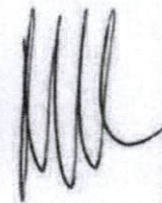
8.6. Promover capacitação e qualificação de seu corpo profissional;

8.7. Alimentar, mensalmente, os Sistemas de Informações: Ambulatorial (SIA), Hospitalar (SIH), do Câncer do colo do útero (SISCOLO), do câncer de mama (SISMAMA), do câncer (SISCAN) e demais sistemas de informação que venham a ser implementados no âmbito do Sistema Único de Saúde;

8.8. Participar da discussão e elaboração de protocolos técnicos e operacionais para implementação de políticas de saúde, quando solicitado pelo Gestor Municipal;

8.9. Orientar-se, em suas atividades assistenciais, pela normalização federal, estadual e municipal pertinente;

8.10. Apresentar relatório de intercorrências, no mês da ocorrência, e, nos casos de situações planejadas/previstas, antes mesmo de sua ocorrência, quando do fechamento temporário de serviços; equipamentos temporariamente em desuso; alteração no corpo de profissionais;

17 FEV 2020

| | |
|----------------------------|-------------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fis. 523 |
| Rubrica | |

articulação com dispositivo regulatório e outras que resultem em impacto na produção e qualidade da assistência prestada;

8.11. Submeter-se aos mecanismos de controle e auditoria, de rotina e especiais, determinados pelos gestores do SUS das diferentes esferas e disponibilizar, nos prazos solicitados, todas as informações requeridas pelos gestores.

9. PORTA DE ENTRADA DE PACIENTES NA UNIDADE

9.1. A entrada de pacientes para tratamento no HMK, no âmbito do SUS, se dará exclusivamente pelos Sistemas de Regulação definidos pela Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro. Os procedimentos não ofertados na Regulação se destinarão exclusivamente aos pacientes que foram regulados para os procedimentos descritos na tabela abaixo e destinam-se a garantir a assistência integral dos pacientes;

9.2. Os Serviços Cirúrgicos constituem a porta de entrada principal do paciente oncológico na Unidade, desta forma, no cálculo da oferta cirúrgica é considerado que uma parte dos pacientes referenciados, variável segundo a especialidade, não terão indicação cirúrgica imediata ou futura. Estes pacientes serão encaminhados internamente para a Oncologia, Radioterapia ou Clínica Médica (Cuidados Paliativos), conforme a indicação médica. Constituem exceções a essa regra: 1. Os procedimentos ofertados pelo pólo secundário de diagnóstico de câncer de mama, de diagnóstico de câncer, de diagnóstico e tratamento de lesões precursoras de câncer de colo de útero, de diagnóstico de câncer de endométrio, de biópsia de linfonodo e outros procedimentos diagnósticos que vierem a ser pactuados; 2. Os procedimentos caracterizados como consulta de planejamento QT, Rxt em pós-operatório;

9.3. Visando o melhor controle e seguimento do processo de atendimento ambulatorial, as consultas subsequentes dos pacientes deverão estar informadas no sistema de regulação no modo registro de consulta de retorno;

9.4. O Hospital Mario Kroeft assume o compromisso de garantir, no decorrer do primeiro ano de vigência deste Contrato, a realização de biopsias em geral, colonoscopia, esofagogastroduodenoscopia, retossigmoidoscopia, ultrasonografia de próstata via transretal com biópsia e tomografias conforme a portaria MS/SAS 140 de 27 de fevereiro de 2014. O Hospital Mario Kroeft assume o compromisso de disponibilizar vagas dos procedimentos citados acima à central de regulação;



QUADRO 1. Oferta de Vagas de 1ª vez segundo tipo de especialidade por mês e ano.

| Especialidade Médica | Oferta Mensal Consulta 1ª vez | Oferta Anual Consulta 1ª vez | Meta Cirúrgica mês | Meta Cirúrgica ano |
|--|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Planejamento QT RXT em pós-operatório | 40 | 480 | ----- | ----- |
| Planejamento em radioterapia | 123 (2 AL) | 1476 | ----- | ----- |
| Planejamento em Braquiterapia | 30 | 360 | ----- | ----- |
| Cirurgia geral (oncologica) | 35 | 300 | 25 | 300 |
| Cirurgia de cabeça e pescoço | 45 | 480 | 18 | 216 |
| Ginecologia -oncologia | 50 | 600 | 16 | 192 |
| Mastologia - oncologia | 100 | 600 | 35 | 420 |
| Urologia-oncologia | 50 | 600 | 25 | 300 |
| Dermatologia - oncologia | 40 | 240 | 40 | 480 |
| Biópsias de nódulos mamários p/ diagnóstico de câncer de mama | 68 | 816 | ----- | ----- |
| Colposcopia e CAF para diagnóstico e tratamento de lesões precursoras de câncer de colo de útero | 68 | 816 | ----- | ----- |
| Total | 701 | 9228 | 159 | 1.908 |

Fonte: Elaboração própria.

9.5. Conforme estabelecido em Portaria nº140, de 27 de fevereiro de 2014, a CONTRATADA mantém a habilitação de UNACON junto ao Ministério da Saúde, o que prevê o cumprimento de metas físicas mínimas para procedimentos concernentes a esta habilitação. Dessa forma, a CONTRATADA se obrigará a prestar serviços no âmbito desta contratualização dos seguintes procedimentos habilitados em Portaria Ministerial conforme descrito no **Quadro 2** e **Quadro 3**:

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the page.

17 FEV 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fls. 525

Rubrica

QUADRO 2. Produção mínima exigida de procedimentos pelo Hospital Mario Kroeft segundo mês e ano, nos moldes da Portaria GM/MS nº140/2014.

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE MENSAL MINIMA | QUANTIDADE ANUAL MINIMA |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Exames de ultrassonografia; | 640 | 7.680 |
| Exames de endoscopias; | 160 | 1.920 |
| Colonoscopias e Retossigmoidoscopias; | 240 | 2.880 |
| Exames de anatomia patológica. | 200 | 2.400 |

QUADRO 3. Produção mínima exigida de procedimentos de Radioterapia por equipamento instalado pelo Hospital Mario Kroeft segundo mês e ano, nos moldes da Portaria GM/MS nº140/2014.

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE MENSAL MINIMA (EM CAMPOS) | QUANTIDADE ANUAL MINIMA (EM CAMPOS) |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Radioterapia (Cobaltoterapia, Acelerador Linear de Fótons, Acelerador Linear de Fótons e Elétrons) | 3.583 | 43.000 |

9.6. SERVIÇO DE RADIOTERAPIA

9.6.1. PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA OS CÁLCULOS DOS PROCEDIMENTOS EM RADIOTERAPIA;

9.6.1.1. Utilizaremos para fins de referência de cálculo, que cada aparelho de radioterapia, acelerador linear tem a capacidade de atender em média 70 a 80 pacientes em tratamento por dia (utilizaremos 82 pacientes por dia) e de aproximadamente 40 a 50 pacientes novos por mês (utilizaremos 50 pacientes por mês + 10 a 15 urgências/mês).

QUADRO 4. Previsão de tratamento por neoplasia por dia por Máquina de Radioterapia Externa (Produção referente a uma (01) máquina).

| | |
|--------------|---------------------|
| Próstata | 30 pacientes |
| Mama | 30 pacientes |
| Outros | 20 pacientes |
| Total | 80 pacientes |

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the page.

| | |
|----------------------------|----------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fis. 526 |
| Rubrica | |

9.6.1.2. Para fins de estimativas de cálculo para os procedimentos previstos na tabela do SUS, consideraremos:

1. Serão realizadas até 2 consultas por mês por pacientes;
2. Campos de irradiação: 3,5 campos por paciente por dia;
3. Verificação por imagem em radioterapia: 1 por paciente;

Como no mês há pacientes que iniciam e terminam tratamento e os tratamento podem durar mais de 1 mês, a referência de cálculo será de 1,5 check film mês por paciente;

4. Blocos de colimação: 4 por paciente em 10 pacientes mês;

Utilizados em pacientes para proteção de áreas supersensíveis como Sistema Nervoso Central, conteúdo orbitário, pulmões e mucosa retal. A referência será de 10 pacientes por mês;

5. Máscara/Imobilização Personalizada (por tratamento): 1 máscara por paciente. Será utilizada em pacientes portadores de Tumor do Sistema Nervoso Central e Tumores de Cabeça e Pescoço. A base para calculo é de no máximo 20% dos pacientes (outros).

10. DA AVALIAÇÃO E REGRAS DE MONITORAMENTO:

10.1. Conforme Portaria nº 3.410, de 30 de dezembro de 2013, será instituída uma Comissão de Acompanhamento do contrato vinculado a este Documento Descritivo, com o objetivo de monitorar a execução das ações e serviços de saúde pactuadas, devendo:

10.1.1. Avaliar o cumprimento das metas qualitativas - quantitativas e físico-financeiras;

10.1.2. Avaliar a capacidade instalada;

10.1.3. Adequar às metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados e outras que se fizerem necessárias;

10.1.4. Este monitoramento não substitui ou impede a atuação das demais instâncias de controle, avaliação, supervisão e auditoria do SUS;

10.2. Toda modificação na programação de que trata este Documento Descritivo - inclusão, exclusão e/ou interrupção temporária das ações e serviços pactuados, bem como qualquer outra alteração que impacte na produção de serviços estabelecida, deve ser formalmente comunicada à respectiva Comissão de Acompanhamento, no mês de sua ocorrência e, em caso de situações planejadas/previstas, antes mesmo da sua ocorrência. Quando indicado, a modificação deve ser formalizada por meio de Termo Aditivo firmado entre as partes;

10.3. Caso a CONTRATADA não atinja pelo menos 50% das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por três meses consecutivos ou cinco meses alternados terá o instrumento de contratualização e este documento descritivo revisados, bem como diminuídos os repasses financeiros;

[Handwritten signatures and stamps]

09/000909-20
17 FEB 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fis.

527

Rubrica

10.4. É obrigação da CONTRATADA permitir o acesso dos supervisores, auditores e outros profissionais eventualmente ou permanentemente designados pela CONTRATANTE para supervisionar e acompanhar a execução dos serviços pactuados;

10.5. A CONTRATADA deverá acompanhar os resultados avaliando o cumprimento de metas e a resolutividade das ações e serviços contratualizados;

10.6. Os relatórios gerenciais determinados neste instrumento deverão ser apresentados mensalmente à Comissão de Acompanhamento e a SMS-RJ.

11. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA

11.1. O valor anual estimado para a execução do presente Documento Descritivo é de até R\$ 26.308.145,69 (vinte e seis milhões, trezentos e oito mil, cento e quarenta e cinco reais e sessenta e nove centavos), a ser repassado em parcelas duodecimais de até R\$ 2.192.345,47 (dois milhões, cento e oitenta e nove mil, setecentos e trinta e três reais e vinte e oito centavos).

QUADRO 5. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

| | Valor Mensal (R\$) | Valor Anual (R\$) | % |
|---|-------------------------|--------------------------|----------------|
| A - Componente Pré-fixado (a1+a2) | R\$ 190.081,01 | R\$ 2.280.972,12 | 8,67% |
| a1) Metas quantitativas | R\$ 38.639,90 | R\$ 463.678,38 | |
| a1.1 INTEGRASUS (Portaria GM/MS 2.486 de 2007) | R\$ 8.369,90 | R\$ 100.438,80 | 20,27% |
| a1.2 IAC (Portaria GM/MS 2.486 de 2007; - Portaria GM/MS 3.130 de 2008(*); Portaria GM/MS 2.506 de 2011; Portaria GM/MS 1.416 de 2012; Portaria GM/MS 3.172 2012) | R\$ 30.164,09 | R\$ 361.969,08 | |
| a2) Metas qualitativas | R\$ 151.547,02 | R\$ 1.818.564,24 | |
| a2.1 Produção Média Complexidade (95% MC) | R\$ 143.969,67 | R\$ 1.727.636,04 | 79,73% |
| a2.2 Metas de quantidade (5% MC) | R\$ 7.577,35 | R\$ 90.928,20 | |
| B - Componente pós-fixado (b1+b2+b3) | R\$ 2.002.264,46 | R\$ 24.027.173,57 | 91,33% |
| b1) Alta complexidade - SIASUS | R\$ 1.699.720,34 | R\$ 20.396.644,12 | 84,89% |
| b2) Alta complexidade - SIHD | R\$ 301.432,62 | R\$ 3.617.191,45 | 15,05% |
| b3) FAEC | R\$ 1.111,50 | R\$ 13.338,00 | 0,06% |
| C - Total (A+B) | R\$ 2.192.345,47 | R\$ 26.308.145,69 | 100,00% |

Observação: a programação orçamentária atende a normalização prevista pela Portaria GM/MS no 3.410 de 30 de dezembro de 2013

12. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA GERAL

Abaixo está detalhado o modelo de financiamento e alocação de recursos financeiros para a atenção à saúde, gestão, ensino, educação e pesquisa por meio de orçamentação mista do custeio do Hospital de Ensino, composta por:

12.1. A - Componente com valor pré-fixado

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the page.

A referência para a composição dos recursos financeiros relacionados ao valor PRÉ-FIXADO mensal será:

- a) Recursos financeiros alocados referentes à produção de serviços de média complexidade conforme programação vigente estabelecida pelo gestor SMS-RIO, com base na série histórica dos últimos 12 meses, excluídos os procedimentos de média complexidade remunerados por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC;
- b) Fator de Incentivo ao Desenvolvimento do Ensino e Pesquisa – FIDEPS. Incentivo este extinto pela Portaria GM/MS Nº. 1.082 de 04 de junho de 2005, porém incorporada como meta de qualidade;
- c) Incentivo à Contratualização (IAC): Incentivo financeiro este condicionado a metas de qualidade;
- d) Demais portarias interministeriais ou do Ministério da Saúde que venham a ser criadas;

12.1.1. Componente do valor pré-fixado correspondente ao cumprimento de metas de qualidade e acesso estabelecidas:

12.1.2. Ficará estabelecido o percentual de 20,27% do valor da parcela pré-fixada como fator de incentivo ao cumprimento de metas de acesso e qualificação das ações e atividades de atenção à saúde;

12.1.3. Componente do valor pré-fixado correspondente à produção de serviços de média complexidade:

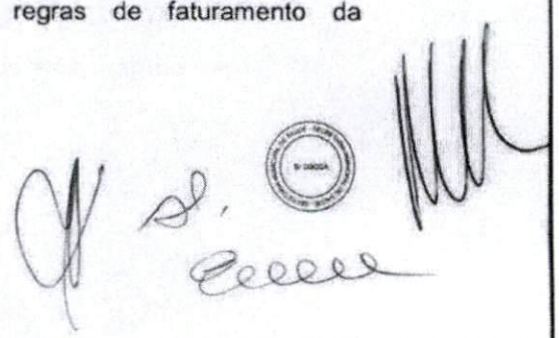
12.1.4. O percentual de 79,73% do componente pré-fixado será repassado mediante o cumprimento das metas físico-financeiras no âmbito das ações e procedimentos de atenção de média complexidade ambulatorial e hospitalar;

12.1.5. Os valores constantes no quadro de Programação Orçamentária constituem um teto a partir das metas físicas usando como parâmetro os valores da tabela de procedimentos do SUS vigente do Ministério da Saúde (SIGTAP);

12.1.6. Para a produção ambulatorial serão considerados somente os procedimentos apresentados e aprovados pelo sistema de informações ambulatoriais (SIA) do Ministério da Saúde;

12.1.7. Para a produção hospitalar serão considerados somente os procedimentos apresentados e aprovados pelo sistema de informações hospitalares (SIHD) do Ministério da Saúde;

12.1.8. A unidade CONTRATADA deve enviar mensalmente o arquivo de faturamento à Coordenadoria Geral de Contratualização, Controle e Auditoria (S/SUBGERAL/CGCCA) da Secretaria Municipal de Saúde SMS-Rio seguindo as regras de faturamento da CONTRATANTE e do Ministério da Saúde vigentes;



17 FEV 2020

| | |
|----------------------------|-------------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fis. 529 |
| Rubrica | |

28

12.1.9. Os valores a serem repassados à CONTRATADA podem sofrer glosas por inconsistências ou por procedimentos não regulados ou não realizados;

12.1.10. Havendo inconsistências ou suspeita de irregularidades a CONTRATANTE poderá instaurar auditoria para apurar cobranças indevidas e responsabilidades da CONTRATADA.

12.2. B - Componente Pós-fixado

12.2.1. Para o repasse do componente pós-fixado, serão utilizados como parâmetro as metas físicas constantes no ANEXO II referente aos valores da Tabela SUS - SIGTAP de todos os procedimentos ambulatoriais e hospitalares de alta complexidade que forem realizados até o teto financeiro constante na tabela de Programação Orçamentária.

13. DAS METAS DE DESEMPENHO:

13.1. A - Componente Pré-Fixado

13.2. Para fins de comprovação de cumprimento de metas serão consideradas as metas quantitativas e metas qualitativas;

13.3. As metas quantitativas representam as metas físicas pactuadas referentes às metas orçamentárias a serem alcançadas;

13.4. Os serviços contratualizados com o SUS são valorados a partir de metas orçamentárias tendo como referência os valores constantes na tabela de procedimentos do SUS vigente, a SIGTAP;

13.5. Considera-se o cumprimento total das metas o alcance mínimo das metas físicas pactuadas.

13.6. Metas qualitativas

13.6.1. As metas qualitativas representam indicadores de acesso aos serviços de saúde e envio mensal de atas de reunião da Comissão de Prontuário da Unidade. Buscam garantir acesso regulado às consultas de 1ª vez definidas no Quadro 1 e comprovação da constituição e atuação da Comissão de Prontuário para monitoramento da qualidade dos prontuários de pacientes utilizados pela Unidade. O repasse financeiro correspondente aos Incentivos definidos nos itens a1.1 e a1.2 do Componente Pré-Fixado apresentado no Quadro 5 estão vinculados ao alcance destas metas.

13.7. Metas quantitativas

13.7.1. O quantitativo do teto de metas físicas de procedimentos a serem realizados pela CONTRATADA está elencado no **ANEXO 2**. A relação de consultas, ambulatoriais e/ou hospitalares a ser realizada é pactuada com o gestor municipal, pois somente aqueles que



| | |
|----------------------------|----------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fls. 520 |
| Rubrica | |

forem de interesse dessa municipalidade serão contemplados, levando em consideração critérios de demanda reprimida de acesso aos serviços de saúde no município.

13.7.2. As metas de quantidade estão relacionadas à capacidade da Unidade em realizar procedimentos de Radioterapia e demais procedimentos prioritários exigidos para habilitação UNACON, descritos nos Quadros 2 e 3. O repasse financeiro correspondente ao percentual de 5% da produção de Média Complexidade, definido no item a2.2 do Componente Pré-Fixado apresentado no Quadro 5, está vinculado ao alcance destas metas. A descrição das metas de desempenho e seus respectivos métodos de cálculo estão apresentados no Quadro 6.

QUADRO 6. Quadro de metas de desempenho.

| a1) Metas qualitativas | |
|--|---|
| Indicador nº 1 | Capacidade da Unidade na Regulação do Acesso aos Serviços de Saúde para consultas ambulatoriais. |
| Definição | Percentual de consultas médicas ambulatoriais especializadas de 1ª vez definidos no Quadro 1 no mês de referência e disponibilizadas para o Sistema de Regulação Municipal no período avaliado. |
| Interpretação | Mede a capacidade da unidade de saúde na disponibilização e otimização da capacidade instalada para acesso à população aos serviços de saúde através dos sistemas oficiais de regulação. |
| Método de Cálculo | Numerador: Nº de consultas ambulatoriais especializadas de 1ª vez, pactuadas e disponibilizadas para o Sistema de Regulação Municipal, no período avaliado. Denominador: Nº total de consultas especializadas de 1ª vez pactuadas no período avaliado. |
| Parâmetro | 90% das consultas ambulatoriais de 1ª vez pactuadas devem ser disponibilizadas para acesso à população a partir de regulação. |
| Pontuação | 90% a 100% = 10 pontos 60% a 89% = 5 pontos Menor que 60% = 0 pontos |
| Fonte | Numerador: MS/DATASUS/SISREG Denominador: Quadro 1 |
| Componente de Avaliação | Acesso e qualidade |
| Periodicidade | Mensal |
| Indicador nº 2 | Melhoria de qualidade do prontuário do paciente |
| Definição | Apresentação mensal de Atas da Comissão de Prontuário da Unidade |
| Interpretação | Mede a capacidade organizacional da unidade, através da Comissão de Prontuários, em monitorar a qualidade dos registros referentes ao cuidado dos pacientes constantes nos prontuários clínicos. |
| Método de Cálculo | NSA |
| Parâmetro | Garantir a apresentação da ata de reunião da Comissão de Prontuário a cada mês. |
| Pontuação | Ata apresentada = 10 pontos Ata não apresentada = 0 pontos |
| Fonte | Ata de Reunião da Comissão de Prontuário da Unidade |
| Componente de Avaliação | Qualidade |
| Periodicidade | Mensal |
| a2) Metas quantitativas | |
| a2.1 Produção Média Complexidade | |
| Para o repasse do componente pré-fixado, "a2) metas quantitativas", "a2.1 Produção Média | |

09/000909-20
17 FEV 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fis.

531

Rubrica

Complexidade" serão utilizadas como parâmetro as metas físicas constantes no ANEXO 2 referente aos valores da tabela SUS - SIGTAP de todos os procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média complexidade que forem realizados até o teto financeiro constante na tabela de Programação Orçamentária.

a2.2 Metas de quantidade

| | |
|--------------------------------|--|
| Indicador nº 3 | Capacidade de realizar procedimentos de Radioterapia segundo parâmetros exigidos pela Portaria GM/MS nº140/2015. |
| Definição | Percentual de procedimentos de Radioterapia aprovados no TABNET municipal conforme exigência da PT °140/2015 definidos no Quadro 3 no mês de referência. |
| Interpretação | Mede a quantidade de procedimentos de Radioterapia realizados pela unidade UNACON refletindo a capacidade instalada do hospital nos moldes previstos pela habilitação. |
| Método de Cálculo | Numerador: N° total de procedimentos de Radioterapia (Cobaltoterapia, Acelerador Linear de Fótons, Acelerador Linear de Fótons e Elétrons) aprovados no período de análise, entre o dia 1° e o dia 30 de cada mês (30 dias), constantes no TABNET municipal. Denominador: N° total de procedimentos pactuados no Quadro 3 |
| Parâmetro | Pelo menos 90% do total de procedimentos pactuados no Quadro 3 |
| Pontuação | 90% a 100% = 10 pontos 60% a 89% = 5 pontos Menor que 60% = 0 pontos |
| Fonte | Numerador: TABNET municipal Denominador: Quadro 3 e Portaria GM/MS nº140/2015 |
| Componente de Avaliação | Acesso e qualidade |
| Periodicidade | Mensal |
| Indicador nº 4 | Garantia de oferta de procedimentos pela unidade habilitada como UNACON pela PT SAS/MS nº140/2015 |
| Definição | Percentual de procedimentos ambulatoriais aprovados conforme exigência da PT °140/2015 definidos no Quadro 2 no mês de referência. |
| Interpretação | Mede a quantidade de procedimentos de apoio diagnóstico realizados pela unidade UNACON refletindo a capacidade instalada do hospital nos moldes previstos pela habilitação. |
| Método de Cálculo | Numerador: N° total de procedimentos de ultrassonografia, endoscopias, colonoscopias, retossigmoidoscopias e anatomia patológica aprovados no período de análise, entre o dia 1° e o dia 30 de cada mês (30 dias), constantes no TABNET municipal. Denominador: N° total de procedimentos pactuados no Quadro 2 |
| Parâmetro | Pelo menos 90% do total de procedimentos pactuados no Quadro 2. |
| Pontuação | 90% a 100% = 10 pontos 60% a 89% = 5 pontos Menor que 60% = 0 pontos |
| Fonte | Numerador: TABNET municipal Denominador: Quadro 2 e Portaria GM/MS nº140/2015 |
| Componente de Avaliação | Acesso e qualidade |
| Periodicidade | Mensal |

*Refere-se a Consultas constantes no Quadro 1 – Oferta de Vagas de 1ª vez segundo tipo de especialidade por mês e ano.

| Quadro Resumo de Repasse Financeiro | | |
|--|--------|--------------|
| Metas | Pontos | % de Repasse |
| Qualitativas | 20 | 100% |
| a1.1 Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH) | 15 | 75% |
| | 10 | 50% |



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

| | |
|----------------------------|----------|
| Processo nº 09/002557/2015 | |
| Data da autuação | Fis. 532 |
| Rubrica | |

| | | |
|--|---|------|
| a1.2 REHUF a1.3 Metas de Qualidade | Menor do que 10 | 0% |
| Quantitativas a2.1 Produção Média Complexidade | Variável de acordo com o valor referente a procedimentos regulados e aprovados de Média Complexidade (SIA e SIHD) até o limite financeiro constante nessa rubrica da Programação Orçamentária | |
| Quantitativas a2.2 Metas de quantidade | 20 | 100% |
| | 15 | 75% |
| | 10 | 50% |
| | Menor do que 10 | 0% |

13.7.3. Além das metas descritas acima, a Unidade deverá garantir padrões de qualidade relacionados às linhas de ação estipuladas no quadro a seguir:

QUADRO 7. Quadro de padrões de qualidade.

| Linha de ação | Parâmetro | Fonte de consulta |
|---|--|---|
| Apresentar pesquisa de satisfação dos usuários nos diversos setores do hospital | Satisfação do usuário ≥80% | Relatório semestral Satisfação dos Usuários apresentado à Comissão Única de Acompanhamento. |
| Garantir os procedimentos e medidas necessárias para o controle de qualidade e manutenção de equipamentos | ----- | Relatório trimestral enviado à Comissão Única de Acompanhamento |
| Realizar dosimetria mensal conforme Protocolo 398 da Agência Internacional de energia atômica. | ----- | Relatório trimestral enviado à Comissão Única de Acompanhamento |
| Controlar a infecção hospitalar | Taxa de Infecção Hospitalar ≤ 6.7% | Relatório semestral apresentado à Comissão Única de Acompanhamento |
| Garantir a ocupação média mensal dos leitos hospitalares conforma indicador previsto. | Taxa de Ocupação Hospitalar ≥ 85% | Relatório semestral apresentado à Comissão Única de Acompanhamento |
| Garantir o tempo médio de permanência hospitalar mensal conforme indicador previsto | Tempo Médio de Permanência ≤ 8 dias | Relatório semestral apresentado à Comissão Única de Acompanhamento |

13.8. Para que a Instituição faça juz à ampliação do teto financeiro deste Termo de Contrato, em acordo com o gestor local, a CONTRATADA deverá apresentar produção com os procedimentos supracitados referente de 03 meses consecutivos à Comissão Única de Acompanhamento. Cabe destacar que a Unidade deverá cumprir as diretrizes de Regulação aqui estabelecidas.

13.9. B - Componente Pós-fixado

13.9.1. Para o repasse do componente pós-fixado, serão utilizados como parâmetro as metas físicas constantes no ANEXO 2 referente aos valores da tabela SUS – SIGTAP - de todos os procedimentos ambulatoriais e hospitalares de alta complexidade que forem realizados até o teto financeiro constante na tabela de Programação Orçamentária.

[Handwritten signatures and stamps]

17 FEV 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fis.

533

Rubrica

30

14. DO REPASSE FINANCEIRO

14.1. O repasse financeiro da CONTRATANTE para a CONTRATADA fica condicionado ao repasse financeiro do Ministério da Saúde no bloco de Média e Alta Complexidade;

14.2. O valor do repasse fica condicionado ao cumprimento das metas físicas, orçamentárias e metas de desempenho;

14.3. Não havendo cumprimento das metas o valor do repasse financeiro correspondente será informado ao Ministério da Saúde a fim de que haja um desconto do valor repassado à unidade de saúde em questão no mês subsequente.

15. DISPOSIÇÕES FINAIS

E, por estarem justas as CONTRATANTES, assinam o presente contrato em 05 (cinco) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Rio de Janeiro, 31 de MARÇO de 2016.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS
HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF (DIRETOR PRESIDENTE)
CNPJ: 33816794000204

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS
HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF (DIRETOR MÉDICO)
CNPJ: 33816794000204

TESTEMUNHAS:

1.

NOME:

IDENTIDADE:

2.

NOME:

IDENTIDADE:

André Luis Paes Ramos
Coordenador

S/SUBGERAL/CGCA/CCAC
Matrícula: 11/229.175-5



Handwritten signature of the witness.

Handwritten signature of the witness.

Handwritten signature: *[Signature]*

09/000909-20
17 FEV 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fls. 535

Rubrica

31

QUADRO 1 - HABILITAÇÕES

| Nº | TIPO DE HABILITAÇÃO | PORTARIA / ANO |
|----|--------------------------------------|------------------|
| 1 | Unacon com Serviço de Radioterapia | 09/ 1999 |
| 2 | Oncologia Cirúrgica Hospital Porte A | PT SAS 62/ 2009 |
| 3 | UTI Adulto I | PT GM 2299/ 2008 |
| 4 | UTI I Pediátrica | PT GM 2299/ 2008 |

FONTE: MS/DATASUS/SCNES.

Dados extraídos em 27 de Julho de 2015.

4. DOS SERVIÇOS PRESTADOS:**QUADRO 2 - TIPO DE SERVIÇOS PRESTADOS NO SUS**

| TIPO DE SERVIÇO | SUS (sim/não) |
|--|------------------|
| AMBULATORIAL | Sim |
| INTERNAÇÃO HOSPITALAR | Sim |
| URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | Sim |
| LABORATÓRIO DE IMAGEM | Sim |
| PATOLOGIA CLÍNICA | Sim |
| ANATOMIA PATOLÓGICA | Sim |
| SADT | Sim |
| ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA | Sim |

FONTE: MS/DATASUS/SCNES.

Dados extraídos em 27 de Julho de 2015.

5. DA PRODUÇÃO:

5.1 A seguir a produção série histórica nos últimos 12 meses a partir dos valores de tabela SUS:

QUADRO 3 - CONSOLIDADO DE PRODUÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES

| TOTAIS | SISTEM A | QUANTIDA DE | VALOR (R\$) |
|----------------------------------|-------------|----------------|------------------|
| PRODUÇÃO AMBULATORIAL | SIA | 2.504 | R\$ 3.447.899,74 |
| PRODUÇÃO HOSPITALAR | SIHD | 1.461 | R\$ 1.761.018,78 |
| PRODUÇÃO HOSPITALAR | SISTEMA | QUANTIDADE | VALOR (R\$) |
| INTERNAÇÃO LEITOS UTI ADULTO | SIHD | - | R\$ 107.864,00 |
| INTERNAÇÃO LEITOS UTI PEDIÁTRICO | SIHD | - | - |
| INTERNAÇÃO LEITOS CLÍNICOS | SIHD | - | R\$ 346.495,02 |
| INTERNAÇÃO LEITOS CIRÚRGICOS | SIHD | - | R\$ 2.848.775,47 |
| INTERNAÇÃO LEITOS PEDIÁTRICOS | SIHD | - | - |
| INTERNAÇÃO LEITOS OBSTÉTRICOS | SIHD | - | - |
| INTERNAÇÃO LEITOS CRÔNICOS | SIHD | - | - |
| LEITO DIA/AIDS | SIHD | - | - |
| LEITO DIA/ CIRÚRGICO | SIHD | - | - |
| INTERNAÇÃO LEITOS PSIQUIÁTRICOS | SIHD | - | - |
| PRODUÇÃO AMBULATORIAL | CÓDIGO | SISTEMA | QUANTIDADE |
| | | | VALOR (R\$) |



| | | | | |
|--|---------------|----------------|-------------------|--------------------|
| CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA | 0301010072 | SIA | 38.417 | R\$ 384.170,00 |
| CONSULTA DEMAIS PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR | 0301010048 | SIA | - | - |
| ATENDIMENTO DE URGÊNCIA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 0301060061 | SIA | - | - |
| ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS | 0301060029 | SIA | - | - |
| PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS ESTRATÉGICOS | CÓDIGO | SISTEMA | QUANTIDADE | VALOR (R\$) |
| COLONOSCOPIA | 0209010029 | SIA | 48 | - |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 0209010037 | SIA | 35 | - |
| BIÓPSIA DE PELE | 0201010020 | SIA | 38 | - |
| BIÓPSIA DE PRÓSTATA | 0201010410 | SIA | - | - |
| BIÓPSIA DE GÂGLIO | 0201010224 | SIA | - | - |
| BIÓPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 0201010569 | SIA | - | - |
| BIÓPSIA HEPÁTICA | 0201010208 | SIA | - | - |
| DEMAIS BIÓPSIAS | - | SIA/SIHD | - | - |
| VASECTOMIA | 0409040240 | SIA | - | - |
| CATETERISMO CARDÍACO | 0211020010 | SIA | - | - |
| EXAME ANATOMOPATOLÓGICO | 0203020030 | SIA | 34 | R\$ 816,00 |
| TESTE DE ESFORÇO | 0211020060 | SIA | - | - |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA | 0205010032 | SIA | - | - |
| DENSITOMETRIA ÓSSEA | 0204060028 | SIA | - | - |
| BRONCOSCOPIA | 0209040017 | SIA | - | - |
| AValiação URODINÂMICA | 0211090018 | SIA | - | - |
| ELETROENCEFALOGRAFIA | 0211050024 | SIA | - | - |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA | 0211050083 | SIA | - | - |
| TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA | 0412050170 | SIA | - | - |
| DOPPLER VASCULAR | 0205010040 | SIA | - | - |
| PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ESTRATÉGICOS | CÓDIGO | SISTEMA | QUANTIDADE | VALOR (R\$) |
| HERNIORRAFIA UMBILICAL | 0407040153 | SIHD | - | - |
| VIDEOLAPAROSCOPICA | | | | |
| HERNIORRAFIA INGUINAL | 0407040137 | SIHD | - | - |
| VIDEOLAPAROSCOPICA | | | | |
| COLECISTECTOMIA | | | | |
| VIDEOLAPAROSCOPICA | | | | |
| LAQUEADURA TUBÁRIA | 0409060186 | SIHD | - | - |
| CIRURGIA DE CATARATA (FACECTOMIA OU FACOEMULSIFICAÇÃO) | 0405050100 | SIHD | - | - |
| CONFEÇÃO FISTULA ARTERIOVENOSA | 0406020086 | SIHD | - | - |
| POSTECTOMIA | 0409050083 | SIHD | - | - |
| REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDIO | 0408010927 | SIHD | - | - |
| LITOTRIPSIA | 0409010189 | SIHD | - | - |

FONTE: MS/DATASUS/SIA e MS/DATASUS/SIHD

Dados extraídos em 20/04/2015, competência da consulta: Ano/2014.

QUADRO 4 - NUMERO MÉDIO DE CONSULTAS MÉDICAS DE 1ª VEZ REALIZADAS POR ESPECIALIDADE

| ESPECIALIDADE - 0301010072 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | MÉDIA DO TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS / MÊS |
|--|---|
| MASTOLOGIA | 40 |
| GINECOLOGIA | 20 |
| UROLOGIA | 15 |
| CABEÇA E PESCOÇO | 06 |
| CIRURGIA ONCOLÓGICA | 03 |
| TOTAL | 84 |

FONTE: MS/UFRJ/IPPMG.

17 FEV 2020

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fls.

537

Rubrica

32

6. CAPACIDADE INSTALADA**6.1. ESTRUTURA PREDIAL**

O Hospital Mario Kroeft é composto e distribuído em área de 7.195,70 m²; sendo: 02 (dois) prédios com 04 pavimentos, 02 (dois) prédios com 02 pavimentos e 02 (dois) prédios com 01 pavimento. Encontra-se em fase de construção uma área 6.800m², cujo destino não está definido.

Prédio dividido em 06 (seis) blocos, sendo:

- a) blocos 1 e 2 com quatro pavimentos.
- b) blocos 3 e 4 com dois pavimentos.
- c) blocos 5 e 6 com um pavimento.
- d) área externa com estacionamento, Usina de Gases Medicinais e GLP, duas caixas d'água e duas cisternas com capacidade para armazenamento de 280.000m³ e 60.000m³, com saída para o hospital através de 2 (dois) filtros de quartzo, 03 (três) subestação rebaixadora.

O Hospital dispõe, como exigem os dispositivos legais, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA, contando com Médico do Trabalho e Técnicos de Segurança do Trabalho.

6.2. INFRA ESTRUTURA**QUADRO 5 - TIPO DE SERVIÇOS PRESTADOS NO SUS**

| TIPO DE SERVIÇO | SUS (Sim/Não) |
|-----------------------|------------------|
| AMBULATORIAL | SIM |
| INTERNAÇÃO HOSPITALAR | SIM |
| URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | NÃO |
| LABORATÓRIO DE IMAGEM | SIM |
| PATOLOGIA CLÍNICA | SIM |
| ANATOMIA PATOLÓGICA | SIM |

FONTE: MS/DATASUS/SCNES

QUADRO 6 - INSTALAÇÃO FÍSICA PARA O SUS

| ÁREA AMBULATORIAL | SALAS ATIVAS | SALAS DESATIVADAS |
|-------------------------------|-----------------|----------------------|
| AMBULATÓRIO | 29 | - |
| CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL | 1 | - |
| ÁREA HOSPITALAR | SALAS ATIVAS | SALAS DESATIVADAS |
| CENTRO CIRÚRGICO | 4 | - |
| CENTRO OBSTÉTRICO | 0 | - |
| EMERGÊNCIA | NÚMERO DE SALAS | LEITOS |
| CONSULTÓRIOS | 0 | 0 |
| SALA VERDE (OBSERVAÇÃO) | 0 | 0 |
| SALA AMARELA (URGÊNCIAS) | 0 | 0 |
| SALA VERMELHA (EMERGÊNCIAS) | 0 | 0 |
| MACAS PARA EMERGÊNCIA | 0 | 0 |
| TOTAL | 34 | |



[Handwritten signatures and initials]

| SERVIÇOS DE APOIO | CARACTERÍSTICA (PRÓPRIO/TERCEIRIZADO) | QUANTIDADE |
|---------------------------------------|--|------------|
| AMBULÂNCIAS | PRÓPRIO | - |
| CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS | PRÓPRIO | - |
| FARMÁCIA | PRÓPRIO | - |
| LAVANDERIA | PRÓPRIO | - |
| NUTRIÇÃO E DIETÉTICA | PRÓPRIO | - |
| SERVIÇO DE PRONTUÁRIO | PRÓPRIO | - |
| SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS | TERCEIRIZADO | - |
| SERVIÇO SOCIAL | PRÓPRIO | - |

Fonte: MS/DATASUS/CNES
Dados extraídos em Dez 2014

6.3. CAPACIDADE HOSPITALAR

QUADRO 7 - QUANTITATIVO DE LEITOS HOSPITALARES

| CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS HOSPITALARES PARA INTERNAÇÕES | | |
|--|-------------------|------------|
| ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 01-BUCO MAXILO FACIAL | - | - |
| 02-CARDIOLOGIA | - | - |
| 03-CIRURGIA GERAL | 18 | 4 |
| 04-ENDOCRINOLOGIA | - | - |
| 05-GASTROENTEROLOGIA | - | - |
| 06-GINECOLOGIA | 4 | 4 |
| 08-NEFROLOGIAUROLOGIA | - | - |
| 09-NEUROCIRURGIA | - | - |
| 11-OFTALMOLOGIA | - | - |
| 12-ONCOLOGIA | 20 | 20 |
| 13-ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA | - | - |
| 14-OTORRINOLARINGOLOGIA | - | - |
| 15-PLÁSTICA | - | - |
| 16-TORÁCICA | - | - |
| 67-TRANSPLANTE | - | - |
| 90-QUEIMADO ADULTO | - | - |
| Subtotal | 42 | 28 |
| ESPECIALIDADES CLÍNICAS | | |
| 31-AIDS | - | - |
| 32-CARDIOLOGIA | - | - |
| 33-CLÍNICA GERAL | 15 | 15 |
| 35-DERMATOLOGIA | - | - |
| 36-GERIATRIA | - | - |
| 37-HANSENIOLOGIA | - | - |
| 38-HEMATOLOGIA | - | - |
| 40-NEFROUROLOGIA | - | - |
| 41-NEONATOLOGIA | - | - |
| 42-NEUROLOGIA | - | - |
| 44-ONCOLOGIA | 5 | 15 |
| 46-PNEUMOLOGIA | - | - |
| 87-SAÚDE MENTAL | - | - |
| 88-QUEIMADO ADULTO | - | - |
| Subtotal | 30 | 30 |
| LEITOS COMPLEMENTARES | | |
| 65-UNIDADE INTERMEDIÁRIA NEONATAL | - | - |
| 66-UNIDADE ISOLAMENTO | 1 | 1 |
| 74-UTI ADULTO - TIPO I | 5 | 5 |
| 75-UTI ADULTO - TIPO II | - | - |
| 76-UTI ADULTO - TIPO III | - | - |
| 77-UTI PEDIÁTRICA - TIPO I | 1 | 1 |
| 78-UTI PEDIÁTRICA - TIPO II | - | - |
| 79-UTI PEDIÁTRICA - TIPO III | - | - |
| 81-UTI NEONATAL - TIPO II | - | - |
| 82-UTI NEONATAL - TIPO III | - | - |
| 83-UTI QUEIMADOS | - | - |



[Handwritten signatures and the word "Evidência" are present in this area.]

09/000909-20
17 FEV 2020

33

33

Rubrica

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 85-UTI CORONARIANA TIPO II | - | - |
| 86-UTI CORONARIANA TIPO III | - | - |
| 92-UCI NEONATAL CONVENCIONAL | - | - |
| 93-UCI NEONATAL CANGURU | - | - |
| 94-UCI PEDIATRICO | - | - |
| 95-UCI ADULTO | - | - |
| Subtotal | 7 | 7 |
| LEITOS OBSTÉTRICOS | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 10-OBSTETRICIA CIRURGICA | - | - |
| 43-OBSTETRICIA CLINICA | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |
| LEITOS PEDIÁTRICOS | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 45-PEDIATRIA CLINICA | - | - |
| 68-PEDIATRIA CIRURGICA | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |
| OUTRAS ESPECIALIDADES | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 34-CRÔNICOS | - | - |
| 47-PSIQUIATRIA | - | - |
| 48-REABILITACAO | - | - |
| 49-PNEUMOLOGIA SANITARIA | - | - |
| 84-ACOLHIMENTO NOTURNO | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |
| HOSPITAL DIA | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 07-CIRURGICO/DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO | - | - |
| 69-AIDS | - | - |
| 71-INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE | - | - |
| 72-GERIATRIA | - | - |
| 73-SAUDE MENTAL | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |
| TOTAL GERAL | 79 | 65 |

6.4. RECURSOS HUMANOS DO SUS

A Unidade dispõe de profissionais para a realização dos Procedimentos programados conforme Contratualização para o SUS, comprometendo-se a informar sobre toda e qualquer alteração e a manter as sub-especialidades previstas neste Documento Descritivo.

TABELA 1 - RECURSOS HUMANOS ASSISTENCIAIS PARA O SUS

| CBO | CATEGORIAS PROFISSIONAIS | QUANTIDADE |
|-------------------------------|--|------------|
| ESPECIALIDADES MÉDICAS | | |
| 2251-10 | MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA | - |
| 2251-48 | MÉDICO ANATOMO-PATOLOGISTA | 7 |
| 2251-51 | MÉDICO ANESTESIOLOGISTA | 7 |
| 2231-05 | MÉDICO ANGIOLOGISTA | - |
| 2252-90 | MÉDICO CANCEROLOGISTA CIRURGICO | 1 |
| 2251-22 | MÉDICO CANCEROLOGISTA PEDIATRICO | 3 |
| 2251-20 | MÉDICO CARDIOLOGISTA | 1 |
| 2252-10 | MÉDICO CARDIOVASCULAR | - |
| 2231-08 | MÉDICO CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO | 5 |
| 2231-09 | MÉDICO CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO | - |
| 2252-25 | MÉDICO CIRURGIÃO GERAL | 8 |
| 2231-11 | MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO | - |
| 2252-35 | MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO | 5 |
| 2252-40 | MÉDICO CIRURGIÃO TORACICO | 2 |
| 2253-05 | MÉDICO CITOPATOLOGISTA | 2 |
| 2252-03 | MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR | - |
| 2252-80 | MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA | - |
| 2251-25 | MÉDICO CLÍNICO | 9 |
| 225130 | MÉDICO DE FAMÍLIA E COMUNIDADE | - |
| 2251-35 | MÉDICO DERMATOLOGISTA | - |
| 2251-40 | MÉDICO DO TRABALHO | - |
| 2231-19 | MÉDICO EM ELETROENCEFALOGRAFIA | - |
| 2253-15 | MÉDICO EM MEDICINA NUCLEAR | - |

[Assinatura]

[Assinatura]



[Assinatura]

Processo nº 09/002557/2015

Data da autuação

Fls. 540

Rubrica

| | | |
|--------------|---|------------|
| 2251-55 | MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA | - |
| 2231-25 | MÉDICO ENDOSCOPISTA | - |
| 2251-60 | MÉDICO FISIATRA | - |
| 2251-65 | MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA | - |
| 2231-30 | MÉDICO GENETICISTA | - |
| 2251-80 | MÉDICO GERIATRA | - |
| 2252-50 | MÉDICO GINECOLOGISTA/OBSTETRA | 8 |
| 2251-85 | MÉDICO HEMATOLOGISTA | - |
| 2253-40 | MÉDICO HEMATOTERAPEUTA | 1 |
| 2251-03 | MÉDICO INFECTOLOGISTA | - |
| 2251-50 | MÉDICO INTENSIVISTA | - |
| 2231-38 | MÉDICO MASTOLOGISTA | 11 |
| 2251-09 | MÉDICO NEFROLOGISTA | - |
| 2252-60 | MÉDICO NEUROCIRURGIÃO | - |
| 2251-12 | MÉDICO NEUROLOGISTA | - |
| 2251-18 | MÉDICO NUTROLOGISTA | - |
| 2252-65 | MÉDICO OFTALMOLOGISTA | - |
| 2251-21 | MÉDICO ONCOLOGISTA CLÍNICO | 19 |
| 2252-70 | MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA | - |
| 2252-75 | MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | - |
| 2253-35 | MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO/ MEDICINA LABORATORIAL | 1 |
| 2231-49 | MÉDICO PEDIATRA | 1 |
| 2251-27 | MÉDICO PNEUMOLOGISTA | - |
| 2251-33 | MÉDICO PSIQUIATRA | - |
| 2253-20 | MÉDICO RADIOLOGISTA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM | 4 |
| 2253-30 | MÉDICO RADIOTERAPEUTA | 4 |
| 2251-36 | MÉDICO REUMATOLOGISTA | - |
| 2231-56 | MÉDICO SANITARISTA | - |
| 2252-85 | MÉDICO UROLOGISTA | 4 |
| TOTAL | | 103 |
| 2516-05 | ASSISTENTE SOCIAL | 2 |
| 2235-05 | ENFERMEIRO | 1 |
| 2234-05 | FARMACÊUTICO | 1 |
| 2234-15 | FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO | 1 |
| 2131-50 | FÍSICO MÉDICO | - |
| 2236-05 | FISIOTERAPEUTA | 2 |
| 2238-10 | FONOAUDIÓLOGO | 1 |
| 2237-10 | NUTRICIONISTA | - |
| 2232-08 | CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO GERAL | 1 |
| 223220 | CIRURGIÃO DENTISTA ESTOMATOLOGISTA | 1 |
| 2515-10 | PSICÓLOGO CLÍNICO | 1 |
| 2515-20 | PSICÓLOGO HOSPITALAR | 1 |
| 2232-40 | CIRURGIÃO DENTISTA- ORTOPEDISTA E ORTODONTISTA | - |
| TOTAL | | 12 |

[Handwritten signatures and stamps]

09/000909-20

17 FEV 2020

34

| ANEXO 2 PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS | | | | |
|---|---|-------------------|----------------------|--------------------|
| CNES: 2269899 ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF | | | | |
| A Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC | | | | |
| a1.1 Média Complexidade Ambulatorial | | | | |
| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 99.788,98 |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| | | 12.627 | | R\$ 99.788,98 |
| 0201010020 | BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 6 | R\$ 14,10 | R\$ 84,60 |
| 0201010046 | BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 4 | R\$ 18,46 | R\$ 73,84 |
| 0201010062 | BIOPSIA DE BEXIGA | 3 | R\$ 41,68 | R\$ 125,04 |
| 0201010151 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 8 | R\$ 18,33 | R\$ 146,64 |
| 0201010160 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRAUTERINA | 1 | R\$ 85,69 | R\$ 85,69 |
| 0201010194 | BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE | 4 | R\$ 19,06 | R\$ 76,24 |
| 0201010216 | BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 2 | R\$ 71,15 | R\$ 142,30 |
| 0201010224 | BIOPSIA DE GLANGLIO LINFATICO | 24 | R\$ 46,19 | R\$ 1.108,56 |
| 0201010232 | BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 1 | R\$ 31,27 | R\$ 31,27 |
| 0201010267 | BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 2 | R\$ 114,36 | R\$ 228,72 |
| 0201010283 | BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 1 | R\$ 18,33 | R\$ 18,33 |
| 0201010372 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 4 | R\$ 25,83 | R\$ 103,32 |
| 0201010380 | BIOPSIA DE PENIS | 2 | R\$ 18,33 | R\$ 36,66 |
| 0201010402 | BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 4 | R\$ 113,68 | R\$ 454,72 |
| 0201010410 | BIOPSIA DE PROSTATA | 8 | R\$ 92,38 | R\$ 739,04 |
| 0201010496 | BIOPSIA DE URETRA | 2 | R\$ 46,19 | R\$ 92,38 |
| 0201010500 | BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA | 4 | R\$ 18,33 | R\$ 73,32 |
| 0201010518 | BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA | 8 | R\$ 18,33 | R\$ 146,64 |
| 0201010526 | BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 1 | R\$ 21,56 | R\$ 21,56 |
| 0201010569 | BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 20 | R\$ 35,00 | R\$ 700,00 |
| 0201010585 | PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 20 | R\$ 33,24 | R\$ 664,80 |
| 0201010607 | PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 38 | R\$ 68,43 | R\$ 2.600,34 |
| 0201010615 | PUNCAO DE VAGINA | 8 | R\$ 14,10 | R\$ 112,80 |
| 0201010666 | BIOPSIA DO COLO UTERINO | 20 | R\$ 18,33 | R\$ 366,60 |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 15 | R\$ 1,85 | R\$ 27,75 |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE | 2 | R\$ 2,25 | R\$ 4,50 |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 0 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | 0 | R\$ 1,85 | R\$ 0,00 |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 203 | R\$ 3,51 | R\$ 712,53 |
| 0202010260 | DOSAGEM DE CLORETO | 17 | R\$ 1,85 | R\$ 31,45 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 13 | R\$ 3,51 | R\$ 45,63 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 15 | R\$ 3,51 | R\$ 52,65 |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 185 | R\$ 1,85 | R\$ 342,25 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | 688 | R\$ 1,85 | R\$ 1.272,80 |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA | 163 | R\$ 3,68 | R\$ 599,84 |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 0 | R\$ 3,51 | R\$ 0,00 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 251 | R\$ 2,01 | R\$ 504,51 |
| 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | 2 | R\$ 1,85 | R\$ 3,70 |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMAGLUTAMILTRANSFERASE (GAMA GT) | 233 | R\$ 3,51 | R\$ 817,83 |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | 341 | R\$ 1,85 | R\$ 630,85 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 3 | R\$ 7,86 | R\$ 23,58 |
| 0202010554 | DOSAGEM DE LIPASE | 2 | R\$ 2,25 | R\$ 4,50 |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 10 | R\$ 2,01 | R\$ 20,10 |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO | 252 | R\$ 1,85 | R\$ 466,20 |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 177 | R\$ 1,85 | R\$ 327,45 |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO | 251 | R\$ 1,85 | R\$ 464,35 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA (TGO) | 213 | R\$ 2,01 | R\$ 428,13 |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOPIRUVICA (TGP) | 237 | R\$ 2,01 | R\$ 476,37 |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 14 | R\$ 3,51 | R\$ 49,14 |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREA | 207 | R\$ 1,85 | R\$ 382,95 |
| 0202010732 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 4 | R\$ 15,65 | R\$ 62,60 |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 672 | R\$ 2,73 | R\$ 1.834,56 |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 85 | R\$ 2,73 | R\$ 232,05 |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE | 85 | R\$ 2,73 | R\$ 232,05 |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 219 | R\$ 5,77 | R\$ 1.263,63 |

ANEXO 2 PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC

a.1.1 Média Complexidade Ambulatorial

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 99.788,98 |
|--------------|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 15 | R\$ 2,73 | R\$ 40,95 |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS) | 1 | R\$ 2,73 | R\$ 2,73 |
| 0202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1 | R\$ 1,53 | R\$ 1,53 |
| 0202020371 | HEMATOCRITO | 1 | R\$ 1,53 | R\$ 1,53 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 600 | R\$ 4,11 | R\$ 2.466,00 |
| 0202020495 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 84 | R\$ 2,73 | R\$ 229,32 |
| 0202020509 | PROVA DO LACO | 84 | R\$ 2,73 | R\$ 229,32 |
| 0202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 1 | R\$ 2,83 | R\$ 2,83 |
| 0202030091 | DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEINA | 7 | R\$ 15,06 | R\$ 105,42 |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 325 | R\$ 16,42 | R\$ 5.336,50 |
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 16 | R\$ 2,83 | R\$ 45,28 |
| 0202030300 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHIV1 + HIV2 (ELISA) | 36 | R\$ 10,00 | R\$ 360,00 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 123 | R\$ 13,35 | R\$ 1.642,05 |
| 0202031110 | TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS | 1 | R\$ 2,83 | R\$ 2,83 |
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 2 | R\$ 1,65 | R\$ 3,30 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 82 | R\$ 3,70 | R\$ 303,40 |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA | 1 | R\$ 3,51 | R\$ 3,51 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 10 | R\$ 7,85 | R\$ 78,50 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 4 | R\$ 8,96 | R\$ 35,84 |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 3 | R\$ 10,43 | R\$ 31,29 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 1 | R\$ 8,76 | R\$ 8,76 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 1 | R\$ 11,60 | R\$ 11,60 |
| 0202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 1 | R\$ 8,71 | R\$ 8,71 |
| 0202080013 | ANTIBIOGRAMA | 14 | R\$ 4,98 | R\$ 69,72 |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 44 | R\$ 5,62 | R\$ 247,28 |
| 0202080110 | CULTURA PARA BAAR | 1 | R\$ 5,63 | R\$ 5,63 |
| 0202080137 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 1 | R\$ 4,19 | R\$ 4,19 |
| 0202080153 | HEMOCULTURA | 5 | R\$ 11,49 | R\$ 57,45 |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 61 | R\$ 1,37 | R\$ 83,57 |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 61 | R\$ 1,37 | R\$ 83,57 |
| 0203010019 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA | 53 | R\$ 6,97 | R\$ 369,41 |
| 0203010043 | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 20 | R\$ 15,97 | R\$ 319,40 |
| 0203020014 | DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 58 | R\$ 65,55 | R\$ 3.801,90 |
| 0203020022 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO PECA CIRURGICA | 1 | R\$ 43,21 | R\$ 43,21 |
| 0203020030 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COL | 3 | R\$ 24,00 | R\$ 72,00 |
| 0203020049 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 29 | R\$ 92,00 | R\$ 2.668,00 |
| 0203020065 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA BIOPSIA | 48 | R\$ 24,00 | R\$ 1.152,00 |
| 0203020073 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA PECA CIRURGICA | 42 | R\$ 43,21 | R\$ 1.814,82 |
| 0203020081 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO BIOPSIA | 2 | R\$ 24,00 | R\$ 48,00 |
| 0204010055 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL | 0 | R\$ 8,38 | R\$ 0,00 |
| 0204010080 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 2 | R\$ 7,52 | R\$ 15,04 |
| 0204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 2 | R\$ 7,32 | R\$ 14,64 |
| 0204020034 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 9 | R\$ 8,33 | R\$ 74,97 |
| 0204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBOSACRA | 36 | R\$ 10,96 | R\$ 394,56 |
| 0204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 27 | R\$ 9,16 | R\$ 247,32 |
| 0204020107 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOLUMBAR | 0 | R\$ 9,73 | R\$ 0,00 |
| 0204030030 | MAMOGRAFIA | 189 | R\$ 22,50 | R\$ 4.252,50 |
| 0204030072 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 6 | R\$ 8,37 | R\$ 50,22 |
| 0204030080 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 1 | R\$ 19,24 | R\$ 19,24 |
| 0204030099 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 2 | R\$ 7,98 | R\$ 15,96 |
| 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 166 | R\$ 9,50 | R\$ 1.577,00 |
| 0204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 46 | R\$ 6,88 | R\$ 316,48 |
| 0204030188 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 7 | R\$ 45,00 | R\$ 315,00 |
| 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 1 | R\$ 6,42 | R\$ 6,42 |

09/000909-20

17 FEV 2020

35

ANEXO 2 PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC

a1.1 Média Complexidade Ambulatorial

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 99.788,98 |
|--------------|---|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0204040035 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL | 1 | R\$ 7,40 | R\$ 7,40 |
| 0204040043 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR | 0 | R\$ 7,40 | R\$ 0,00 |
| 0204040051 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 4 | R\$ 7,77 | R\$ 31,08 |
| 0204040078 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 0 | R\$ 5,90 | R\$ 0,00 |
| 0204040094 | RADIOGRAFIA DE MAO | 1 | R\$ 6,30 | R\$ 6,30 |
| 0204040116 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 5 | R\$ 7,98 | R\$ 39,90 |
| 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 1 | R\$ 6,91 | R\$ 6,91 |
| 0204050120 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 1 | R\$ 15,30 | R\$ 15,30 |
| 0204050138 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 1 | R\$ 7,17 | R\$ 7,17 |
| 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXOFEMORAL | 0 | R\$ 7,77 | R\$ 0,00 |
| 0204060079 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACROILIACA | 0 | R\$ 7,77 | R\$ 0,00 |
| 0204060087 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIOTARSICA | 1 | R\$ 6,50 | R\$ 6,50 |
| 0204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 29 | R\$ 7,77 | R\$ 225,33 |
| 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 0 | R\$ 6,50 | R\$ 0,00 |
| 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | 12 | R\$ 8,94 | R\$ 107,28 |
| 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 3 | R\$ 6,78 | R\$ 20,34 |
| 0204060133 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0 | R\$ 7,16 | R\$ 0,00 |
| 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 1 | R\$ 6,78 | R\$ 6,78 |
| 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 1 | R\$ 8,94 | R\$ 8,94 |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 99 | R\$ 37,95 | R\$ 3.757,05 |
| 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 25 | R\$ 24,20 | R\$ 605,00 |
| 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 35 | R\$ 24,20 | R\$ 847,00 |
| 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 8 | R\$ 24,20 | R\$ 193,60 |
| 0205020119 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 5 | R\$ 24,20 | R\$ 121,00 |
| 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 3 | R\$ 24,20 | R\$ 72,60 |
| 0205020135 | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 0 | R\$ 24,20 | R\$ 0,00 |
| 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 2 | R\$ 24,20 | R\$ 48,40 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 26 | R\$ 24,20 | R\$ 629,20 |
| 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 0 | R\$ 112,66 | R\$ 0,00 |
| 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 0 | R\$ 48,16 | R\$ 0,00 |
| 0209010053 | RETOSIGMOIDOSCOPIA | 0 | R\$ 23,13 | R\$ 0,00 |
| 0211020036 | ELETROCARDIOGRAMA | 62 | R\$ 5,15 | R\$ 319,30 |
| 0211040029 | COLPOSCOPIA | 60 | R\$ 3,38 | R\$ 202,80 |
| 0211070068 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 1 | R\$ 4,11 | R\$ 4,11 |
| 0211070076 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 20 | R\$ 4,11 | R\$ 82,20 |
| 0211070084 | AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 50 | R\$ 4,11 | R\$ 205,50 |
| 0211070114 | AVALIACAO VOCAL | 30 | R\$ 4,11 | R\$ 123,30 |
| 0211070173 | EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 10 | R\$ 4,11 | R\$ 41,10 |
| 0211070181 | EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 11 | R\$ 4,11 | R\$ 45,21 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 3548 | R\$ 10,00 | R\$ 35.480,00 |
| 0302010017 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS | 91 | R\$ 6,35 | R\$ 577,85 |
| 0302020012 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 50 | R\$ 6,35 | R\$ 317,50 |
| 0302020020 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO | 864 | R\$ 4,67 | R\$ 4.034,88 |
| 0302020039 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA | 438 | R\$ 6,35 | R\$ 2.781,30 |
| 0302040021 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICACOES SISTEMICAS | 4 | R\$ 4,67 | R\$ 18,68 |
| 0302060014 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEUROKINETICOFUNCIONAIS SEM COMPLICACOES | 33 | R\$ 4,67 | R\$ 154,11 |

| ANEXO 2 PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS | | | | |
|---|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| CNES: 2269899 ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF | | | | |
| A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC | | | | |
| a1.2 Média Complexidade Hospitalar | | | | |
| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 51.758,05 |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| | | 133 | | R\$ 51.758,05 |
| 0201010267 | BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 5 | R\$ 136,61 | R\$ 683,03 |
| 0304100013 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO | 69 | R\$ 299,16 | R\$ 20.642,26 |
| 0304100021 | TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO | 24 | R\$ 462,12 | R\$ 11.090,88 |
| 0401020010 | ENXERTO COMPOSTO | 0 | R\$ 604,58 | R\$ 0,00 |
| 0401020053 | EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO | 1 | R\$ 392,37 | R\$ 392,37 |
| 0401020100 | EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO | 1 | R\$ 182,11 | R\$ 182,11 |
| 0404010377 | TRAQUEOSTOMIA | 1 | R\$ 748,89 | R\$ 748,89 |
| 0406020191 | LINFADENECTOMIA PELVICA | 1 | R\$ 490,59 | R\$ 490,59 |
| 0406020221 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL | 2 | R\$ 568,33 | R\$ 1.136,66 |
| 0406020230 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL | 0 | R\$ 261,27 | R\$ 43,55 |
| 0406020256 | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL | 0 | R\$ 234,07 | R\$ 97,53 |
| 0406020620 | RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL | 0 | R\$ 10,37 | R\$ 1,73 |
| 0407010211 | GASTROSTOMIA | 3 | R\$ 390,68 | R\$ 1.172,05 |
| 0407020101 | COLOSTOMIA | 1 | R\$ 815,43 | R\$ 815,43 |
| 0407020306 | JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA | 0 | R\$ 631,05 | R\$ 157,76 |
| 0407040080 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL | 0 | R\$ 689,92 | R\$ 57,49 |
| 0407040161 | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | 3 | R\$ 869,30 | R\$ 2.607,89 |
| 0407040242 | RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO) | 0 | R\$ 547,89 | R\$ 45,66 |
| 0409010090 | CISTOSTOMIA | 1 | R\$ 803,23 | R\$ 803,23 |
| 0409010286 | NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM | 0 | R\$ 698,27 | R\$ 58,19 |
| 0409010480 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA) | 0 | R\$ 576,64 | R\$ 48,05 |
| 0409020141 | URETROPLASTIA HETEROGENEA | 0 | R\$ 410,75 | R\$ 34,23 |
| 0409020176 | URETROTOMIA INTERNA | 1 | R\$ 326,32 | R\$ 326,32 |
| 0409030040 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA | 0 | R\$ 710,58 | R\$ 59,22 |
| 0409040142 | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL | 1 | R\$ 384,42 | R\$ 384,42 |
| 0409050083 | POSTECTOMIA | 0 | R\$ 259,12 | R\$ 21,59 |
| 0409060038 | CONIZACAO | 4 | R\$ 390,09 | R\$ 1.560,34 |
| 0409060046 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILACAO DO COLO DO UTERO | 0 | R\$ 247,42 | R\$ 20,62 |
| 0409060127 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL | 0 | R\$ 623,48 | R\$ 155,87 |
| 0409060135 | HISTERECTOMIA TOTAL | 1 | R\$ 797,54 | R\$ 797,54 |
| 0409070025 | COLPECTOMIA | 0 | R\$ 321,40 | R\$ 107,13 |
| 0409070300 | VULVECTOMIA SIMPLES | 0 | R\$ 76,22 | R\$ 12,70 |
| 0410010014 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 0 | R\$ 265,66 | R\$ 0,00 |
| 0410010065 | MASTECTOMIA SIMPLES | 1 | R\$ 519,03 | R\$ 259,52 |
| 0410010073 | PLÁSTICA MAMARIA FEMININA NÃO ESTÉTICA | 1 | R\$ 562,19 | R\$ 281,10 |
| 0410010090 | PLÁSTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE | 1 | R\$ 689,18 | R\$ 689,18 |
| 0410010111 | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA | 1 | R\$ 337,84 | R\$ 337,84 |
| 0410010120 | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ Esvaziamento Ganglionar | 1 | R\$ 333,95 | R\$ 166,98 |
| 0412030110 | PLEURODESE | 3 | R\$ 1.146,21 | R\$ 3.438,62 |
| 0412040166 | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA | 1 | R\$ 954,81 | R\$ 954,81 |
| 0412050102 | RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIÓPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO | 0 | R\$ 1.300,27 | R\$ 216,71 |
| 0413040097 | PREPARO DE RETALHO | 1 | R\$ 254,12 | R\$ 254,12 |

09/000909-20

17 FEV 2020

36

ANEXO 2 PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC

a1.2 Média Complexidade Hospitalar

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 51.758,05 |
|--------------|---|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0415040035 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS | 0 | R\$ 561,75 | R\$ 140,44 |
| 0412040166 | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA | 1 | R\$ 79,19 | R\$ 79,19 |
| 0412050102 | RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO | 0 | R\$ 420,09 | R\$ 105,02 |
| 0413040097 | PREPARO DE RETALHO | 1 | R\$ 35,73 | R\$ 35,73 |
| 0415040027 | DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE | 0 | R\$ 521,77 | R\$ 43,48 |
| 0415040035 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS | 0 | R\$ 181,03 | R\$ 0,00 |

ANEXO 2- PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC

a2.1 Alta Complexidade Ambulatorial

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 1.695.505,94 |
|--------------|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| | | 13.616 | | R\$ 1.695.505,94 |
| 0201010542 | BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAO X | 8 | R\$ 97,00 | R\$ 776,00 |
| 0206010010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 5 | R\$ 86,76 | R\$ 433,80 |
| 0206010028 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBOSACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 5 | R\$ 101,10 | R\$ 505,50 |
| 0206010036 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 3 | R\$ 86,76 | R\$ 260,28 |
| 0206010044 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES | 1 | R\$ 86,76 | R\$ 86,76 |
| 0206010052 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 2 | R\$ 86,76 | R\$ 173,52 |
| 0206010060 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 0 | R\$ 97,44 | R\$ 0,00 |
| 0206010079 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 20 | R\$ 97,44 | R\$ 1.948,80 |
| 0206010087 | TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 0 | R\$ 138,63 | R\$ 0,00 |
| 0206010095 | TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT) | 0 | R\$ 2.107,20 | R\$ 0,00 |
| 0206020015 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 0 | R\$ 86,76 | R\$ 0,00 |
| 0206020023 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) | 0 | R\$ 86,76 | R\$ 0,00 |
| 0206020031 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 30 | R\$ 136,41 | R\$ 4.092,30 |
| 0206020040 | TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO | 50 | R\$ 136,41 | R\$ 6.820,50 |
| 0206030010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 200 | R\$ 138,63 | R\$ 27.726,00 |
| 0206030029 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 20 | R\$ 86,75 | R\$ 1.735,00 |
| 0206030037 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 560 | R\$ 138,63 | R\$ 77.632,80 |
| 0304010073 | BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO) | 88 | R\$ 1.000,00 | R\$ 88.000,00 |
| 0304010081 | VERIFICACAO POR IMAGEM EM RADIOTERAPIA | 471 | R\$ 30,00 | R\$ 14.130,00 |
| 0304010154 | MASCARA / IMOBILIZACAO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | 30 | R\$ 65,00 | R\$ 1.950,00 |
| 0304010189 | PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO) | 50 | R\$ 120,00 | |
| 0304010197 | PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO) | 22 | R\$ 120,00 | R\$ 2.640,00 |
| 0304010200 | PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO) | 55 | R\$ 60,00 | R\$ 3.300,00 |
| 0304010286 | RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ DE FOTONS (POR CAMPO) | 4.577 | R\$ 30,00 | R\$ 137.310,00 |
| 0304010294 | RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CAMPO) | 4.577 | R\$ 35,00 | R\$ 160.195,00 |
| 0304010308 | COLIMACAO PERSONALIZADA | 270 | R\$ 52,00 | R\$ 14.040,00 |
| 0304010316 | PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO) | 30 | R\$ 480,00 | R\$ 14.400,00 |
| 0304010340 | NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO) | 60 | R\$ 22,00 | R\$ 1.320,00 |
| 0304020010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA | 21 | R\$ 2.224,00 | R\$ 46.704,00 |

ANEXO 2- PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A. Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC

a2.1 Alta Complexidade Ambulatorial

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 1.695.505,94 |
|--------------|---|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0304020028 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA | 19 | R\$ 2.224,00 | R\$ 42.256,00 |
| 0304020036 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO | 1 | R\$ 427,50 | R\$ 427,50 |
| 0304020044 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANÇADO | 10 | R\$ 571,50 | R\$ 5.715,00 |
| 0304020052 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANÇADO | 5 | R\$ 1.986,00 | R\$ 9.930,00 |
| 0304020060 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA | 116 | R\$ 147,10 | R\$ 17.063,60 |
| 0304020079 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA | 450 | R\$ 301,50 | R\$ 135.675,00 |
| 0304020087 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | 17 | R\$ 1.062,65 | R\$ 18.065,05 |
| 0304020095 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA | 4 | R\$ 2.224,00 | R\$ 8.896,00 |
| 0304020109 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA | 4 | R\$ 2.224,00 | R\$ 8.896,00 |
| 0304020133 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | 54 | R\$ 1.700,00 | R\$ 91.800,00 |
| 0304020141 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 32 | R\$ 2.378,90 | R\$ 76.124,80 |
| 0304020176 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO AVANÇADO | 1 | R\$ 571,50 | R\$ 571,50 |
| 0304020184 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO | 5 | R\$ 571,50 | R\$ 2.857,50 |
| 0304020192 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO | 1 | R\$ 800,00 | R\$ 466,67 |
| 0304020206 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO AVANÇADO | 5 | R\$ 800,00 | R\$ 4.000,00 |
| 0304020214 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS AVANÇADO | 6 | R\$ 1.100,00 | R\$ 6.600,00 |
| 0304020222 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS AVANÇADO | 0 | R\$ 1.100,00 | R\$ 0,00 |
| 0304020230 | QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO | 0 | R\$ 1.080,00 | R\$ 0,00 |
| 0304020249 | QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA | 1 | R\$ 571,50 | R\$ 571,50 |
| 0304020257 | QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA | 1 | R\$ 800,00 | R\$ 800,00 |
| 0304020265 | QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA | 0 | R\$ 1.062,65 | R\$ 0,00 |
| 0304020273 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA | 5 | R\$ 1.450,00 | R\$ 7.250,00 |
| 0304020281 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA | 2 | R\$ 1.450,00 | R\$ 2.900,00 |

ANEXO 2- PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar- MAC

a2.1 Alta Complexidade Ambulatorial

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 1.695.505,94 |
|--------------|---|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0304020290 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO | 0 | R\$ 800,00 | R\$ 0,00 |
| 0304020338 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 180 | R\$ 301,50 | R\$ 54.270,00 |
| 0304020346 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | 73 | R\$ 79,75 | R\$ 5.821,75 |
| 0304020370 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PENIS AVANÇADO | 1 | R\$ 800,00 | R\$ 800,00 |
| 0304020400 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO | 5 | R\$ 1.300,00 | R\$ 6.500,00 |
| 0304040010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA) | 2 | R\$ 571,50 | R\$ 1.143,00 |
| 0304040029 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA) | 102 | R\$ 1.400,00 | R\$ 142.800,00 |
| 0304040045 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | 3 | R\$ 1.300,00 | R\$ 3.900,00 |
| 0304040053 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL | 0 | R\$ 800,00 | R\$ 0,00 |
| 0304040061 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVID | 4 | R\$ 1.300,00 | R\$ 5.200,00 |
| 0304040070 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA | 1 | R\$ 1.300,00 | R\$ 1.300,00 |
| 0304040096 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (PREVIA) | 0 | R\$ 1.100,00 | R\$ 366,67 |
| 0304040118 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO | 1 | R\$ 1.300,00 | R\$ 1.300,00 |
| 0304040126 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA | 0 | R\$ 1.300,00 | R\$ 108,33 |
| 0304040134 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA | 0 | R\$ 1.450,00 | R\$ 241,67 |
| 0304040185 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (PREVIA) | 3 | R\$ 1.400,00 | R\$ 4.200,00 |
| 0304050016 | QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | 18 | R\$ 1.300,00 | R\$ 23.400,00 |
| 0304050024 | QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON | 56 | R\$ 2.224,00 | R\$ 124.544,00 |
| 0304050032 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) | 1 | R\$ 427,50 | R\$ 427,50 |
| 0304050040 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I | 236 | R\$ 79,75 | R\$ 18.821,00 |
| 0304050067 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III | 38 | R\$ 800,00 | R\$ 30.400,00 |
| 0304050075 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II | 57 | R\$ 800,00 | R\$ 45.600,00 |
| 0304050113 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III | 313 | R\$ 79,75 | R\$ 24.961,75 |
| 0304050121 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II | 348 | R\$ 79,75 | R\$ 27.753,00 |
| 0304050130 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I | 21 | R\$ 571,50 | R\$ 12.001,50 |
| 0304050164 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO | 2 | R\$ 1.300,00 | R\$ 2.600,00 |
| 0304050172 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE) | 1 | R\$ 1.100,00 | R\$ 1.100,00 |
| 0304050202 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA | 6 | R\$ 1.450,00 | R\$ 8.700,00 |

09/000909-20
17 FEV 2020

30

98

ANEXO 2- PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A. Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC
a2.1 Alta Complexidade Ambulatorial

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 1.695.505,94 |
|--------------|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0304050261 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE) | 1 | R\$ 571,50 | R\$ 571,50 |
| 0304050270 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE) | 2 | R\$ 800,00 | R\$ 1.600,00 |
| 0304050288 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE) | 2 | R\$ 800,00 | R\$ 1.600,00 |
| 0304050296 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE) | 4 | R\$ 34,10 | R\$ 136,40 |
| 0304050300 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE) | 12 | R\$ 34,10 | R\$ 409,20 |
| 0304050318 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE) | 23 | R\$ 34,10 | R\$ 784,30 |
| 0304060208 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA | 1 | R\$ 1.700,00 | R\$ 1.700,00 |
| 0304060216 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2ª LINHA | 1 | R\$ 1.700,00 | R\$ 1.700,00 |
| 0304070017 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA | 0 | R\$ 1.700,00 | R\$ 0,00 |
| 0304070025 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA | 0 | R\$ 1.381,76 | R\$ 0,00 |
| 0304080071 | INIBIDOR DA OSTEOLISE | 204 | R\$ 449,50 | R\$ 91.698,00 |

ANEXO 2 - PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC

a2.2 Alta Complexidade Hospitalar

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 301.432,62 |
|--------------|---|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| | | 126 | | R\$ 301.432,62 |
| 0415020034 | OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0415020050 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 2.464,77 | R\$ 0,00 |
| 0416010016 | AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 1.109,25 | R\$ 1.109,25 |
| 0416010024 | CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 5.151,88 | R\$ 0,00 |
| 0416010032 | CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVACAO SIMPLES EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 5.842,03 | R\$ 0,00 |
| 0416010075 | NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 2 | R\$ 1.434,97 | R\$ 2.869,94 |
| 0416010121 | PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 4.206,12 | R\$ 4.206,12 |
| 0416010130 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 4.790,62 | R\$ 4.790,62 |
| 0416010172 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA | 3 | R\$ 1.221,39 | R\$ 3.664,16 |
| 0416010210 | NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 4 | R\$ 2.791,13 | R\$ 11.164,52 |
| 0416020020 | LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA | 6 | R\$ 2.152,07 | R\$ 12.912,42 |
| 0416020151 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 7 | R\$ 2.340,66 | R\$ 16.384,62 |
| 0416020178 | LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 2.439,74 | R\$ 1.016,56 |
| 0416020208 | LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 2 | R\$ 1.674,89 | R\$ 3.349,78 |
| 0416020216 | LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 2.022,64 | R\$ 1.179,88 |
| 0416020224 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 5.524,83 | R\$ 460,40 |
| 0416020232 | LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 1.473,90 | R\$ 368,48 |
| 0416030041 | RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 1.017,38 | R\$ 84,78 |
| 0416030068 | GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 1.205,76 | R\$ 803,84 |
| 0416030076 | GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 4.900,88 | R\$ 0,00 |
| 0416030149 | RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 500,86 | R\$ 41,74 |
| 0416030157 | RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 989,78 | R\$ 82,48 |
| 0416030190 | PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 7.795,53 | R\$ 4.547,39 |
| 0416030203 | PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 4.707,48 | R\$ 392,29 |
| 0416030238 | RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 2.590,52 | R\$ 215,88 |
| 0416030254 | LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 2.006,41 | R\$ 668,80 |
| 0416030270 | TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 3.252,63 | R\$ 3.252,63 |
| 0416030297 | TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 1.100,59 | R\$ 91,72 |
| 0416030327 | RESSECCAO DE PAVILHAO AURICULAR EM ONCOLOGIA | 3 | R\$ 981,78 | R\$ 2.945,34 |
| 0416030351 | RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA | 2 | R\$ 637,35 | R\$ 1.274,70 |
| 0416040217 | GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 3.760,78 | R\$ 626,80 |
| 0416040250 | RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 3.056,15 | R\$ 509,36 |

09/000909-20

17 FEV 2020

29

ANEXO 2 - PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC

a2.2 Alta Complexidade Hospitalar

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 301.432,62 |
|--------------|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0416040276 | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 6.366,30 | R\$ 530,53 |
| 0416050026 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 2.473,08 | R\$ 1.030,45 |
| 0416050077 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | 2 | R\$ 4.541,79 | R\$ 9.083,58 |
| 0416060021 | ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 1.894,11 | R\$ 157,84 |
| 0416060030 | COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 1.306,72 | R\$ 108,89 |
| 0416060056 | HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA | 0 | R\$ 3.179,01 | R\$ 529,84 |
| 0416060064 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | 2 | R\$ 5.581,03 | R\$ 11.162,06 |
| 0416060080 | TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | 3 | R\$ 4.800,50 | R\$ 14.401,51 |
| 0416060102 | VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 690,78 | R\$ 345,39 |
| 0416060110 | HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 1.415,54 | R\$ 707,77 |
| 0416060129 | LAPAROTOMIA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 3.724,54 | R\$ 3.724,54 |
| 0416080014 | EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 518,41 | R\$ 518,41 |
| 0416080030 | EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA | 12 | R\$ 474,12 | R\$ 5.689,39 |
| 0416080081 | RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | 12 | R\$ 4.072,30 | R\$ 48.867,54 |
| 0416080090 | RECONSTRUCAO POR MICROCIURURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 4.942,03 | R\$ 4.942,03 |
| 0416080120 | EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA | 12 | R\$ 692,03 | R\$ 8.304,33 |
| 0416090133 | RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 3.971,12 | R\$ 3.971,12 |
| 0416110010 | LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 5.560,39 | R\$ 5.560,39 |
| 0416120024 | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA | 29 | R\$ 2.871,53 | R\$ 83.274,48 |
| 0416120032 | MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA | 1 | R\$ 2.510,60 | R\$ 2.510,60 |
| 0416120040 | RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA) | 1 | R\$ 1.855,93 | R\$ 1.855,93 |
| 0416120059 | SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA | 7 | R\$ 2.163,08 | R\$ 15.141,54 |

CS 00000000

ANEXO 2 - PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS
 CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF
 B - Componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensações - FAEC
 b1.1 Média Complexidade Ambulatorial FAEC

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 540,00 |
|--------------|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| 0204030188 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 12 | R\$ 45,00 | R\$ 540,00 |

09/000909-20

17 FEV 2020

SUBSECRETARIA GERAL

40 ho





ANEXO 2 - PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

B - Componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensações - FAEC

b1.2 Média Complexidade Hospitalar FAEC

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 0,00 |
|--------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| | | 0 | | R\$ 0,00 |
| | | | | |


11/03/2016-10:49


ANEXO 2 - PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

B - Componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensações - FAEC

b2.1 Alta Complexidade Ambulatorial FAEC

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 4.785,94 |
|--------------|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| | | 3 | | R\$ 4.785,94 |
| 0304020389 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO | 1 | R\$ 571,50 | R\$ 571,50 |
| 0206010095 | TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PETCT) | 2 | 2107,22 | R\$ 4.214,44 |

09/000909-20

17 FEV 2020

41
ha

ANEXO 2 - PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

CNES: 2269899 - ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF

B - Componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensações - FAEC

b2.2 Alta Complexidade Hospitalar FAEC

| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 0,00 |
|--------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Quantidade Mensal | Valor Unitário (R\$) | Total Mensal (R\$) |
| | | 0 | | |

09/000909-20

17 FEV 2020
09/002557-15

Nº 123/2019

LIV. I-15-X

ISMS

Fls. 041

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 10/2016, (PROCESSO ADMINISTRATIVO 09/002.557/2015), CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, POR SUA SECRETARIA DE SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS – HOSPITAL MÁRIO KROEFF (HMK), PARA DEFINIR DOCUMENTO DESCRITIVO EM SUBSTITUIÇÃO AO ATUAL OBJETIVANDO REDIMENSIONAMENTO DOS PROCEDIMENTOS E VALORES CONTRATUALIZADOS.

Aos 01 dias do mês NOVEMBRO de 2019, pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**, entidade de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº. 42.498.733/0001-48, situado na Rua Afonso Cavalcanti nº. 455, Cidade Nova, Rio de Janeiro, neste ato representado por sua **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através da Secretária Municipal de Saúde, **ANA BEATRIZ BUSCH ARAÚJO**, brasileira, médica, casada, portadora da carteira de identidade nº 5260096-0, expedido pelo CREMERJ, e inscrita no CPF sob o nº. 011.188.367-90, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e, de outro, a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS – HOSPITAL MÁRIO KROEFF (HMK)**, CNPJ: 33.816.794/0002-04, CNES nº. 2269899 com sede na Rua Magé, nº 326, Penha Circular, Rio de Janeiro-RJ, CEP 21.020-130, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Diretor Presidente **MARINA KROEFF**, brasileira, divorciada, médica, CRM: 52-53570-0, portador da carteira de identidade nº 1867873, expedida pelo DETRAN/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 178.369.807-15, têm justo acordado o presente **TERMO ADITIVO** ao Contrato nº 10/2016, conforme despacho autorizativo da Senhora Subsecretária de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria, datado de 08.07.2015, à fl.900, do Processo nº 09/002.557/2015, doravante designado **PROCESSO**, publicado no D.O.RIO de 09.07.2019, pág.15 (fl.901 do p.p.), que se regerá pelas normas legais da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLAUSULA PRIMEIRA:
DO OBJETO**

Constitui objeto do presente termo aditivo ao Contrato nº. 10/2016 (processo instrutivo nº. 09/002557/2015) a renovação do documento descritivo, com alteração quantitativa com respectivo acréscimo de seu valor, com fundamento no artigo 65, inciso I, alínea b, da Lei nº 8666/1993 e suas alterações.

Parágrafo Único: O valor acrescido ao contrato inicial é de R\$ 12.378.048,80 (doze milhões trezentos e setenta e oito mil quarenta e oito reais e oitenta centavos) tendo em vista a ampliação dos procedimentos de assistência oncológica de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar.

**CLÁUSULA SEGUNDA:
DOS RECURSOS FINANCEIROS**

A Cláusula Sétima do Contrato nº. 10/2016 passa a ter a seguinte redação:

O presente Termo Aditivo implica em aumento do montante financeiro destinado à execução das ações e serviços de saúde pela CONTRATADA de R\$ 12.378.048,80 (doze milhões trezentos e setenta e oito mil quarenta e oito reais e oitenta centavos) em relação ao Termo de Contrato nº 10/2016. Tal alteração corresponde a um acréscimo de 9,4% do valor global inicial do contrato, respeitando os limites estabelecidos no artigo 65 § 1º da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

Tendo em vista as Emendas Parlamentares destinadas a unidade no ano de 2018 (Portaria GM/MS nº 1.324/2018 e das Deliberações CIB RJ nº 5.509, 5.510, 5.511 de 11/10/2018), em conformidade com o Art.3º, Portaria MS/GM nº 565, de 9.03.2018, o montante global previsto neste TERMO ADITIVO inclui os valores por elas aportados em conformidade com a Portaria GM/MS nº 1.324/2018 e as Deliberações CIB RJ nº 5.509, 5.510, 5.511 de 11/10/2018, no valor de R\$2.800.000,00 (dois milhões e oitocentos mil reais), a serem repassados em seis parcelas de R\$466.666,67 (quatrocentos e sessenta e seis mil e seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos). Em atendimento ao disposto no Art.3º da Portaria MS/GM nº 565, de 9.03.2018, o montante referente às Emendas Parlamentares foi totalmente revertido em procedimentos (Radioterapia e Quimioterapia), conforme valores unitários previstos na Tabela SUS, significando um acréscimo de 860 procedimentos por mês.

Considerando a elevada necessidade de procedimentos de Quimioterapia e Radioterapia no âmbito do SUS municipal, o valor referente ao pagamento das emendas parlamentares será incorporado ao contrato para garantia de regularidade da oferta destes procedimentos a rede assistencial pela contratada.

Assim, o montante financeiro anual no primeiro ano pós-assinatura do Termo Aditivo será de até R\$ 33.735.097,12 (trinta e três milhões setecentos e trinta e cinco mil noventa e sete reais e doze centavos), cujas primeiras 6 (seis) parcelas mensais serão de até R\$ 2.811.268,28 (dois milhões oitocentos e onze mil duzentos e sessenta e oito reais e vinte e oito centavos) e as demais (seis) de até R\$ 2.811.247,91 (dois milhões oitocentos e onze mil duzentos e quarenta e sete reais e noventa e um centavos).

Nos anos subsequentes (até o limite da vigência do Termo de Contrato nº 10/2016 – Cláusula Décima Nona) o valor anual estimado passa a ser de até R\$ 33.734.974,92

2

X

17 FEV 2020

09/002557-15

123/2019

Livre 3-15-X

Fl. 042

ISMS

1062
e

(trinta e três milhões setecentos e trinta e quatro mil novecentos e sete e quatro reais e noventa e dois centavos), a ser repassado em parcelas duodecimais de até R\$ 2.811.247,91 (dois milhões oitocentos onze mil duzentos e quarenta e sete e noventa e um centavos), conforme quadro abaixo especificado.

Quadro 01. Programação Orçamentária

| Componentes | Até o 6º mês pós assinatura do TA | | A partir do 7º assinatura do TA | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|
| | Valor total MÊS | Valor total ANO (1º ano) | Valor Total MÊS | Valor total ANO (anos subsequentes) |
| Produção Ambulatorial e Hospitalar | R\$ 2.306.740,73 | R\$ 27.680.888,76 | R\$ 2.773.387,03 | R\$ 33.280.644,36 |
| Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | R\$ 234.884,72 | R\$ 2.818.616,64 | R\$ 234.884,72 | R\$ 2.818.616,64 |
| Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | R\$ 2.071.856,01 | R\$ 24.862.272,12 | R\$ 2.538.502,31 | R\$ 30.462.027,72 |
| Fundo de Ações Estratégicas e Compensação FAEC | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Incentivos Ministeriais | R\$ 37.860,88 | R\$ 454.330,56 | R\$ 37.860,88 | R\$ 454.330,56 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 2.486/2007) | R\$ 9.345,46 | R\$ 112.145,490 | R\$ 9.345,46 | R\$ 112.145,49 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 3.130/2008) | R\$ 1.869,09 | R\$ 22.429,100 | R\$ 1.869,09 | R\$ 22.429,10 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 2.506/2011) | R\$ 3.777,88 | R\$ 45.334,540 | R\$ 3.777,88 | R\$ 45.334,54 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 1.416/2012) | R\$ 7.627,20 | R\$ 91.526,370 | R\$ 7.627,20 | R\$ 91.526,37 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 3.172/2012) | R\$ 6.871,36 | R\$ 82.456,26 | R\$ 6.871,36 | R\$ 82.456,26 |
| INTEGRASUS (Portaria GM/MS 2.486 de 2007) | R\$ 8.369,90 | R\$ 100.438,80 | R\$ 8.369,90 | R\$ 100.438,80 |
| Emendas Parlamentares | R\$ 466.666,67 | R\$ 2.800.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Emenda nº 27760018 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 50.000,00 | R\$ 300.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Emenda nº 37240020 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 166.666,67 | R\$ 1.000.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Emenda nº 37200012 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 83.333,33 | R\$ 500.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Emenda nº 37990001 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 166.666,67 | R\$ 1.000.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Total | R\$ 2.811.268,28 | R\$ 33.735.097,12 | R\$ 2.811.247,91 | R\$ 33.734.974,92 |

§1º. Os valores constantes no quadro de Programação Orçamentária constituem um teto a partir das metas físicas usando como parâmetro os valores da tabela de procedimentos do SUS vigente do Ministério da Saúde (SIGTAP).

§2º. Para remuneração da produção ambulatorial e hospitalar serão considerados somente os procedimentos apresentados e aprovados pelo sistema de informações oficiais do Ministério da Saúde (SIA e SIHD).

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

1062
✓
e

09/002557-15

§3º. Os valores de incentivos de fonte federal no valor de R\$ 454.330,56/ano serão repassados de forma regular e automática, de acordo com normas específicas de cada incentivo a serem acompanhadas pelo Ministério da Saúde.

§4º. A unidade deve enviar mensalmente o arquivo de faturamento à Coordenadoria Geral de Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria (S/SUBREG/CGCA) da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro seguindo as regras de faturamento da CONTRATANTE e do Ministério da Saúde vigentes.

§5º. A Secretaria Estadual/Municipal de Saúde poderá aumentar o teto financeiro (alta complexidade ambulatorial e hospitalar) e o repasse de verbas de que se trata este contrato (média complexidade ambulatorial e hospitalar) na mesma proporção que o Ministério da Saúde aumentar o valor dos procedimentos existentes nas tabelas SUS por meio da celebração de novo termo aditivo. A Secretaria Estadual/Municipal de Saúde reajustará o limite financeiro e o repasse de verbas de que se trata este contrato de acordo com os reajustes de valor dos procedimentos pactuados promovidos pelo Ministério da Saúde nas tabelas SUS.

§6º. O valor do repasse fica condicionado ao cumprimento das metas físicas, orçamentárias e metas de desempenho. Fica ainda condicionada à disponibilização dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares para a regulação conforme Resolução SMS nº 2.349 de 14 de agosto de 2014.

§7º. Não havendo cumprimento das metas o valor de repasse financeiro correspondente será informado ao Ministério da Saúde a fim de que haja desconto do valor repassado à unidade de saúde em questão no mês subsequente.

§8º. As despesas correntes à execução dos serviços ora contratados correrão à conta do Programa de Trabalho 18011030205645709, Código de Despesa 339039, tendo sido empenhada a importância de R\$ 1.830.822,33, através da NOTA DE EMPENHO nº. 2019/000311, ficando o restante a ser empenhado à conta do orçamento do próximo exercício.

CLÁUSULA TERCEIRA: DA PROGRAMAÇÃO MENSAL DE METAS FÍSICAS

A programação mensal das metas físicas será estabelecida no Documento Descritivo vigente para o próximo período.

CLÁUSULA QUARTA: DA RATIFICAÇÃO

Ratificam as partes que as demais cláusulas e condições do contrato original que não são abrangidas por este termo aditivo continuam em pleno vigor.

4

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

123/2019

LIVRO I-15-X

Fl. 043

1063

ISMS

**CLAUSULA QUINTA:
DA PUBLICAÇÃO**

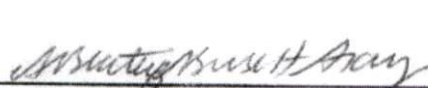
Até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura deverá ser providenciada a publicação do presente instrumento, no prazo máximo de 20 (vinte) dias daquela data, em extrato, no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, à conta do Município.

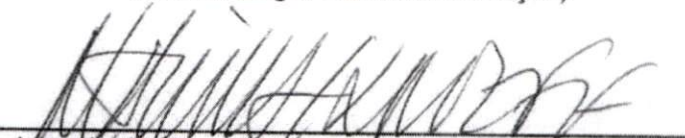
**CLAUSULA SEXTA:
DO CONTROLE ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO**

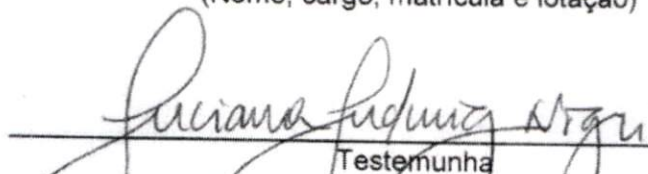
A CONTRATANTE providenciará a remessa de cópias autênticas do presente instrumento ao órgão de controle interno do Município no prazo de 05 (cinco) dias contados da sua assinatura e ao Tribunal de Contas do Município do Rio de Janeiro, no prazo de 10 (dez) dias contados a partir da data de sua publicação.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente **TERMO** em 04 (quatro) vias de igual teor e validade, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

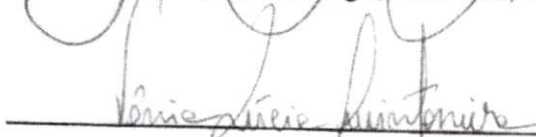
Rio de Janeiro, 01 de NOVEMBRO de 2019.


Ina Beatriz Busch Araújo
Secretária Municipal de Saúde
Mat. 11/104.123-3
Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro
(Nome, cargo, matrícula e lotação)


Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos
Hospital Mário Kroeff (HMK)
(Nome, cargo, matrícula e lotação)


Testemunha
(Nome, cargo, matrícula, lotação)

Luciana Ludwig Nigri
Coordenadora Geral
S/SUBREG/CGCA
Mat. 11/218.500-0


Testemunha
(Nome, cargo, matrícula, lotação)

VÂNIA LÚCIA QUINTANEIRA
Coordenadora
S/SUBREG/CGCA/CCON
MATR.: 11/251.992-4

09/002557-15

009

0505

09/000909-20
17 FEV 2020

09/002557-15

1064
2

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF (HMK)

DOCUMENTO DESCRITIVO

A **Secretaria Municipal da Saúde (SMS)** do Rio de Janeiro, consoante o disposto no Anexo 2 do anexo XXIV da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2 de 28 de setembro de 2017 e a **Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kröeff (HMK)** resolvem firmar o presente Documento Descritivo nos termos abaixo.

1. DADOS CADASTRAIS

1.1. Dados da instituição mantenedora

| | | | |
|--|---------------|-----------------------------|----------------------------|
| Razão Social: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS | | | |
| Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, nº 6, GRUPO 1801 A 1803 | | CNPJ: 33816794000115 | |
| Cidade: Rio de Janeiro | UF: RJ | CEP: 20031-000 | Telefone: 2220-7337 |

1.2. Dados da instituição contratualizada

| | | | |
|---|---------------|-----------------------------|----------------------------|
| CNES: 2269899 | | CNPJ: 33816794000204 | |
| Razão Social: ASS BRAS ASSIST CANC HOSP MARIO KROEFF | | | |
| Nome Fantasia: HOSPITAL MARIO KROEFF | | | |
| Endereço: RUA MAGE, nº 326 – Penha Circular | | | |
| Cidade: Rio de Janeiro | UF: RJ | CEP: 21020-130 | Telefone: 3239-4500 |
| Nome Direção: HUMBERTO TINDO MAXIMIANO DA SILVA | | | CPF: 753.169.867-68 |
| Cargo: Diretor – Presidente | | | CRM: 52.37574-9 |

1.3. Os dados cadastrais têm como referência as informações constantes na base de dados do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES do Ministério da Saúde. As informações contidas nesse sistema são de responsabilidade da instituição contratualizada.

2. PERÍODO DE VIGÊNCIA

2.1. O período de vigência desse documento descritivo é de 24 (vinte e quatro) meses a contar a partir da assinatura do Termo Contratual, podendo os seus termos ser revistos ou ajustados, a qualquer tempo, por recomendação da Comissão de Acompanhamento ou por solicitação da contratada.

1064
v
a

09/002557-15

3. CONSIDERAÇÕES GERAIS

3.1. Este documento descritivo é termo integrante do instrumento contratual firmado entre o **Gestor do SUS** no Município do Rio do Janeiro com o **HOSPITAL MÁRIO KROEFF**, elaborado conjuntamente pela Secretaria Municipal de Saúde do Rio do Janeiro e contém as características gerais dos serviços e atividades desenvolvidas pela CONTRATADA. O documento descritivo considera o conjunto de normas ministeriais relacionadas ao objeto, a exemplo da Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012; Portaria de Consolidação nº 3 de 28 de setembro de 2017; Portaria MS/GM nº 140 de 27 de fevereiro de 2014; Portaria MS/SAS nº 263 de 22 de fevereiro de 2019; Portaria MS/SAS nº 511 de 17 de abril de 2019 e a Portaria MS/GM nº 2947 de 21 de dezembro de 2012.

4. OBJETO

4.1. O presente documento tem por objeto a contratação de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS para instituição de saúde filantrópica na modalidade - remunerada - conforme Lei 12.101/2009 que trata da concessão e renovação da Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS).

4.2. O objeto deste documento descritivo é a prestação de assistência integral à saúde em oncologia, particularmente nas áreas de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, segundo o modelo assistencial do SUS e com o estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas, visando:

- a) **Atenção à Saúde:** prestação de assistência integral e humanizada à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de média e alta complexidade ambulatorial, de acordo com a pactuação estabelecida.
- b) **Aprimoramento da Gestão:** implementação de atividades de planejamento, coordenação, integração e monitoramento dos processos assistenciais e administrativos desenvolvidos, visando ao efetivo cumprimento da missão e à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada.
- c) **Aperfeiçoamento dos Profissionais:** promoção da educação continuada, com vistas ao aprimoramento da capacitação e qualificação do corpo de profissionais.

5. DIRETRIZES DA PACTUAÇÃO

5.1. As atividades pactuadas no âmbito deste Termo Descritivo deverão estar em conformidade com as seguintes diretrizes:

5.1.1. Disponibilizar as atividades pactuadas para a Rede do SUS no Município do Rio de Janeiro, submetendo-as aos dispositivos de controle e regulação definidos pelos Gestores do SUS;

5.1.2. Garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos, de acordo com a programação estabelecida, de modo que não haja solução de continuidade em função dos calendários. É dever da Unidade garantir a realização de todos os procedimentos pactuados necessários ao atendimento dos usuários que lhe forem direcionados pelos dispositivos regulatórios;

I. Toda modificação na programação de que trata este Documento Descritivo, inclusão, exclusão e/ou interrupção temporária de ações e serviços pactuados, bem como qualquer outra alteração que impacte na produção de serviços estabelecidos deve ser formalmente comunicada à Comissão de Acompanhamento, no mês de sua ocorrência. Quando indicado, a modificação deve ser formalizada por meio de Termo Aditivo firmado entre as partes;

5.1.3. Realizar procedimentos de assistência ambulatorial e hospitalar (internação), garantindo a integralidade do cuidado assistencial em todas as fases da doença, de acordo com as necessidades do paciente com câncer. Neste entendimento incluem-se todas as intercorrências clínicas, bem como a realização dos atos diagnóstico-terapêuticos (tais como exames laboratoriais, exames de imagem) e eventuais encaminhamentos e transferências;

5.1.4. Garantir a disposição integral da agenda dos profissionais e procedimentos ao Sistema de Regulação da CONTRATANTE para os serviços pactuados neste documento. Os procedimentos e consultas de especialidades realizados que não forem disponibilizados para o sistema de regulação serão glosados não havendo o repasse financeiro devido ou será realizado posterior desconto do que foi repassado de maneira irregular;

5.1.5. O perfil assistencial da unidade CONTRATADA deve atender a necessidade de acesso aos serviços de saúde da população do Rio de Janeiro;

5.1.6. Cumprir integralmente as normas de regulação da SMS-RJ instituídas, submetendo-se as penalidades previstas no contrato;

5.1.7. Fazer uso do Sistema Nacional de Regulação – SISREG – ou de outro sistema definido pelo gestor local, de forma exclusiva e integral para a oferta e acesso aos serviços de saúde pactuados nesta programação, desde a atenção ambulatorial (consultas e procedimentos), até as internações clínico-cirúrgicas e demais exames e procedimentos de média e alta complexidade, salvaguardando exceções pactuadas previamente com o gestor;

1065

✓
0/

5.1.8. Todos os leitos SUS devem estar cadastrados na Plataforma de Leitos da SMS RJ e suas ocupações deverão ser informadas pela CONTRATADA, pelo menos, uma vez ao dia, por meio do censo de ocupação de leitos;

5.1.9. A CONTRATADA deverá, portanto, constituir fluxos internos para atender os encaminhamentos necessários aos usuários;

5.1.10. Garantir que os retornos necessários serão agendados pela CONTRATADA após a instituição e desenvolvimento do Plano de tratamento;

5.1.11. Os bloqueios de agenda superior a 10 dias deverão ser informados e devidamente justificados a Central de Regulação da SMS-RJ;

5.1.12. Os procedimentos de assistência ambulatorial e hospitalar (internação) pactuados devem contemplar o princípio da integralidade do cuidado assistencial, de acordo com as necessidades do paciente e segundo o modelo de organização da Atenção por Linhas de Cuidado;

5.1.13. Cabe à CONTRATANTE a garantia da linha de cuidado e a coordenação do cuidado a partir das Unidades de Atenção Primária, seguindo critérios de indicação clínica, proximidade da residência do paciente, realização de procedimentos na própria unidade CONTRATADA e, por fim, a disponibilidade do procedimento no sistema de regulação. Portanto, qualquer solicitação de exame complementar ou procedimento deve ser solicitado pela CONTRATADA em formulário de referência da "Atenção Secundária para a Atenção Primária". O paciente deverá ser encaminhado pela CONTRATADA para a Unidade de Atenção Primária responsável pelo paciente constante na plataforma "Onde ser Atendido" da CONTRATANTE, acessível em www.smsrio.org/osa. A inserção no sistema de regulação desse procedimento será feita por essa Unidade de Atenção Primária;

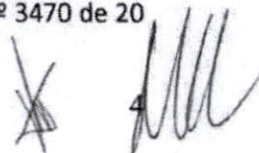
5.1.14. A Unidade se compromete a prestar assistência de forma humanizada, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS, implementando mecanismos de gestão da clínica, visando à qualificação do cuidado, eficiência de leitos, reorganização dos fluxos e processos de trabalho.

6. DA REGULAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

6.1. Regulação Ambulatorial

6.1.1. A regulação do acesso será coordenado pelo gestor do contrato, através do Sistema de Regulação definido pela SMS-RIO.

6.1.2. A regulação dos procedimentos oncológicos será executada conforme pactuação local, pela Central Unificada de Regulação-RJ, denominada REUNI-RJ, conforme a Deliberação CIB-RJ nº 3470 de 20



de julho de 2015, que a institui, com o apoio e parceria das demais instâncias governamentais existentes, sob a coordenação da Secretaria de Estado de Saúde, e tem como papel a operacionalização da regulação do acesso.

6.1.3. Para os demais procedimentos, o único sistema utilizado para a regulação do acesso é o SISREG municipal ou outro definido previamente pelo gestor.

6.1.4. As consultas de 1ª vez elecadas no QUADRO 1 deverão ser disponibilizadas em sua totalidade pela CONTRATADA para o Sistema de Regulação;

6.1.5. Para fins de repasse financeiro referente à prestação de serviços da unidade contratada, todos os procedimentos ambulatoriais que não forem regulados serão glosados pelo município, ficando o ônus do procedimento a cargo do prestador segundo a Resolução SMS nº 2.349 de 14 de agosto de 2014. Para fins de comprovação de realização do procedimento somente serão contabilizados os pacientes atendidos em que o "check in" seja confirmado no sistema de regulação pela contratada;

6.1.6. A unidade contratada é responsável por garantir o atendimento de todo paciente que for devidamente regulado, cabendo à responsabilidade de oferta de vagas;

6.1.7. Fica vedada a negativa de atendimento a qualquer paciente que for devidamente regulado;

6.1.8. Cabe à unidade contratada o bloqueio da agenda ambulatorial programada como férias de profissionais, licenças e demais situações;

6.1.9. Cabe à unidade CONTRATADA o reagendamento e a garantia do atendimento quando não houver a possibilidade de atendimento dos pacientes agendados;

6.1.10. A unidade CONTRATADA deve fazer contato telefônico com os pacientes previamente à consulta agendada a fim de diminuir o absenteísmo. Havendo necessidade de cancelamento do procedimento agendado, a unidade SOLICITANTE deve realizá-lo em tempo hábil de forma a permitir a disponibilização da vaga para outro paciente;

6.1.11. Cabe à unidade CONTRATADA a confirmação no sistema de regulação da realização do procedimento agendado ("check in") no mesmo dia a fim de não ser caracterizada falta do paciente, uma vez que somente as consultas reguladas que forem realizadas serão remuneradas;

6.1.12. Fica vedada a devolução do paciente para a unidade SOLICITANTE para o agendamento de retorno na própria unidade;

6.1.13. É obrigatório o preenchimento da contrarreferência pelo profissional assistente da unidade CONTRATADA.

1066

09/002557-15

U
V

6.2. Regulação de Leitos Hospitalares

6.2.1. Os leitos hospitalares da unidade CONTRATADA deverão ser disponibilizados para serem regulados pela Central de Regulação (CR) municipal;

6.2.2. Fica vedada a reserva ou disponibilização de leitos hospitalares que não sejam regulados através do sistema de regulação do município;

6.2.3. Para fins de repasse financeiro referente à prestação de serviços da unidade CONTRATADA, todas as internações hospitalares que não forem reguladas pelo sistema de regulação do município serão glosadas, ficando o ônus do procedimento ou internação a cargo do prestador;

6.2.4. A unidade CONTRATADA deve manter atualizada toda a capacidade de leitos e de recursos humanos no Sistema Nacional de Cadastros de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);

6.2.5. A CONTRATADA deverá informar à Central de Regulação do Município o impedimento de leitos sempre que houver necessidade, informando o motivo e o período do mesmo. Quando o leito hospitalar deixar de ter o impedimento, a CONTRATADA deve informar imediatamente a Central de Regulação do Município;

6.2.6. A unidade CONTRATADA deve manter o mapa de leitos atualizado para a Central de Regulação do Município. Toda alta hospitalar deve ser informada em tempo real através do Sistema de Regulação do Município;

6.2.7. Em caso de não atualização do mapa de leitos no sistema de regulação é de responsabilidade da unidade CONTRATADA garantir a internação uma vez que o paciente seja regulado;

6.2.8. Todas as solicitações pendentes com mais de 12 horas devem ter os dados clínicos atualizados pelo médico assistente;

6.2.9. Fica vedada a negativa de admissão pela CONTRATADA a qualquer paciente que for regulado através da Central de Regulação do Município uma vez disponibilizada a vaga ou não informada à ocupação do leito através do mapa de leitos;

6.2.10. Fica vedada a retenção de ambulância de transporte de pacientes pela CONTRATADA uma vez transportado qualquer paciente pela Central de Regulação do Município.

7. DA UTILIZAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

7.1. A instituição deve alimentar regularmente os sistemas de Informações do Ministério da Saúde e da Secretaria Municipal de Saúde ou de outros sistemas de informações que venham a ser implementados no âmbito do SUS, a saber:

17 FEV 2020

09/002557-15

1067
e

- a) Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);
- b) Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS);
- c) Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS);
- d) Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN);
- e) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC);
- f) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM);
- g) Sistema de Informação do câncer do colo do útero (SISCOLO);
- h) Sistema de Informação do câncer e mama (SISMAMA);
- i) Sistema de Informação do Câncer (SISCAN);
- j) outros sistemas que venham a ser criados no âmbito da atenção hospitalar no SUS.

7.2. Da atualização dos dados cadastrais junto ao SCNES:

7.2.1. A capacidade instalada e a disponibilidade de recursos tecnológicos e humanos da CONTRATADA estão atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), competência outubro/2018, podendo haver alterações durante a vigência do contrato devendo sempre a CONTRATADA manter atualizado o cadastro na base do MS/DATASUS/SCNES conforme a capacidade instalada real da unidade de saúde;

7.2.2. A atualização quando houver necessidade deve ocorrer no prazo máximo de até 30 dias da alteração;

7.2.3. Todos os profissionais de saúde bem como os equipamentos e serviços devem estar sempre atualizados.

8. COMPROMISSOS DA UNIDADE COM O GESTOR MUNICIPAL DO SUS

8.1. O Hospital Mario Kroeft assume o compromisso de, submeter o acesso e a porta de entrada dos seus pacientes ao sistema de regulação por meio da disponibilização de 100% de suas vagas ambulatoriais, leitos hospitalares e procedimentos pactuados com o Gestor Municipal. O Hospital Mario Kroeft entende que só serão realizados pagamentos de prestação de serviço em oncologia como quimioterapia, radioterapia e cirurgia, se os procedimentos forem incluídos e aprovados previamente, sempre através da sua inclusão no sistema de regulação; desta forma compromete-se a:

- Seguir todos os protocolos de regulação da Secretaria Municipal de Saúde;



1067

v
e

09/002557-15

- Solicitar no sistema de regulação adotado as consultas de planejamento – radioterapia ou consultas de planejamento – braquiterapia na fila única municipal de radioterapia conforme o protocolo de regulação;
- Alimentar o sistema de regulação, realizando a programação e gerenciamento das agendas, e a confirmação de todos os atendimentos realizados, conforme protocolos da Regulação;
- Verificar diariamente o movimento das solicitações no sistema de regulação confirmando aos usuários o dia, local e horário da consulta agendada;
- Garantir o retorno dos pacientes matriculados na unidade que necessitem de tratamento ou procedimento complementar fora do Hospital Mario Kroeff;
- Atualizar mensalmente o Sistema Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) conforme as datas estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Manter atualizados os dados do Cartão Nacional de Saúde dos usuários em tratamento oncológico nas suas unidades, via sistema CADWEB;
- Garantir a assistência dos pacientes agendados e informar sempre no sistema de agendamento os afastamentos programáveis dos seus profissionais com no mínimo 120 dias de antecedência.

8.2. Oferecer o conjunto de procedimentos obrigatórios para estabelecimentos de saúde habilitados como UNACON previstos na Portaria MS/SAS nº 140 de 27 de fevereiro de 2014. Na falta atual da oferta de algum serviço/procedimento obrigatório, o estabelecimento assumirá o compromisso de oferecer em no máximo 12 meses o serviço/procedimento inexistente, mediante a assinatura de um Termo Aditivo;

8.3. Prestar assistência integral e humanizada aos pacientes em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS;

8.4. Monitorar processos assistenciais e administrativos buscando a melhoria contínua da qualidade;

8.5. Promover capacitação e qualificação de seu corpo profissional;

8.6. Alimentar, mensalmente, os Sistemas de Informações: Ambulatorial (SIA), Hospitalar (SIH), do Câncer do colo do útero (SISCOLO), do câncer de mama (SISMAMA), do câncer (SISCAN) e demais sistemas de informação que venham a ser implementados no âmbito do Sistema Único de Saúde;

8.7. Participar da discussão e elaboração de protocolos técnicos e operacionais para implementação de políticas de saúde, quando solicitado pelo Gestor Municipal;

8.8. Orientar-se, em suas atividades assistenciais, pela normalização federal, estadual e municipal pertinente;

17 FEV 2020

09/002557-15

49
1068
19
C

8.9. Apresentar relatório de intercorrências, no mês da ocorrência, e, nos casos de situações planejadas/previstas, antes mesmo de sua ocorrência, quando do fechamento temporário de serviços; equipamentos temporariamente em desuso; alteração no corpo de profissionais; articulação com dispositivo regulatório e outras que resultem em impacto na produção e qualidade da assistência prestada;

8.10. Submeter-se aos mecanismos de controle e auditoria, de rotina e especiais, determinados pelos gestores do SUS das diferentes esferas e disponibilizar, nos prazos solicitados, todas as informações requeridas pelos gestores.

9. PORTA DE ENTRADA DE PACIENTES NA UNIDADE

9.1. A entrada de pacientes para tratamento no HMK, no âmbito do SUS, se dará exclusivamente pelos Sistemas de Regulação definidos pela Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro. Os procedimentos não ofertados na Regulação se destinarão exclusivamente aos pacientes que foram regulados para os procedimentos descritos no QUADRO 1 e destinam-se a garantir a assistência integral dos pacientes;

9.2. Os Serviços Cirúrgicos constituem a porta de entrada principal do paciente oncológico na Unidade, desta forma, no cálculo da oferta cirúrgica é considerado que uma parte dos pacientes referenciados, variável segundo a especialidade, não terão indicação cirúrgica imediata ou futura. Estes pacientes serão encaminhados internamente para a Oncologia, Radioterapia ou Clínica Médica (Cuidados Paliativos), conforme a indicação médica. Constitue exceção a essa regra: 1. Os procedimentos ofertados pelo pólo secundário de diagnóstico de câncer, de diagnóstico e tratamento de lesões precursoras de câncer de colo de útero, de diagnóstico de câncer de endométrio, de biópsia de linfonodo e outros procedimentos diagnósticos que vierem a ser pactuados;

9.3. Visando o melhor controle e seguimento do processo de atendimento ambulatorial, as consultas subsequentes dos pacientes deverão estar informadas no sistema de regulação no modo registro de consulta de retorno;

QUADRO 1. Oferta de Vagas de 1ª vez segundo tipo de especialidade por mês e ano.

| Especialidade Médica | Oferta Mensal | Oferta Anual | Meta | Meta |
|------------------------------|-----------------|-----------------|---------------|---------------|
| | Consulta 1ª vez | Consulta 1ª vez | Cirúrgica mês | Cirúrgica ano |
| Planejamento em radioterapia | 100 (2 AL)* | 1200 | 0 | 0 |

| | | | | |
|--|------------|--------------|-----------|--------------|
| Planejamento em Braquiterapia | 1 | 12 | 0 | 0 |
| Cirurgia geral (oncológica) | 32 | 384 | 12 | 144 |
| Cirurgia de cabeça e pescoço | 22 | 264 | 10 | 120 |
| Ginecologia – oncologia | 25 | 300 | 13 | 156 |
| Mastologia – oncologia | 80 | 960 | 30 | 360 |
| Urologia-oncologia | 50 | 600 | 25 | 300 |
| Dermatologia – oncologia | 30 | 360 | 6 | 72 |
| Biopsia de gânglio linfático | 10 | 120 | 0 | 0 |
| Consulta em ginecologia – patologia cervical | 25 | 300 | 0 | 0 |
| Total | 375 | 4.500 | 96 | 1.152 |

* 2 Aceleradores lineares

Fonte: Elaboração própria pós proposta e concordância da unidade.

9.4. SERVIÇO DE RADIOTERAPIA

9.4.1. Tendo em vista a publicação da Portaria MS/SAS nº 263 de 22 de fevereiro de 2019, que altera a relação dos procedimentos radioterápicos da Tabela SUS e respectivos valores unitários, foi necessário alterar a lógica de distribuição das metas quantitativas de radioterapia considerando o sítio tumoral e não o quantitativo de campos irradiados (regra da Portaria anterior).

9.4.2. Para a distribuição atual, foi considerada a série histórica de produção de radioterapia registrados nos sistemas oficiais do SUS (APAC), aplicando uma parametrização prospectiva a partir do percentual de pacientes atendidos para cada tipo de tratamento radioterápico, conforme detalhamento abaixo:

QUADRO 2 – Distribuição dos procedimentos radioterápicos segundo sítio tumoral e por mês considerando a nova lógica exposta na Portaria MS/SAS nº 263 de 22.02.2019.

| Procedimento SIGTAP | Sítio tumoral | Parâmetro | Quantidade de Pacientes | Valor unitário PRT 263/2018 | Valor total mensal |
|---|---|-----------|-------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Radioterapia de Mama (0304010413) | Mama ou do plastrão (leito) mamário axilar, supraclavicular, cadeia mamária interna | 50% | 50 | R\$ 5.904,00 | R\$ 295.200,00 |
| Radioterapia de Cabeça e Pescoço (0304010367) | Retrofaríngea, parafaríngea, cervical, Supraclavicular | 10% | 10 | R\$ 4.168,00 | R\$ 41.680,00 |
| Radioterapia | Vulva, vagina, corpo do | 10% | 10 | R\$ 4.608,00 | R\$ 46.080,00 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|------|-----|--------------|----------------|
| de Câncer Ginecológico (0304010421) | útero, colo do útero, de ovário ou de tuba uterina | | | | |
| Radioterapia de Próstata (0304010456) | Próstata | 30% | 30 | R\$ 5.838,00 | R\$ 175.140,00 |
| TOTAL | --- | 100% | 100 | --- | R\$ 558.100,00 |

Fonte: Série Histórica de apresentação de APACs e a Portaria MS/SAS nº 263 de 22.02.2019.

9.4.3. A apuração da produção nos sistemas de informação será realizada por subgrupo de modo que a apresentação de tratamentos de radioterapia em outros sítios, não especificados no quadro acima não será glosada, desde que cumpram as exigências apresentadas neste Documento Descritivo.

10. DA AVALIAÇÃO E REGRAS DE MONITORAMENTO

10.1. Conforme no Anexo 2 do anexo XXIV da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2 de 28 de setembro de 2017, será instituída uma Comissão de Acompanhamento do contrato vinculado a este Documento Descritivo, com o objetivo de monitorar a execução das ações e serviços de saúde pactuadas, devendo:

10.1.1. Avaliar o cumprimento das metas qualitativas - quantitativas e físico-financeiras;

10.1.2. Avaliar a capacidade instalada;

10.1.3. Adequar às metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados e outras que se fizerem necessárias;

10.1.4. Este monitoramento não substitui ou impede a atuação das demais instâncias de controle, avaliação, supervisão e auditoria do SUS;

10.1.5. A Comissão de Acompanhamento utilizará os Relatórios disponíveis e as informações dos Sistemas oficiais do DATASUS/MS e da SMS RJ para a análise do cumprimento das metas estabelecidas no Documento Descritivo. Caso a análise das metas qualitativas dependa de informações a serem enviadas pela unidade e, esta não enviar a informação ou enviar fora do prazo estipulado, a pontuação do indicador resultará em zero.

10.2. Toda modificação na programação de que trata este Documento Descritivo - inclusão, exclusão e/ou interrupção temporária das ações e serviços pactuados, bem como qualquer outra alteração que impacte na produção de serviços estabelecida, deve ser formalmente comunicada à respectiva Comissão de Acompanhamento, no mês de sua ocorrência e, em caso de situações planejadas/previstas, antes mesmo da sua ocorrência. Quando indicado, a modificação deve ser formalizada por meio de Termo Aditivo firmado entre as partes;

- 10.3. Caso a CONTRATADA não atinja pelo menos 50% das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por três meses consecutivos ou cinco meses alternados terá o instrumento de contratualização e este documento descritivo revisados, bem como diminuídos os repasses financeiros;
- 10.4. É obrigação da CONTRATADA permitir o acesso dos supervisores, auditores e outros profissionais eventualmente ou permanentemente designados pela CONTRATANTE para supervisionar e acompanhar a execução dos serviços pactuados;
- 10.5. A CONTRATADA deverá acompanhar os resultados avaliando o cumprimento de metas e a resolutividade das ações e serviços contratualizados;
- 10.6. Os relatórios gerenciais determinados neste instrumento deverão ser apresentados mensalmente à Comissão de Acompanhamento e a SMS-RJ.

11. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA

11.1. A pactuação apresentada neste documento descritivo implica em aumento do montante financeiro destinado à execução das ações e serviços de saúde pela CONTRATADA de **R\$ 12.378.048,80** (doze milhões trezentos e setenta e oito mil quarenta e oito reais e oitenta centavos) em relação ao Termo de Contrato nº 10/2016. Tal alteração corresponde a um acréscimo de 9,4% do valor global inicial do contrato, respeitando os limites estabelecidos no artigo 65 § 1º da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

11.2. Tendo em vista as Emendas Parlamentares destinadas a unidade no ano de 2018, o montante global previsto neste TERMO ADITIVO inclui os valores por elas aportados em conformidade com a Portaria GM/MS nº 1.324/2018 e as Deliberações CIB RJ nº 5.509, 5.510, 5.511 de 11/10/2018, no valor de R\$2.800.000,00 (dois milhões e oitocentos mil reais), a serem repassados em seis parcelas de R\$466.666,67 (quatrocentos e sessenta e seis mil e seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos). Em atendimento ao disposto no Art.3º da Portaria MS/GM nº 565, de 9.03.2018, o montante referente às Emendas Parlamentares foi totalmente revertido em procedimentos (Radioterapia e Quimioterapia), conforme valores unitários previstos na Tabela SUS, significando um acréscimo de 860 procedimentos por mês.

11.3. Tendo em vista a elevada necessidade de procedimentos de Quimioterapia e Radioterapia no âmbito do SUS municipal, o valor referente ao pagamento das emendas parlamentares será incorporado ao contrato para garantia de regularidade da oferta destes procedimentos a rede assistencial pela contratada.

11.4. Assim, o montante financeiro anual no primeiro ano pós-assinatura do Termo Aditivo será de até R\$ 33.735.097,12 (trinta e três milhões setecentos e trinta e cinco mil noventa e sete reais e doze centavos), cujas primeiras 6 (seis) parcelas mensais serão de até R\$ 2.811.268,28 (dois milhões oitocentos e onze mil duzentos e sessenta e oito reais e vinte e oito centavos) e as demais (seis) de até R\$ 2.811.247,91 (dois milhões oitocentos e onze mil duzentos e quarenta e sete reais e noventa e um centavos).

11.5. Nos anos subsequentes (até o limite da vigência do Termo de Contrato nº 10/2016 – Cláusula Décima Nona) o valor anual estimado passa a ser de até R\$ 33.734.974,92 (trinta e três milhões setecentos e trinta e quatro mil novecentos e sete e quatro reais e noventa e dois centavos), a ser repassado em parcelas duodecimais de até R\$ 2.811.247,91 (dois milhões oitocentos onze mil duzentos e quarenta e sete e noventa e um centavos), conforme quadro abaixo especificado.

QUADRO 3. Programação Orçamentária do Hospital Mário Kroeff

| Componentes | Até o 6º mês pós assinatura do TA | | A partir do 7º assinatura do TA | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|
| | Valor total MÊS | Valor total ANO (1º ano) | Valor Total MÊS | Valor total ANO (anos subsequentes) |
| Produção Ambulatorial e Hospitalar | R\$ 2.306.740,73 | R\$ 27.680.888,76 | R\$ 2.773.387,03 | R\$ 33.280.644,36 |
| Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | R\$ 234.884,72 | R\$ 2.818.616,64 | R\$ 234.884,72 | R\$ 2.818.616,64 |
| Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | R\$ 2.071.856,01 | R\$ 24.862.272,12 | R\$ 2.538.502,31 | R\$ 30.462.027,72 |
| Fundo de Ações Estratégicas e Compensação FAEC | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Incentivos Ministeriais | R\$ 37.860,88 | R\$ 454.330,56 | R\$ 37.860,88 | R\$ 454.330,56 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 2.486/2007) | R\$ 9.345,46 | R\$ 112.145,490 | R\$ 9.345,46 | R\$ 112.145,49 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 3.130/2008) | R\$ 1.869,09 | R\$ 22.429,100 | R\$ 1.869,09 | R\$ 22.429,10 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 2.506/2011) | R\$ 3.777,88 | R\$ 45.334,540 | R\$ 3.777,88 | R\$ 45.334,54 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 1.416/2012) | R\$ 7.627,20 | R\$ 91.526,370 | R\$ 7.627,20 | R\$ 91.526,37 |
| Incentivo a Contratualização - IAC (Portaria GM/MS 3.172/2012) | R\$ 6.871,36 | R\$ 82.456,26 | R\$ 6.871,36 | R\$ 82.456,26 |
| INTEGRASUS (Portaria GM/MS 2.486 de 2007) | R\$ 8.369,90 | R\$ 100.438,80 | R\$ 8.369,90 | R\$ 100.438,80 |
| Emendas Parlamentares | R\$ 466.666,67 | R\$ 2.800.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Emenda nº 27760018 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 50.000,00 | R\$ 300.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Emenda nº 37240020 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 166.666,67 | R\$ 1.000.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Emenda nº 37200012 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 83.333,33 | R\$ 500.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

09/002557-15

| | | | | |
|--|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Emenda nº 37990001 - Portaria MS/GM nº 1324 de 03/05/2018 | R\$ 166.666,67 | R\$ 1.000.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Total | R\$ 2.811.268,28 | R\$ 33.735.097,12 | R\$ 2.811.247,91 | R\$ 33.734.974,92 |

12. METAS

Para fins de comprovação do cumprimento de metas serão consideradas as metas quantitativas e as metas qualitativas.

12.1. METAS FÍSICAS OU QUANTITATIVAS

12.1.1. As metas físicas correspondem aos limites quantitativos pactuados no âmbito da Programação Orçamentária. Para fins de comprovação das metas físicas e pagamento, a unidade deverá obrigatoriamente apresentar a produção no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA e no Sistema de Informações Hospitalares (SIHD). O pagamento levará em consideração os procedimentos aprovados nos sistemas de informação oficiais e comprovadamente regulados.

12.1.2. Os valores constantes no quadro de Programação Orçamentária constituem um teto a partir das metas físicas usando como parâmetro os valores da tabela de procedimentos do SUS vigente do Ministério da Saúde (SIGTAP);

12.1.3. A unidade CONTRATADA deve enviar mensalmente o arquivo de faturamento à Coordenadoria Geral de Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria (S/SUBREG/CGCA) da Secretaria Municipal de Saúde SMS-Rio seguindo as regras de faturamento da CONTRATANTE e do Ministério da Saúde vigentes;

12.1.4. A totalidade dos procedimentos pactuados devem ser regulados através do Sistema Municipal de Regulação (SISREG) e do Sistema Estadual de Regulação (SER) para fins de cumprimento das metas físicas. Toda consulta de 1ª vez que não for regulada será rejeitada a título de faturamento.

12.1.5. Os valores a serem repassados à CONTRATADA podem sofrer glosas por inconsistências ou por procedimentos não regulados ou não realizados;

12.1.6. Havendo inconsistências ou suspeita de irregularidades a CONTRATANTE poderá instaurar auditoria para apurar cobranças indevidas e responsabilidades da CONTRATADA.

12.1.7. Na Tabela 1 - ANEXO I estão listados os procedimentos e respectivos quantitativos mensais que a unidade poderá executar no âmbito deste documento descritivo.

09/000909-20
17 FEV 202009/000909-20
17 FEV 20201041 52
@

12.1.8. Quanto aos recursos aportados oriundos de emendas parlamentares deverão ser aplicados nos serviços descritos na Tabela 2 – ANEXO I, devendo ser executados em até 06 meses da data de assinatura do presente instrumento contratual.

12.1.9. Na Tabela 3 – Anexo I estão listados os procedimentos e respectivos quantitativos mensais com o devido incremento equivalente aos procedimentos pactuados na Tabela 2 – Anexo I.

12.1.10. A unidade deverá executar a totalidade da pactuação disposta na Tabela 3 – Anexo I a partir do 7º mês pós-assinatura do Termo Aditivo.

12.2. Para que a Instituição faça jus à ampliação do teto financeiro deste Termo de Contrato, em acordo com o gestor local, a CONTRATADA deverá apresentar produção com os procedimentos supracitados referente de 03 meses consecutivos à Comissão Única de Acompanhamento. Cabe destacar que a Unidade deverá cumprir as diretrizes de Regulação aqui estabelecidas.

12.3. METAS QUALITATIVAS

12.3.1. As metas qualitativas representam indicadores de acesso e qualidade dos serviços prestados conforme demonstra o quadro 04:

QUADRO 4. Indicadores de acesso e qualidade dos serviços pactuados com o Hospital Mário Kroeff

| a1) Metas qualitativas | |
|--------------------------------|---|
| Indicador nº 1 | Capacidade da Unidade na Regulação do Acesso aos Serviços de Saúde para consultas ambulatoriais. |
| Definição | Percentual de consultas médicas ambulatoriais especializadas de 1ª vez definidos no Quadro 1 no mês de referência e disponibilizadas para o Sistema de Regulação no período avaliado. |
| Interpretação | Mede a capacidade da unidade de saúde na disponibilização e otimização da capacidade instalada para acesso à população aos serviços de saúde através dos sistemas oficiais de regulação. |
| Método de Cálculo | Numerador: Nº de consultas ambulatoriais especializadas de 1ª vez, pactuadas e disponibilizadas para o Sistema de Regulação, no período avaliado. Denominador: Nº total de consultas especializadas de 1ª vez pactuadas no período avaliado. |
| Parâmetro | 90% das consultas ambulatoriais de 1ª vez pactuadas devem ser disponibilizadas para acesso à população a partir de regulação. |
| Fonte | Numerador: MS/DATASUS/SISREG Denominador: Quadro 1 |
| Componente de Avaliação | Acesso e qualidade |
| Periodicidade | Mensal |
| Indicador nº 2 | Melhoria de qualidade do prontuário do paciente |
| Definição | Apresentação mensal de Atas da Comissão de Prontuário da Unidade |

09/002557-15

| | |
|--------------------------|---|
| Interpretação | Mede a capacidade organizacional da unidade, através da Comissão de Prontuários, em monitorar a qualidade dos registros referentes ao cuidado dos pacientes constantes nos prontuários clínicos. |
| Método de Cálculo | NSA |
| Parâmetro | Garantir a apresentação da ata de reunião da Comissão de Prontuário a cada mês. |
| Fonte | Ata de Reunião da Comissão de Prontuário da Unidade |
| Componente de Avaliação | Qualidade |
| Periodicidade | Mensal |
| a2) Metas quantitativas | |
| a2.2 Metas de quantidade | |
| Indicador nº 3 | Taxa de ocupação de leitos clínicos |
| Definição | Relação percentual entre o número de pacientes-dia em leitos clínicos e o número de leitos-dia clínicos em determinado período, excluindo leitos extras e bloqueados. |
| Método de Cálculo | Numerador: Número de pacientes-dia internados em leitos clínicos x 100 Denominador: Número de leitos-dia clínicos |
| Meta | ≥ 85% |
| Parâmetro | ≥85%=100% >85%>70%=70% >70=0% |
| Fonte | Plataforma de Leitos da SMS Rio |
| Componente de Avaliação | Qualidade |
| Periodicidade | Mensal |
| Indicador nº 4 | Garantia de oferta de procedimentos pela unidade habilitada como UNACON pela PT SAS/MS nº140/2014 |
| Definição | Percentual de procedimentos ambulatoriais aprovados conforme exigência da PT nº140/2014 definidos no Quadro 2 (anexo II) no mês de referência. |
| Interpretação | Mede a quantidade de procedimentos de apoio diagnóstico realizados pela unidade UNACON refletindo a capacidade instalada do hospital nos moldes previstos pela habilitação. |
| Método de Cálculo | Numerador: N° total de procedimentos de ultrassonografia, endoscopias, colonoscopias, retossigmoidoscopias e anatomia patológica aprovados no período de análise, entre o dia 1º e o dia 30 de cada mês (30 dias), constantes no TABNET municipal. Denominador: N° total de procedimentos pactuados no Quadro 2 (anexo II) |
| Parâmetro | Pelo menos 90% do total de procedimentos pactuados no Quadro 2 (anexo II). |
| Fonte | Numerador: TABNET municipal Denominador: Quadro 2 (anexo II) e Portaria GM/MS nº140/2014 |
| Componente de Avaliação | Acesso e qualidade |
| Periodicidade | Mensal |

12.3.1. Além das metas descritas acima, a Unidade deverá garantir padrões de qualidade relacionados às linhas de ação estipuladas no quadro a seguir:

QUADRO 5. Indicadores de qualidade

| Nº | Linha de ação | Parâmetro | Fonte de consulta |
|----|---|-------------------------------------|---|
| 1 | Apresentar pesquisa de satisfação dos usuários nos diversos setores do hospital | Satisfação do usuário ≥ 80% | Relatório semestral Satisfação dos Usuários apresentado à Comissão Única de Acompanhamento. |
| 2 | Garantir os procedimentos e medidas necessárias para o controle de qualidade e manutenção de equipamentos | ----- | Relatório trimestral enviado à Comissão Única de Acompanhamento |
| 3 | Realizar dosimetria mensal conforme Protocolo 398 da Agência Internacional de energia atômica. | ----- | Relatório trimestral enviado à Comissão Única de Acompanhamento |
| 4 | Controlar a infecção hospitalar | Taxa de Infecção Hospitalar ≤ 6.7% | Relatório semestral apresentado à Comissão Única de Acompanhamento |
| 5 | Garantir a ocupação média mensal dos leitos hospitalares conforme indicador previsto. | Taxa de Ocupação Hospitalar ≥ 85% | Relatório semestral apresentado à Comissão Única de Acompanhamento |
| 6 | Garantir o tempo médio de permanência hospitalar mensal conforme indicador previsto | Tempo Médio de Permanência ≤ 8 dias | Relatório semestral apresentado à Comissão Única de Acompanhamento |

12.4. O quadro 6 apresenta quais serão as intervenções da Gestão em relação ao percentual atingido considerando o total de indicadores de qualidade e acesso acima discriminados.

QUADRO 6. Especificação do acompanhamento das metas de qualidade e acesso

| Acompanhamento das Metas de Qualidade e acesso | |
|--|---|
| Índice executado pela unidade | Intervenção de gestão |
| ↑ 80% | Avaliação regular da Comissão de acompanhamento |
| 50 a 80% | Solicitação de adequação a unidade, intensificação da supervisão. |
| 30 a 50% (durante 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados) | Encaminhamento com vistas à intervenção/revisão da pactuação |
| ↓ 30% ((durante 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados) | Encaminhamento com vistas à intervenção/revisão da pactuação |

10 42
✓
0

09/002557-15

13. ACOMPANHAMENTO DAS METAS PACTUADAS

13.1. O cumprimento das metas pactuadas neste Documento Descritivo será acompanhado por meio de monitoramento trimestral das atividades assistenciais por todas as instâncias de controle, acompanhamento, avaliação, supervisão e auditoria do SUS.

13.2. Neste Documento Descritivo estão definidos e acordados os serviços a serem prestados, as metas quantitativas e qualitativas e as formas de monitoramento.

13.3. Em relação aos serviços pactuados como ampliação decorrente das emendas parlamentares constantes nesse documento descritivo, serão monitorados a partir da produção aprovada e registrada nos sistemas de informações oficiais (SIA e SIHD), devendo ser avaliado trimestralmente.

13.4. Assim sendo, é esperado o aperfeiçoamento dos processos de gestão da assistência, tanto da Unidade, quanto do próprio SUS, no Município do Rio de Janeiro.

14. DO REPASSE FINANCEIRO

14.1. O repasse financeiro da CONTRATANTE para a CONTRATADA fica condicionado ao repasse financeiro do Ministério da Saúde no bloco de Média e Alta Complexidade;

14.2. A unidade deverá apresentar os arquivos de produção nos prazos estipulados por esta Secretaria. Após o processamento pelos sistemas de informações oficiais do Ministério da Saúde (SIA e SIHD) será providenciada a liquidação da despesa, nos termos do art. 63 da Lei Federal nº 4.320/64, observado o disposto no art. 73 da Lei Federal nº 8.666/93 e o pagamento se dará conforme Resolução SMF nº 3.045 de 25 de fevereiro de 2019, desde que garantido o repasse ministerial mencionado no item 14.1.

14.3. O pagamento à CONTRATADA será realizado em razão dos serviços efetivamente prestados e aprovados no período-base mencionado no item anterior sem que a SECRETARIA esteja obrigada a pagar o valor total do Contrato.

14.4. No caso de erro nos documentos de faturamento ou cobrança, estes serão devolvidos a CONTRATADA para retificação ou substituição, passando o prazo de pagamento a fluir, então, a partir da reapresentação válida destes documentos.

14.5. Somente serão remunerados os atendimentos agendados pela Central de Regulação desta SMS, através do sistema SISREG/SER, efetivamente realizados pela Contratada e confirmados por esta no SISREG/SER. Em caso de cobrança por serviços em desconformidade com o exposto, a Contratante reserva-se no direito de proceder à glosa dos valores na produção subsequente independentemente de notificação.

14.6. O valor do repasse fica condicionado ao cumprimento das metas físicas, orçamentárias e metas de desempenho. O pagamento levará em consideração os procedimentos comprovadamente aprovados e regulados.

14.7. O valor relativo às emendas parlamentares serão repassados em 6 (seis) parcelas mensais consecutivas de R\$ 466.666,67 (Quatrocentos e sessenta e seis mil e seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos), sendo a primeira parcela paga no primeiro pagamento após a assinatura deste documento descritivo.

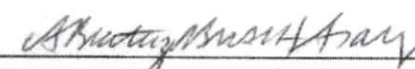
14.8. Ao final do período de seis meses, os serviços pactuados decorrente das emendas parlamentares constantes nesse documento descritivo que não forem comprovados, seus valores deverão ser deduzidos em parcelas que não ultrapassem 30% do valor mensal contratado.

14.9. A partir do sétimo mês pós - assinatura do Termo Aditivo será incorporado ao valor mensal do contrato R\$ 466.646,30 (Quatrocentos e sessenta e seis mil e seiscentos e quarenta e seis reais e trinta centavos) passando a ser o valor total do contrato/mês R\$ 2.811.247,91 (Dois milhões oitocentos e onze mil duzentos e quarenta e sete reais e noventa e um centavos).

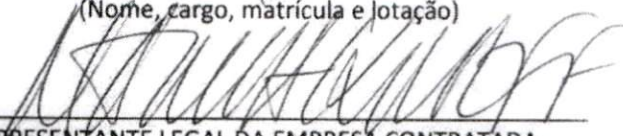
15. DISPOSIÇÕES FINAIS

E, por estarem justas as CONTRATADAS, assinam o presente Termo Aditivo em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

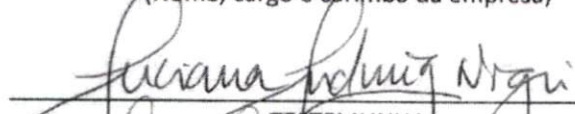
Rio de Janeiro, 01 de NOVEMBRO de 2019.

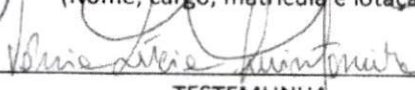

AGENTE PÚBLICO COMPETENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE


(Nome, cargo, matrícula e lotação)


REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA CONTRATADA

(Nome, cargo e carimbo da empresa)


TESTEMUNHA
(Nome, cargo, matrícula e lotação)


TESTEMUNHA
(Nome, cargo, matrícula e lotação)

1073

Ina Beatriz Busch Araújo
Secretária Municipal de Saúde
Mat. 11/91423-3

Luciana Ludwig Nigr
Coordenadora Geral
S/SUBREG/CGCA
Mat. 11/218.589-0

VÂNIA LÚCIA QUINTANEIRA
Coordenadora
S/SUBREG/CA/CCON
MATR.: 11/251.882-4

1073

V
C

09/002557-15

ANEXO TÉCNICO I

TABELA 1 - Programação Físico - Orçamentária do Hospital Mário Kroeft válida para os primeiros 6 (seis) meses pós-assinatura do Termo Aditivo

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC
a1.1 Média Complexidade Ambulatorial

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | Contrato (primeiros 6 meses pós assinatura do TA) | |
|------------|--|----------------------|---|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| TOTAL | | | 16.876 | R\$ 154.007,8~ |
| 0201010020 | BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | R\$ 14,10 | 0 | R\$ 0,0 |
| 0201010046 | BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | R\$ 18,46 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010062 | BIOPSIA DE BEXIGA | R\$ 41,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010151 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | R\$ 18,33 | 4 | R\$ 73,32 |
| 0201010160 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRAUTERINA | R\$ 85,69 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010194 | BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE | R\$ 19,06 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010216 | BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | R\$ 71,15 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010224 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | R\$ 46,19 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010232 | BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR | R\$ 31,27 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010267 | BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | R\$ 114,36 | 14 | R\$ 1.601,04 |
| 0201010283 | BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | R\$ 18,33 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010372 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | R\$ 25,83 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010380 | BIOPSIA DE PENIS | R\$ 18,33 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010402 | BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA) | R\$ 113,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010410 | BIOPSIA DE PROSTATA | R\$ 92,38 | 0 | R\$ 0,0 |
| 0201010496 | BIOPSIA DE URETRA | R\$ 92,38 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010500 | BIOPSIA/PUNEÇO DE VAGINA | R\$ 18,33 | 1 | R\$ 18,33 |
| 0201010518 | BIOPSIA/PUNEÇO DE VULVA | R\$ 18,33 | 5 | R\$ 91,65 |
| 0201010526 | BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | R\$ 21,56 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010569 | BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | R\$ 35,00 | 5 | R\$ 175,00 |
| 0201010607 | PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | R\$ 140,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010666 | BIOPSIA DO COLO UTERINO | R\$ 18,33 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | R\$ 1,85 | 20 | R\$ 37,00 |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE | R\$ 2,25 | 10 | R\$ 22,50 |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | R\$ 2,01 | 120 | R\$ 241,20 |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | R\$ 1,85 | 90 | R\$ 166,50 |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | R\$ 3,51 | 23 | R\$ 80,73 |
| 0202010260 | DOSAGEM DE CLORETO | R\$ 1,85 | 10 | R\$ 18,50 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | R\$ 3,51 | 30 | R\$ 105,30 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLÉSTEROL LDL | R\$ 3,51 | 40 | R\$ 140,40 |

09/000909-20

SS

17 FEV 2020

09/000909-20

1074 SS
e

| | | | | |
|------------|---|-----------|------|--------------|
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | R\$ 1,85 | 200 | R\$ 370,00 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | R\$ 1,85 | 845 | R\$ 1.563,25 |
| 0202010333 | CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB | R\$ 4,12 | 1 | R\$ 4,12 |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | R\$ 3,68 | 150 | R\$ 552,00 |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA | R\$ 15,59 | 1 | R\$ 15,59 |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO | R\$ 3,51 | 3 | R\$ 10,53 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | R\$ 2,01 | 235 | R\$ 472,35 |
| 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | R\$ 1,85 | 10 | R\$ 18,50 |
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | R\$ 3,51 | 270 | R\$ 947,70 |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | R\$ 1,85 | 340 | R\$ 629,00 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | R\$ 7,86 | 1 | R\$ 7,86 |
| 0202010554 | DOSAGEM DE LIPASE | R\$ 2,25 | 10 | R\$ 22,50 |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNÉSIO | R\$ 2,01 | 15 | R\$ 30,15 |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTÁSSIO | R\$ 1,85 | 293 | R\$ 542,05 |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS | R\$ 1,40 | 28 | R\$ 39,20 |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÕES | R\$ 1,85 | 179 | R\$ 331,15 |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SÓDIO | R\$ 1,85 | 259 | R\$ 479,15 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACÉTICA (TGO) | R\$ 2,01 | 210 | R\$ 422,10 |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRÚVICA (TGP) | R\$ 2,01 | 240 | R\$ 482,40 |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS | R\$ 3,51 | 40 | R\$ 140,40 |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA | R\$ 1,85 | 700 | R\$ 1.295,00 |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | R\$ 15,24 | 1 | R\$ 15,24 |
| 0202010732 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) | R\$ 15,65 | 5 | R\$ 78,25 |
| 0202010767 | DOSAGEM DE HIDROXIVITAMINA D | R\$ 15,24 | 1 | R\$ 15,24 |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | R\$ 2,73 | 670 | R\$ 1.829,10 |
| 0202020070 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | R\$ 2,73 | 150 | R\$ 409,50 |
| 0202020096 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | R\$ 2,73 | 115 | R\$ 313,95 |
| 0202020134 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | R\$ 5,77 | 220 | R\$ 1.269,40 |
| 0202020142 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | R\$ 2,73 | 230 | R\$ 627,90 |
| 0202020150 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS) | R\$ 2,73 | 15 | R\$ 40,95 |
| 0202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | R\$ 1,53 | 60 | R\$ 91,80 |
| 0202020320 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | R\$ 2,73 | 6 | R\$ 16,38 |
| 0202020371 | HEMATOCRITO | R\$ 1,53 | 5 | R\$ 7,65 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | R\$ 4,11 | 1070 | R\$ 4.397,70 |
| 0202020495 | PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO | R\$ 2,73 | 165 | R\$ 450,45 |
| 0202020509 | PROVA DO LACO | R\$ 2,73 | 91 | R\$ 248,43 |
| 0202030040 | DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEÍCOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | R\$ 65,00 | 1 | R\$ 65,00 |
| 0202030075 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | R\$ 2,83 | 1 | R\$ 2,83 |
| 0202030091 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA | R\$ 15,06 | 10 | R\$ 150,60 |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) | R\$ 16,42 | 370 | R\$ 6.075,40 |
| 0202030113 | DOSAGEM DE BETA - 2 - MICROGLOBINA | R\$ 13,55 | 1 | R\$ 13,55 |
| 0202030164 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA E (IGE) | R\$ 9,25 | 1 | R\$ 9,25 |
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA | R\$ 2,83 | 25 | R\$ 70,75 |

09/002557-15

| | | | | |
|------------|--|-----------|-----|--------------|
| 0202030296 | PESQUISA DE ANTICORPOS ATI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | R\$ 85,00 | 1 | R\$ 85,00 |
| 0202030300 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | R\$ 10,00 | 110 | R\$ 1.100,00 |
| 0202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030369 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030598 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | R\$ 11,00 | 1 | R\$ 11,00 |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030849 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | R\$ 11,61 | 1 | R\$ 11,6 |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030954 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | R\$ 13,35 | 120 | R\$ 1.602,00 |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030989 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202031110 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | R\$ 2,83 | 2 | R\$ 5,66 |
| 0202031217 | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 | R\$ 13,35 | 20 | R\$ 267,00 |
| 0202040089 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | R\$ 1,65 | 1 | R\$ 1,65 |
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | R\$ 1,65 | 30 | R\$ 49,50 |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | R\$ 1,65 | 15 | R\$ 24,75 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | R\$ 3,70 | 270 | R\$ 999,00 |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA | R\$ 3,51 | 1 | R\$ 3,51 |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | R\$ 8,12 | 17 | R\$ 138,0 |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | R\$ 2,04 | 1 | R\$ 2,04 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | R\$ 7,85 | 1 | R\$ 7,85 |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | R\$ 7,89 | 1 | R\$ 7,89 |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | R\$ 8,97 | 1 | R\$ 8,97 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | R\$ 8,96 | 6 | R\$ 53,76 |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA | R\$ 10,17 | 1 | R\$ 10,17 |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA | R\$ 10,15 | 1 | R\$ 10,15 |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | R\$ 10,43 | 65 | R\$ 677,95 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | R\$ 8,76 | 5 | R\$ 43,80 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | R\$ 11,60 | 5 | R\$ 58,00 |
| 0202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | R\$ 8,71 | 1 | R\$ 8,71 |
| 0202070352 | DOSAGEM DE ZINCO | R\$ 15,65 | 1 | R\$ 15,65 |
| 0202080013 | ANTIBIOGRAMA | R\$ 4,98 | 10 | R\$ 49,80 |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | R\$ 13,33 | 6 | R\$ 79,98 |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | R\$ 5,62 | 40 | R\$ 224,80 |
| 0202080110 | CULTURA PARA BAAR | R\$ 5,63 | 30 | R\$ 168,90 |

09/17 FEB 2020
09/000909-151075
e

| | | | | |
|------------|--|-----------|-----|--------------|
| 0202080137 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | R\$ 4,19 | 1 | R\$ 4,19 |
| 0202080153 | HEMOCULTURA | R\$ 11,49 | 5 | R\$ 57,45 |
| 0202090108 | DOSAGEM DE FRUTOSE | R\$ 2,01 | 1 | R\$ 2,01 |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | R\$ 1,37 | 90 | R\$ 123,30 |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | R\$ 1,37 | 40 | R\$ 54,80 |
| 0203010019 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | R\$ 6,97 | 60 | R\$ 418,20 |
| 0203010043 | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | R\$ 35,34 | 10 | R\$ 353,40 |
| 0203020014 | DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | R\$ 65,55 | 90 | R\$ 5.899,50 |
| 0203020022 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO PEÇA CIRURGICA | R\$ 43,21 | 1 | R\$ 43,21 |
| 0203020030 | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONG. / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA/POR BIOPSIA (EXCETO COLO | R\$ 24,00 | 1 | R\$ 24,00 |
| 0203020049 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | R\$ 92,00 | 30 | R\$ 2.760,00 |
| 0203020065 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | R\$ 45,83 | 50 | R\$ 2.291,50 |
| 0203020073 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA | R\$ 43,21 | 39 | R\$ 1.685,19 |
| 0203020081 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA | R\$ 24,00 | 11 | R\$ 264,00 |
| 0204010055 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | R\$ 8,38 | 1 | R\$ 8,38 |
| 0204010080 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | R\$ 7,52 | 2 | R\$ 15,04 |
| 0204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | R\$ 7,32 | 2 | R\$ 14,64 |
| 0204020034 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | R\$ 8,33 | 5 | R\$ 41,65 |
| 0204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | R\$ 10,96 | 20 | R\$ 219,20 |
| 0204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | R\$ 9,16 | 15 | R\$ 137,40 |
| 0204020107 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | R\$ 9,73 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204030030 | MAMOGRAFIA | R\$ 22,50 | 1 | R\$ 22,50 |
| 0204030072 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | R\$ 8,37 | 4 | R\$ 33,48 |
| 0204030080 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | R\$ 19,24 | 1 | R\$ 19,24 |
| 0204030099 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | R\$ 7,98 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | R\$ 9,50 | 166 | R\$ 1.577,00 |
| 0204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | R\$ 6,88 | 46 | R\$ 316,48 |
| 0204030188 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | R\$ 45,00 | 150 | R\$ 6.750,00 |
| 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | R\$ 6,42 | 1 | R\$ 6,42 |
| 0204040035 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULOMERAL | R\$ 7,40 | 1 | R\$ 7,40 |
| 0204040043 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | R\$ 7,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204040051 | RADIOGRAFIA DE BRACO | R\$ 7,77 | 3 | R\$ 23,31 |
| 0204040078 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | R\$ 5,90 | 1 | R\$ 5,90 |
| 0204040094 | RADIOGRAFIA DE MAO | R\$ 6,30 | 1 | R\$ 6,30 |
| 0204040116 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | R\$ 7,98 | 4 | R\$ 31,92 |
| 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | R\$ 6,91 | 1 | R\$ 6,91 |
| 0204050120 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | R\$ 15,30 | 3 | R\$ 45,90 |
| 0204050138 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | R\$ 7,17 | 1 | R\$ 7,17 |
| 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | R\$ 7,77 | 1 | R\$ 7,77 |
| 0204060079 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACROILIACA | R\$ 7,77 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204060087 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | R\$ 6,50 | 1 | R\$ 6,50 |
| 0204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | R\$ 7,77 | 29 | R\$ 225,33 |

09/002557-15

| | | | | |
|------------|--|------------|------|---------------|
| 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | R\$ 6,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | R\$ 8,94 | 10 | R\$ 89,40 |
| 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | R\$ 6,78 | 2 | R\$ 13,56 |
| 0204060133 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | R\$ 7,16 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | R\$ 6,78 | 1 | R\$ 6,78 |
| 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | R\$ 8,94 | 1 | R\$ 8,94 |
| 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 24,20 | 1 | R\$ 24,20 |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | R\$ 37,95 | 288 | R\$ 10.929,60 |
| 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | R\$ 24,20 | 55 | R\$ 1.331,00 |
| 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | R\$ 24,20 | 138 | R\$ 3.339,60 |
| 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | R\$ 24,20 | 27 | R\$ 653,40 |
| 0205020119 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | R\$ 24,20 | 9 | R\$ 217,80 |
| 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | R\$ 24,20 | 9 | R\$ 217,80 |
| 0205020135 | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | R\$ 24,20 | 2 | R\$ 48,40 |
| 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | R\$ 24,20 | 9 | R\$ 217,80 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | R\$ 24,20 | 102 | R\$ 2.468,40 |
| 0209010029 | COLONOSCOPIA | R\$ 112,66 | 80 | R\$ 9.012,80 |
| 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | R\$ 48,16 | 160 | R\$ 7.705,60 |
| 0209010053 | RETOSIGMOIDOSCOPIA | R\$ 23,13 | 160 | R\$ 3.700,80 |
| 0211020036 | ELETROCARDIOGRAMA | R\$ 5,15 | 100 | R\$ 515,00 |
| 0211040029 | COLPOSCOPIA | R\$ 3,38 | 50 | R\$ 169,00 |
| 0211070068 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | R\$ 4,11 | 1 | R\$ 4,11 |
| 0211070076 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | R\$ 4,11 | 20 | R\$ 82,20 |
| 0211070084 | AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | R\$ 4,11 | 60 | R\$ 246,60 |
| 0211070114 | AVALIACAO VOCAL | R\$ 4,11 | 40 | R\$ 164,40 |
| 0211070173 | EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | R\$ 4,11 | 10 | R\$ 41,10 |
| 0211070181 | EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | R\$ 4,11 | 11 | R\$ 45,21 |
| 0301010048 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) | R\$ 6,30 | 100 | R\$ 630,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | R\$ 10,00 | 4000 | R\$ 40.000,00 |
| 0302010017 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ /PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS | R\$ 6,35 | 191 | R\$ 1.212,85 |
| 0302020012 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | R\$ 6,35 | 50 | R\$ 317,50 |
| 0302020020 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CRÔNICO | R\$ 4,67 | 1160 | R\$ 5.417,20 |
| 0302020039 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | R\$ 6,35 | 438 | R\$ 2.781,30 |
| 0302040021 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCT. C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | R\$ 4,67 | 50 | R\$ 233,50 |
| 0302060014 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCT. COM DISTÚRBIOS NEURO-CIN TICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES | R\$ 4,67 | 80 | R\$ 373,60 |
| 0414020146 | EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOPLASTIA POR SEXTANTE | R\$ 12,98 | 10 | R\$ 129,80 |
| 0414020154 | GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | R\$ 15,02 | 12 | R\$ 180,24 |
| 0201010348 | BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE | R\$ 23,99 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | R\$ 3,68 | 1 | R\$ 3,68 |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | R\$ 2,73 | 1 | R\$ 2,73 |
| 0202020100 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | R\$ 9,00 | 1 | R\$ 9,00 |

09/000909-20
17 FEV 2020
09/002557-15

57
1076 SX
e

| | | | | |
|------------|--|-----------|-----|--------------|
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | R\$ 9,25 | 1 | R\$ 9,25 |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202031012 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | R\$ 4,10 | 1 | R\$ 4,10 |
| 0202031209 | DOSAGEM DE TROPONINA | R\$ 9,00 | 6 | R\$ 54,00 |
| 0202060152 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | R\$ 11,71 | 1 | R\$ 11,71 |
| 0202080048 | BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | R\$ 4,20 | 1 | R\$ 4,20 |
| 0202090051 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0202090060 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0202090124 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0202090132 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0204010110 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | R\$ 7,20 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204010187 | RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | R\$ 1,75 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0214010040 | TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | R\$ 1,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0301060061 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | R\$ 11,00 | 1 | R\$ 11,00 |
| 0401010015 | CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | R\$ 32,40 | 140 | R\$ 4.536,00 |

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar – MAC
a1.2 Média Complexidade Hospitalar

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | PROPOSTA HMK FINAL (primeiros 6 meses pós assinatura do TA) | |
|-------------|--|----------------------|---|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| TOTAL | | | 180 | R\$ 80.876,89 |
| 0201010160 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | R\$ 225,69 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010267 | BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | R\$ 159,03 | 13 | R\$ 2.067,39 |
| 0201010402 | BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA) | R\$ 235,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304100013 | TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CRÔNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO | R\$ 307,39 | 97 | R\$ 29.816,83 |
| 0304100021 | TRATAMENTO CLÔNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO | R\$ 645,57 | 39 | R\$ 25.177,23 |
| 030401011-1 | INTERNAÇÃO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA/ACELERADOR LINEAR) | R\$ 23,08 | 0 | |
| 0304010499 | BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA | R\$ 9.500,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010596 | INTERNAÇÃO PARA BRAQUITERAPIA | R\$ 23,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020010 | ENXERTO COMPOSTO | R\$ 604,58 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020029 | ENXERTO Dermo-EPIDERMICO | R\$ 365,77 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020053 | EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO | R\$ 383,05 | 1 | R\$ 383,05 |
| 0401020100 | EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO | R\$ 334,11 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020169 | TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA | R\$ 636,14 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0404010377 | TRAQUEOSTOMIA | R\$ 554,73 | 1 | R\$ 554,73 |
| 0404010466 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL | R\$ 474,83 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020191 | LINFADENECTOMIA PELVICA | R\$ 442,59 | 1 | R\$ 442,59 |
| 0406020213 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL | R\$ 611,92 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020221 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL | R\$ 557,46 | 0 | R\$ 0,00 |

1076
v
c

09/002557-15

| | | | | |
|------------|---|--------------|---|--------------|
| 0406020230 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL | R\$ 482,54 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020620 | RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL | R\$ 437,74 | 1 | R\$ 437,74 |
| 0407010033 | ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA | R\$ 1.833,56 | 1 | R\$ 1.833,56 |
| 0407010041 | ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA | R\$ 1.833,56 | 1 | R\$ 1.833,56 |
| 0407010076 | ESOFAGOGASTRECTOMIA | R\$ 1.185,67 | 1 | R\$ 1.185,67 |
| 0407010149 | GASTRECTOMIA TOTAL | R\$ 1.166,15 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407010211 | GASTROSTOMIA | R\$ 828,05 | 1 | R\$ 828,05 |
| 0407020063 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) | R\$ 2.850,45 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020101 | COLOSTOMIA | R\$ 1.900,23 | 1 | R\$ 1.900,23 |
| 0407020179 | ENTERECTOMIA | R\$ 2.504,20 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020187 | ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) | R\$ 2.008,36 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020209 | ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO) | R\$ 1.253,04 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020306 | JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA | R\$ 1.038,75 | 1 | R\$ 1.038,7 |
| 0407020403 | RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL | R\$ 2.486,79 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040030 | DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL | R\$ 481,83 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040080 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL | R\$ 539,92 | 1 | R\$ 539,92 |
| 0407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | R\$ 217,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040161 | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | R\$ 1.948,13 | 1 | R\$ 1.948,13 |
| 0407040242 | RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO) | R\$ 728,84 | 1 | R\$ 728,84 |
| 0408030470 | DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS | R\$ 463,82 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010022 | CISTECTOMIA PARCIAL | R\$ 816,74 | 1 | R\$ 816,74 |
| 0409010030 | CISTECTOMIA TOTAL | R\$ 2.692,77 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010090 | CISTOSTOMIA | R\$ 621,07 | 1 | R\$ 621,07 |
| 0409010170 | INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | R\$ 398,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010200 | NEFRECTOMIA PARCIAL | R\$ 1.290,74 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010286 | NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM | R\$ 650,27 | 1 | R\$ 650,27 |
| 0409010480 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA) | R\$ 533,78 | 1 | R\$ 533,78 |
| 0409010570 | URETEROPLASTIA | R\$ 628,96 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010588 | URETEROSTOMIA CUTÂNEO | R\$ 628,96 | 1 | R\$ 628,9 |
| 0409020141 | URETROPLASTIA HETEROGENEA | R\$ 410,75 | 1 | R\$ 410,7 |
| 0409020176 | URETROTOMIA INTERNA | R\$ 347,12 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409040142 | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL | R\$ 473,62 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409050083 | POSTECTOMIA | R\$ 219,12 | 1 | R\$ 219,12 |
| 0409060038 | EXCIÇÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO | R\$ 472,21 | 1 | R\$ 472,21 |
| 0409060046 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO | R\$ 199,42 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060100 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | R\$ 580,08 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060119 | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) | R\$ 1.152,44 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060127 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL | R\$ 546,04 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060135 | HISTERECTOMIA TOTAL | R\$ 787,47 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060143 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS) | R\$ 856,74 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060178 | HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | R\$ 30,74 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409070300 | VULVECTOMIA SIMPLES | R\$ 160,44 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010014 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | R\$ 171,51 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010057 | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA | R\$ 935,51 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010065 | MASTECTOMIA SIMPLES | R\$ 501,98 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010073 | PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA | R\$ 902,17 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010090 | PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE | R\$ 716,84 | 1 | R\$ 716,84 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

b77 58
e

| | | | | |
|------------|--|--------------|---|--------------|
| 0412030101 | DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSOTOMIA) | R\$ 798,82 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0412030110 | PLEURODESE | R\$ 1.583,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0412040166 | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA | R\$ 1.231,67 | 1 | R\$ 1.231,67 |
| 0413040097 | PREPARO DE RETALHO | R\$ 262,12 | 1 | R\$ 262,12 |
| 0413040119 | RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA | R\$ 391,88 | 1 | R\$ 391,88 |
| 0413040127 | RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA | R\$ 281,72 | 1 | R\$ 281,72 |
| 0413040135 | RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA | R\$ 281,72 | 1 | R\$ 281,72 |
| 0413040143 | RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLS ESTAGIOS) | R\$ 338,95 | 1 | R\$ 338,95 |
| 0413040186 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL EM AXILA | R\$ 525,84 | 1 | R\$ 525,84 |
| 0415040035 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS | R\$ 547,08 | 1 | R\$ 547,08 |
| 0401020037 | ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL | R\$ 652,58 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020118 | HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO) | R\$ 251,31 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020039 | APENDICECTOMIA | R\$ 764,62 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040099 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | R\$ 478,08 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010219 | NEFRECTOMIA TOTAL | R\$ 1.229,90 | 1 | R\$ 1.229,90 |
| 0409030040 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA | R\$ 688,18 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060020 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO | R\$ 240,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060070 | ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) | R\$ 174,84 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020284 | HEMORROIDECTOMIA | R\$ 315,94 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | R\$ 445,51 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409020168 | URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA | R\$ 305,29 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409070149 | EXERESE DE CISTO VAGINAL | R\$ 372,54 | 0 | R\$ 0,00 |

A. Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC

a.2.1 Alta Complexidade Ambulatorial

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | PROPOSTA HMK FINAL (primeiros 6 meses pós assinatura do TA) | |
|------------|--|----------------------|---|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| TOTAL | | | 3195 | R\$ 1.804.578,99 |
| 0201010542 | BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA/USG | R\$ 97,00 | 10 | R\$ 970,00 |
| 0206010010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | R\$ 86,76 | 5 | R\$ 433,80 |
| 0206010028 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | R\$ 101,10 | 20 | R\$ 2.022,00 |
| 0206010036 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | R\$ 86,76 | 10 | R\$ 867,60 |
| 0206010044 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTIC. TEMPORO-MANDIBULARES | R\$ 86,75 | 5 | R\$ 433,75 |
| 0206010052 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | R\$ 86,75 | 5 | R\$ 433,75 |
| 0206010060 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | R\$ 97,44 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0206010079 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | R\$ 97,44 | 15 | R\$ 1.461,60 |
| 0206010087 | TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R\$ 138,63 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0206010095 | TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT) | R\$ 2.107,22 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0206020015 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | R\$ 86,75 | 1 | R\$ 86,75 |

1077
V
Q

09/002557-15

| | | | | |
|------------|---|--------------|-----|----------------|
| 0206020023 | TOMOGRÁFIA COMP. DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÇO, COXA, PERNA) | R\$ 86,75 | 1 | R\$ 86,75 |
| 0206020031 | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | R\$ 136,41 | 50 | R\$ 6.820,50 |
| 0206020040 | TOMOGRÁFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO | R\$ 136,41 | 1 | R\$ 136,41 |
| 0206030010 | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 138,63 | 100 | R\$ 13.863,00 |
| 0206030029 | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | R\$ 86,75 | 10 | R\$ 867,50 |
| 0206030037 | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | R\$ 138,63 | 1 | R\$ 138,63 |
| 0304010367 | RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO | R\$ 4.168,00 | 8 | R\$ 33.344,00 |
| 0304010375 | RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO | R\$ 4.148,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010383 | RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRÔNQUIO, PULMÃO, PLEURA E MEDIASTINO | R\$ 3.563,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010391 | RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES | R\$ 3.118,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010405 | RADIOTERAPIA DE PELE | R\$ 2.310,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010413 | RADIOTERAPIA DE MAMA | R\$ 5.904,00 | 48 | R\$ 283.392,00 |
| 0304010421 | RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO | R\$ 4.608,00 | 7 | R\$ 32.256,00 |
| 0304010430 | BRAQUIOTERAPIA GINECOLÓGICA | R\$ 4.150,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010448 | RADIOTERAPIA DE PÊNIS | R\$ 4.630,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010456 | RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA | R\$ 5.838,00 | 26 | R\$ 151.788,00 |
| 0304010464 | BRAQUIOTERAPIA DE PRÓSTATA | R\$ 5.838,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010472 | RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO | R\$ 4.093,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010480 | RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS | R\$ 3.273,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010502 | RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL | R\$ 3.278,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010510 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA | R\$ 5.035,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010529 | RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL | R\$ 2.439,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010537 | RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES | R\$ 1.729,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010545 | RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA | R\$ 4.168,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010553 | RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA | R\$ 3.159,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010561 | RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO | R\$ 1.729,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010570 | RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA | R\$ 953,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010588 | RADIOTERAPIA DE DOENÇA BENIGNA | R\$ 593,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010340 | NARCOSE PARA BRAQUIOTERAPIA (POR PROCEDIMENTO) | R\$ 22,00 | 1 | R\$ 22,00 |
| 0304020010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 15 | R\$ 33.360,00 |
| 0304020028 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 20 | R\$ 44.480,00 |
| 0304020036 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOM TRIO AVANÇADO | R\$ 427,50 | 4 | R\$ 1.710,00 |
| 0304020044 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO | R\$ 571,50 | 10 | R\$ 5.715,00 |
| 0304020052 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO | R\$ 1.986,00 | 4 | R\$ 7.944,00 |
| 0304020060 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 147,10 | 106 | R\$ 15.592,60 |
| 0304020079 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 301,50 | 360 | R\$ 108.540,00 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

b78
e 59

| | | | | |
|------------|--|--------------|-----|----------------|
| 0304020087 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | R\$ 1.062,65 | 49 | R\$ 52.069,85 |
| 0304020095 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 5 | R\$ 11.120,00 |
| 0304020109 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 5 | R\$ 11.120,00 |
| 0304020133 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 65 | R\$ 110.500,00 |
| 0304020141 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 2.378,90 | 69 | R\$ 164.144,10 |
| 0304020150 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO | R\$ 571,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020176 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO | R\$ 571,50 | 1 | R\$ 571,50 |
| 0304020184 | QUIMIOT. DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOC. DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO | R\$ 571,50 | 9 | R\$ 5.143,50 |
| 0304020192 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO | R\$ 800,00 | 5 | R\$ 4.000,00 |
| 0304020206 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO | R\$ 800,00 | 19 | R\$ 15.200,00 |
| 0304020214 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO | R\$ 1.100,00 | 1 | R\$ 1.100,00 |
| 0304020222 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO | R\$ 1.100,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020230 | QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO | R\$ 1.080,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020249 | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA | R\$ 571,50 | 1 | R\$ 571,50 |
| 0304020257 | QUIMIOT. DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROEND. DE ORIGEM DESC. | R\$ 800,00 | 2 | R\$ 1.600,00 |
| 0304020265 | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA | R\$ 1.062,65 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020273 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 5 | R\$ 7.250,00 |
| 0304020281 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 5 | R\$ 7.250,00 |
| 0304020290 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO | R\$ 800,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020338 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 301,50 | 379 | R\$ 114.268,50 |
| 0304020346 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 79,75 | 49 | R\$ 3.907,75 |
| 0304020370 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO | R\$ 800,00 | 1 | R\$ 800,00 |
| 0304020400 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO | R\$ 1.300,00 | 4 | R\$ 5.200,00 |
| 0304040010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PR. ÉVIA) | R\$ 571,50 | 2 | R\$ 1.143,00 |
| 0304040029 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PR. ÉVIA) | R\$ 1.400,00 | 105 | R\$ 147.000,00 |
| 0304040045 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | R\$ 1.300,00 | 15 | R\$ 19.500,00 |
| 0304040053 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL | R\$ 800,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040061 | QUIMIOT. DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE | R\$ 1.300,00 | 19 | R\$ 24.700,00 |
| 0304040070 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA | R\$ 1.300,00 | 4 | R\$ 5.200,00 |
| 0304040088 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE | R\$ 1.300,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040096 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PR. ÉVIA) | R\$ 1.100,00 | 0 | R\$ 0,00 |

1079 : 09/0025 = 7-15

2

| | | | | |
|------------|--|--------------|-----|---------------|
| 0304040118 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO | R\$ 1.300,00 | 5 | R\$ 6.500,00 |
| 0304040126 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA | R\$ 1.300,00 | 1 | R\$ 1.300,00 |
| 0304040134 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040142 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040177 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ OPERATÓRIA) | R\$ 1.300,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040185 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PR ÉVIA) | R\$ 1.400,00 | 16 | R\$ 22.400,00 |
| 0304050016 | QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | R\$ 1.300,00 | 17 | R\$ 22.100,00 |
| 0304050024 | QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON | R\$ 2.224,00 | 20 | R\$ 44.480,00 |
| 0304050032 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) | R\$ 427,50 | 1 | R\$ 427,50 |
| 0304050040 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | R\$ 79,75 | 132 | R\$ 10.527,0 |
| 0304050067 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | R\$ 800,00 | 25 | R\$ 20.000,00 |
| 0304050075 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | R\$ 800,00 | 30 | R\$ 24.000,00 |
| 0304050113 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | R\$ 79,75 | 800 | R\$ 63.800,00 |
| 0304050121 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | R\$ 79,75 | 265 | R\$ 21.133,75 |
| 0304050130 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | R\$ 571,50 | 14 | R\$ 8.001,00 |
| 0304050164 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO | R\$ 1.300,00 | 1 | R\$ 1.300,00 |
| 0304050172 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE) | R\$ 1.100,00 | 1 | R\$ 1.100,00 |
| 0304050202 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA | R\$ 1.450,00 | 5 | R\$ 7.250,00 |
| 0304050253 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA) | R\$ 571,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304050261 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE) | R\$ 571,50 | 1 | R\$ 571,50 |
| 0304050270 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | R\$ 800,00 | 1 | R\$ 800,0 |
| 0304050288 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE) | R\$ 800,00 | 4 | R\$ 3.200,00 |
| 0304050296 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 2 | R\$ 68,20 |
| 0304050300 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 7 | R\$ 238,70 |
| 0304050318 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 10 | R\$ 341,00 |
| 0304060160 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO | R\$ 1.700,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304060208 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 4 | R\$ 6.800,00 |
| 0304060216 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 1 | R\$ 1.700,00 |
| 0304070017 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304070025 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA | R\$ 1.381,76 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304080012 | FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÂNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS | R\$ 871,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304080071 | INIBIDOR DA OSTEÓLISE | R\$ 449,50 | 170 | R\$ 76.415,00 |
| 0207020027 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | R\$ 268,75 | 0 | R\$ 0,00 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

1080

60

| | | | | |
|------------|---|------------|---|----------|
| 0207030030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | R\$ 268,75 | 0 | R\$ 0,00 |
|------------|---|------------|---|----------|

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar – MAC**a.2.2 Alta Complexidade Hospitalar**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | PROPOSTA HMK FINAL (primeiros 6 meses pós assinatura do TA) | |
|------------|---|----------------------|---|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| TOTAL | | | 84 | R\$ 267.277,02 |
| 0209030011 | HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA | R\$ 76,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0404020240 | RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ | R\$ 441,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020078 | IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL) | R\$ 428,60 | 1 | R\$ 428,60 |
| 0415020050 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA | R\$ 9.269,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416010016 | AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA | R\$ 1.118,60 | 1 | R\$ 1.118,60 |
| 0416010075 | NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.448,80 | 1 | R\$ 2.448,80 |
| 0416010091 | NEFROURETERECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.279,28 | 1 | R\$ 2.279,28 |
| 0416010113 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.051,00 | 1 | R\$ 1.051,00 |
| 0416010121 | PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 5.072,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416010130 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.575,20 | 2 | R\$ 11.150,40 |
| 0416010172 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.321,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416010210 | NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.754,10 | 1 | R\$ 3.754,10 |
| 0416020020 | LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.128,07 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020160 | LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.023,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020178 | LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.030,30 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020208 | LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.195,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020216 | LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.349,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020224 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.839,10 | 1 | R\$ 5.839,10 |
| 0416020232 | LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.397,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020240 | LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA | R\$ 900,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030017 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.819,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030041 | RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA | R\$ 1.001,40 | 1 | R\$ 1.001,40 |
| 0416030068 | GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.349,10 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030076 | GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 4.868,90 | 1 | R\$ 4.868,90 |
| 0416030092 | PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.865,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030149 | RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA | R\$ 498,20 | 1 | R\$ 498,20 |
| 0416030157 | RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA | R\$ 973,78 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030165 | RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA | R\$ 2.044,50 | 1 | R\$ 2.044,50 |

080 09/002557-150

| | | | | |
|------------|--|--------------|---|---------------|
| 0416030173 | MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 4.582,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030190 | PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 8.888,40 | 1 | R\$ 8.888,40 |
| 0416030203 | PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | R\$ 4.544,50 | 1 | R\$ 4.544,50 |
| 0416030254 | LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.646,05 | 1 | R\$ 2.646,05 |
| 0416030262 | LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 7.284,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030270 | TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.441,60 | 1 | R\$ 3.441,60 |
| 0416030327 | RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA | R\$ 1.005,78 | 1 | R\$ 1.005,78 |
| 0416030351 | RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.258,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040039 | ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 7.738,80 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040071 | GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.259,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040128 | DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 5.507,03 | 1 | R\$ 5.507,03 |
| 0416040217 | GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 4.249,30 | 1 | R\$ 4.249,30 |
| 0416040233 | COLECTECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 1.356,75 | 1 | R\$ 1.356,75 |
| 0416040241 | RESSECCAO AMPLIADA DE VIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA | R\$ 1.763,78 | 1 | R\$ 1.763,78 |
| 0416040250 | RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.053,59 | 1 | R\$ 5.053,59 |
| 0416040268 | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | R\$ 7.907,59 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040276 | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA | R\$ 5.053,59 | 1 | R\$ 5.053,59 |
| 0416050026 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA | R\$ 3.524,80 | 1 | R\$ 3.524,80 |
| 0416050034 | COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 9.121,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416050077 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | R\$ 7.656,00 | 1 | R\$ 7.656,00 |
| 0416060013 | AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.201,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060021 | ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.894,10 | 1 | R\$ 1.894,10 |
| 0416060030 | COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 1.314,72 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060056 | HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA | R\$ 6.549,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060064 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | R\$ 6.639,20 | 2 | R\$ 13.278,40 |
| 0416060080 | TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | R\$ 6.530,80 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060099 | VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 6.270,70 | 1 | R\$ 6.270,70 |
| 0416060102 | VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.417,60 | 1 | R\$ 1.417,60 |
| 0416060110 | HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA | R\$ 2.885,60 | 1 | R\$ 2.885,60 |
| 0416060129 | LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA | R\$ 5.603,40 | 1 | R\$ 5.603,40 |
| 0416080014 | EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA | R\$ 505,80 | 1 | R\$ 505,80 |
| 0416080030 | EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA | R\$ 509,50 | 1 | R\$ 509,50 |
| 0416080081 | RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | R\$ 4.370,70 | 6 | R\$ 26.224,20 |
| 0416080090 | RECONSTRUCAO POR MICROCIURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | R\$ 4.098,37 | 1 | R\$ 4.098,37 |
| 0416080120 | EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA | R\$ 763,80 | 1 | R\$ 763,80 |
| 0416090133 | RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA | R\$ 4.794,60 | 1 | R\$ 4.794,60 |

| | | | | |
|------------|--|--------------|----|---------------|
| 0416110010 | LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA | R\$ 4.241,39 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416110045 | TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA | R\$ 4.730,41 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416120024 | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA | R\$ 3.016,10 | 15 | R\$ 45.241,50 |
| 0416120032 | MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA | R\$ 2.561,70 | 20 | R\$ 51.234,00 |
| 0416120040 | RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA) | R\$ 1.822,36 | 1 | R\$ 1.822,36 |
| 0416120059 | SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.389,76 | 4 | R\$ 9.559,04 |
| 0304080020 | INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA | R\$ 1.108,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0412020076 | TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL | R\$ 733,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416050115 | PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 8.349,10 | 0 | R\$ 0,00 |

TABELA 2 - Metas físicas pactuadas levando em consideração as emendas parlamentares do Hospital Mário Kroeff para o ano de 2018

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | Emenda Parlamentar para execução em 6 meses | |
|------------|--|----------------------|---|---------------|
| | | | Quantidade Mensal | Valor Mensal |
| TOTAL | | | | |
| 0304010367 | RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO | R\$ 4.168,00 | 2 | R\$ 8.336,00 |
| 0304010375 | RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO | R\$ 4.148,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010383 | RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRÔNQUIO, PULMÃO, PLEURA E MEDIASTINO | R\$ 3.563,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010391 | RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES | R\$ 3.118,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010405 | RADIOTERAPIA DE PELE | R\$ 2.310,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010413 | RADIOTERAPIA DE MAMA | R\$ 5.904,00 | 2 | R\$ 11.808,00 |
| 0304010421 | RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO | R\$ 4.608,00 | 3 | R\$ 13.824,00 |
| 0304010430 | BRAQUITERAPIA GINECOLÓGICA | R\$ 4.150,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010448 | RADIOTERAPIA DE PÊNIS | R\$ 4.630,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010456 | RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA | R\$ 5.838,00 | 4 | R\$ 23.352,00 |
| 0304010464 | BRAQUITERAPIA DE PRÓSTATA | R\$ 5.838,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010472 | RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO | R\$ 4.093,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010480 | RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS | R\$ 3.273,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010502 | RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL | R\$ 3.278,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010510 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA | R\$ 5.035,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010529 | RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL | R\$ 2.439,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010537 | RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES | R\$ 1.729,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010545 | RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA | R\$ 4.168,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010553 | RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA | R\$ 3.159,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010561 | RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO | R\$ 1.729,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010570 | RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA | R\$ 953,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010588 | RADIOTERAPIA DE DOENÇA BENIGNA | R\$ 593,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010340 | NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO) | R\$ 22,00 | 1 | R\$ 22,00 |

09/002557-15

| | | | | |
|------------|---|--------------|-----|---------------|
| 0304020060 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 147,10 | 15 | R\$ 2.206,50 |
| 0304020079 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 301,50 | 190 | R\$ 57.285,00 |
| 0304020087 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | R\$ 1.062,65 | 11 | R\$ 11.689,15 |
| 0304020133 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 35 | R\$ 59.500,00 |
| 0304020141 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 2.378,90 | 21 | R\$ 49.956,90 |
| 0304020338 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 301,50 | 100 | R\$ 30.150,00 |
| 0304020346 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 79,75 | 21 | R\$ 1.674,75 |
| 0304020370 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO | R\$ 800,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020400 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO | R\$ 1.300,00 | 1 | R\$ 1.300,00 |
| 0304040010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PR ÉVIA) | R\$ 571,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040029 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PR ÉVIA) | R\$ 1.400,00 | 40 | R\$ 56.000,00 |
| 0304040070 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA | R\$ 1.300,00 | 1 | R\$ 1.300,00 |
| 0304040185 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PR ÉVIA) | R\$ 1.400,00 | 14 | R\$ 19.600,00 |
| 0304050016 | QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | R\$ 1.300,00 | 7 | R\$ 9.100,00 |
| 0304050040 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | R\$ 79,75 | 15 | R\$ 1.196,25 |
| 0304050067 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | R\$ 800,00 | 10 | R\$ 8.000,00 |
| 0304050075 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | R\$ 800,00 | 20 | R\$ 16.000,00 |
| 0304050113 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | R\$ 79,75 | 250 | R\$ 19.937,50 |
| 0304050121 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | R\$ 79,75 | 35 | R\$ 2.791,25 |
| 0304050130 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | R\$ 571,50 | 7 | R\$ 4.000,50 |
| 0304050270 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | R\$ 800,00 | 1 | R\$ 800,00 |
| 0304050288 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE) | R\$ 800,00 | 1 | R\$ 800,00 |
| 0304050296 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304050300 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304050318 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304060208 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 5 | R\$ 11.120,00 |
| 0304080071 | INIBIDOR DA OSTEÓLISE | R\$ 449,50 | 30 | R\$ 13.485,00 |
| 0304040045 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | R\$ 1.300,00 | 5 | R\$ 6.500,00 |
| 0304050024 | QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON | R\$ 2.224,00 | 10 | R\$ 22.240,00 |
| 0304020184 | QUIMIOT. DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOC. DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO | R\$ 571,50 | 1 | R\$ 571,50 |
| 0304040061 | QUIMIOT. DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE | R\$ 1.300,00 | 1 | R\$ 1.300,00 |
| 0304020206 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO | R\$ 800,00 | 1 | R\$ 800,00 |

Tabela 3 - Programação Físico - Orçamentária do Hospital Mário Kroeff valida a partir do 7º mês pós-assinatura do Termo Aditivo

A. Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002007-15

b82

e 62

a1.1 Média Complexidade Ambulatorial

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | PROPOSTA HMK FINAL (a partir do 7º meses pós assinatura do TA) | |
|------------|--|----------------------|--|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| TOTAL | | | 16876 | R\$ 154.007,83 |
| 0201010020 | BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | R\$ 14,10 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010046 | BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | R\$ 18,46 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010062 | BIOPSIA DE BEXIGA | R\$ 41,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010151 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | R\$ 18,33 | 4 | R\$ 73,32 |
| 0201010160 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRAUTERINA | R\$ 85,69 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010194 | BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE | R\$ 19,06 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010216 | BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | R\$ 71,15 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010224 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | R\$ 46,19 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010232 | BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR | R\$ 31,27 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010267 | BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | R\$ 114,36 | 14 | R\$ 1.601,04 |
| 0201010283 | BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | R\$ 18,33 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010372 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | R\$ 25,83 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010380 | BIOPSIA DE PENIS | R\$ 18,33 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010402 | BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA) | R\$ 113,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010410 | BIOPSIA DE PROSTATA | R\$ 92,38 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010496 | BIOPSIA DE URETRA | R\$ 92,38 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010500 | BIOPSIA/PUNEÇO DE VAGINA | R\$ 18,33 | 1 | R\$ 18,33 |
| 0201010518 | BIOPSIA/PUNEÇO DE VULVA | R\$ 18,33 | 5 | R\$ 91,65 |
| 0201010526 | BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | R\$ 21,56 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010569 | BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | R\$ 35,00 | 5 | R\$ 175,00 |
| 0201010607 | PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | R\$ 140,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010666 | BIOPSIA DO COLO UTERINO | R\$ 18,33 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0202010120 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | R\$ 1,85 | 20 | R\$ 37,00 |
| 0202010180 | DOSAGEM DE AMILASE | R\$ 2,25 | 10 | R\$ 22,50 |
| 0202010201 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | R\$ 2,01 | 120 | R\$ 241,20 |
| 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | R\$ 1,85 | 90 | R\$ 166,50 |
| 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | R\$ 3,51 | 23 | R\$ 80,73 |
| 0202010260 | DOSAGEM DE CLORETO | R\$ 1,85 | 10 | R\$ 18,50 |
| 0202010279 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | R\$ 3,51 | 30 | R\$ 105,30 |
| 0202010287 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | R\$ 3,51 | 40 | R\$ 140,40 |
| 0202010295 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | R\$ 1,85 | 200 | R\$ 370,00 |
| 0202010317 | DOSAGEM DE CREATININA | R\$ 1,85 | 845 | R\$ 1.563,25 |
| 0202010333 | CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB | R\$ 4,12 | 1 | R\$ 4,12 |
| 0202010368 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | R\$ 3,68 | 150 | R\$ 552,00 |
| 0202010384 | DOSAGEM DE FERRITINA | R\$ 15,59 | 1 | R\$ 15,59 |
| 0202010392 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | R\$ 3,51 | 3 | R\$ 10,53 |
| 0202010422 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | R\$ 2,01 | 235 | R\$ 472,35 |
| 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | R\$ 1,85 | 10 | R\$ 18,50 |

b82

J
e

09/002557-15

| | | | | |
|------------|---|-----------|------|--------------|
| 0202010465 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | R\$ 3,51 | 270 | R\$ 947,70 |
| 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | R\$ 1,85 | 340 | R\$ 629,00 |
| 0202010503 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | R\$ 7,86 | 1 | R\$ 7,86 |
| 0202010554 | DOSAGEM DE LIPASE | R\$ 2,25 | 10 | R\$ 22,50 |
| 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO | R\$ 2,01 | 15 | R\$ 30,15 |
| 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO | R\$ 1,85 | 293 | R\$ 542,05 |
| 0202010619 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | R\$ 1,40 | 28 | R\$ 39,20 |
| 0202010627 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | R\$ 1,85 | 179 | R\$ 331,15 |
| 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO | R\$ 1,85 | 259 | R\$ 479,15 |
| 0202010643 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA (TGO) | R\$ 2,01 | 210 | R\$ 422,10 |
| 0202010651 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | R\$ 2,01 | 240 | R\$ 482,40 |
| 0202010678 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | R\$ 3,51 | 40 | R\$ 140,40 |
| 0202010694 | DOSAGEM DE UREIA | R\$ 1,85 | 700 | R\$ 1.295,00 |
| 0202010708 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | R\$ 15,24 | 1 | R\$ 15,24 |
| 0202010732 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) | R\$ 15,65 | 5 | R\$ 78,25 |
| 0202010767 | DOSAGEM DE HIDROXIVITAMINA D | R\$ 15,24 | 1 | R\$ 15,24 |
| 0202020029 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | R\$ 2,73 | 670 | R\$ 1.829,10 |
| 0202020070 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | R\$ 2,73 | 150 | R\$ 409,50 |
| 0202020096 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | R\$ 2,73 | 115 | R\$ 313,95 |
| 0202020134 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | R\$ 5,77 | 220 | R\$ 1.269,40 |
| 0202020142 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | R\$ 2,73 | 230 | R\$ 627,90 |
| 0202020150 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS) | R\$ 2,73 | 15 | R\$ 40,95 |
| 0202020304 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | R\$ 1,53 | 60 | R\$ 91,80 |
| 0202020320 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | R\$ 2,73 | 6 | R\$ 16,38 |
| 0202020371 | HEMATOCRITO | R\$ 1,53 | 5 | R\$ 7,65 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | R\$ 4,11 | 1070 | R\$ 4.397,70 |
| 0202020495 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | R\$ 2,73 | 165 | R\$ 450,45 |
| 0202020509 | PROVA DO LACO | R\$ 2,73 | 91 | R\$ 248,43 |
| 0202030040 | DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | R\$ 65,00 | 1 | R\$ 65,00 |
| 0202030075 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | R\$ 2,83 | 1 | R\$ 2,83 |
| 0202030091 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | R\$ 15,06 | 10 | R\$ 150,60 |
| 0202030105 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | R\$ 16,42 | 370 | R\$ 6.075,40 |
| 0202030113 | DOSAGEM DE BETA - 2 - MICROGLOBINA | R\$ 13,55 | 1 | R\$ 13,55 |
| 0202030164 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA E (IGE) | R\$ 9,25 | 1 | R\$ 9,25 |
| 0202030202 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | R\$ 2,83 | 25 | R\$ 70,75 |
| 0202030296 | PESQUISA DE ANTICORPOS ATI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | R\$ 85,00 | 1 | R\$ 85,00 |
| 0202030300 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | R\$ 10,00 | 110 | R\$ 1.100,00 |
| 0202030342 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030350 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030369 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030598 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030644 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

1083 03
Q

| | | | | |
|------------|---|-----------|-----|--------------|
| 0202030679 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030741 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | R\$ 11,00 | 1 | R\$ 11,00 |
| 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030849 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030857 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | R\$ 11,61 | 1 | R\$ 11,61 |
| 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030954 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | R\$ 17,16 | 1 | R\$ 17,16 |
| 0202030962 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | R\$ 13,35 | 120 | R\$ 1.602,00 |
| 0202030970 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202030989 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202031110 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | R\$ 2,83 | 2 | R\$ 5,66 |
| 0202031217 | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 | R\$ 13,35 | 20 | R\$ 267,00 |
| 0202040089 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | R\$ 1,65 | 1 | R\$ 1,65 |
| 0202040127 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | R\$ 1,65 | 30 | R\$ 49,50 |
| 0202040143 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | R\$ 1,65 | 15 | R\$ 24,75 |
| 0202050017 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | R\$ 3,70 | 270 | R\$ 999,00 |
| 0202050025 | CLEARANCE DE CREATININA | R\$ 3,51 | 1 | R\$ 3,51 |
| 0202050092 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | R\$ 8,12 | 17 | R\$ 138,04 |
| 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | R\$ 2,04 | 1 | R\$ 2,04 |
| 0202060217 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | R\$ 7,85 | 1 | R\$ 7,85 |
| 0202060233 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | R\$ 7,89 | 1 | R\$ 7,89 |
| 0202060241 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | R\$ 8,97 | 1 | R\$ 8,97 |
| 0202060250 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | R\$ 8,96 | 6 | R\$ 53,76 |
| 0202060268 | DOSAGEM DE INSULINA | R\$ 10,17 | 1 | R\$ 10,17 |
| 0202060306 | DOSAGEM DE PROLACTINA | R\$ 10,15 | 1 | R\$ 10,15 |
| 0202060349 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | R\$ 10,43 | 65 | R\$ 677,95 |
| 0202060373 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | R\$ 8,76 | 5 | R\$ 43,80 |
| 0202060381 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | R\$ 11,60 | 5 | R\$ 58,00 |
| 0202060390 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | R\$ 8,71 | 1 | R\$ 8,71 |
| 0202070352 | DOSAGEM DE ZINCO | R\$ 15,65 | 1 | R\$ 15,65 |
| 0202080013 | ANTIBIOGRAMA | R\$ 4,98 | 10 | R\$ 49,80 |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | R\$ 13,33 | 6 | R\$ 79,98 |
| 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | R\$ 5,62 | 40 | R\$ 224,80 |
| 0202080110 | CULTURA PARA BAAH | R\$ 5,63 | 30 | R\$ 168,90 |
| 0202080137 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | R\$ 4,19 | 1 | R\$ 4,19 |
| 0202080153 | HEMOCULTURA | R\$ 11,49 | 5 | R\$ 57,45 |
| 0202090108 | DOSAGEM DE FRUTOSE | R\$ 2,01 | 1 | R\$ 2,01 |
| 0202120023 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | R\$ 1,37 | 90 | R\$ 123,30 |
| 0202120082 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | R\$ 1,37 | 40 | R\$ 54,80 |
| 0203010019 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | R\$ 6,97 | 60 | R\$ 418,20 |
| 0203010043 | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | R\$ 35,34 | 10 | R\$ 353,40 |

1083

09/002557-15

| | | | | |
|------------|--|-----------|-----|--------------|
| 0203020014 | DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | R\$ 65,55 | 90 | R\$ 5.899,50 |
| 0203020022 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO PEÇA CIRURGICA | R\$ 43,21 | 1 | R\$ 43,21 |
| 0203020030 | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONG. / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA/POR BIOPSIA (EXCETO COLO | R\$ 24,00 | 1 | R\$ 24,00 |
| 0203020049 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | R\$ 92,00 | 30 | R\$ 2.760,00 |
| 0203020065 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | R\$ 45,83 | 50 | R\$ 2.291,50 |
| 0203020073 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA | R\$ 43,21 | 39 | R\$ 1.685,19 |
| 0203020081 | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA | R\$ 24,00 | 11 | R\$ 264,00 |
| 0204010055 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | R\$ 8,38 | 1 | R\$ 8,38 |
| 0204010080 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | R\$ 7,52 | 2 | R\$ 15,04 |
| 0204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | R\$ 7,32 | 2 | R\$ 14,64 |
| 0204020034 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | R\$ 8,33 | 5 | R\$ 41,65 |
| 0204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | R\$ 10,96 | 20 | R\$ 219,20 |
| 0204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | R\$ 9,16 | 15 | R\$ 137,40 |
| 0204020107 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | R\$ 9,73 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204030030 | MAMOGRAFIA | R\$ 22,50 | 1 | R\$ 22,50 |
| 0204030072 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | R\$ 8,37 | 4 | R\$ 33,48 |
| 0204030080 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | R\$ 19,24 | 1 | R\$ 19,24 |
| 0204030099 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | R\$ 7,98 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | R\$ 9,50 | 166 | R\$ 1.577,00 |
| 0204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | R\$ 6,88 | 46 | R\$ 316,48 |
| 0204030188 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | R\$ 45,00 | 150 | R\$ 6.750,00 |
| 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | R\$ 6,42 | 1 | R\$ 6,42 |
| 0204040035 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL | R\$ 7,40 | 1 | R\$ 7,40 |
| 0204040043 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | R\$ 7,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204040051 | RADIOGRAFIA DE BRACO | R\$ 7,77 | 3 | R\$ 23,31 |
| 0204040078 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | R\$ 5,90 | 1 | R\$ 5,90 |
| 0204040094 | RADIOGRAFIA DE MAO | R\$ 6,30 | 1 | R\$ 6,30 |
| 0204040116 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | R\$ 7,98 | 4 | R\$ 31,92 |
| 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | R\$ 6,91 | 1 | R\$ 6,91 |
| 0204050120 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | R\$ 15,30 | 3 | R\$ 45,90 |
| 0204050138 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | R\$ 7,17 | 1 | R\$ 7,17 |
| 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | R\$ 7,77 | 1 | R\$ 7,77 |
| 0204060079 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACROILIACA | R\$ 7,77 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204060087 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | R\$ 6,50 | 1 | R\$ 6,50 |
| 0204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | R\$ 7,77 | 29 | R\$ 225,33 |
| 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | R\$ 6,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | R\$ 8,94 | 10 | R\$ 89,40 |
| 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | R\$ 6,78 | 2 | R\$ 13,56 |
| 0204060133 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | R\$ 7,16 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | R\$ 6,78 | 1 | R\$ 6,78 |
| 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | R\$ 8,94 | 1 | R\$ 8,94 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

108464
E

| | | | | |
|------------|--|------------|------|---------------|
| 0205020038 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 24,20 | 1 | R\$ 24,20 |
| 0205020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | R\$ 37,95 | 288 | R\$ 10.929,60 |
| 0205020054 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO | R\$ 24,20 | 55 | R\$ 1.331,00 |
| 0205020097 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | R\$ 24,20 | 138 | R\$ 3.339,60 |
| 0205020100 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | R\$ 24,20 | 27 | R\$ 653,40 |
| 0205020119 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | R\$ 24,20 | 9 | R\$ 217,80 |
| 0205020127 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | R\$ 24,20 | 9 | R\$ 217,80 |
| 0205020135 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | R\$ 24,20 | 2 | R\$ 48,40 |
| 0205020160 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | R\$ 24,20 | 9 | R\$ 217,80 |
| 0205020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | R\$ 24,20 | 102 | R\$ 2.468,40 |
| 0209010029 | COLONOSCOPIA | R\$ 112,66 | 80 | R\$ 9.012,80 |
| 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | R\$ 48,16 | 160 | R\$ 7.705,60 |
| 0209010053 | RETOSIGMOIDOSCOPIA | R\$ 23,13 | 160 | R\$ 3.700,80 |
| 0211020036 | ELETROCARDIOGRAMA | R\$ 5,15 | 100 | R\$ 515,00 |
| 0211040029 | COLPOSCOPIA | R\$ 3,38 | 50 | R\$ 169,00 |
| 0211070068 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | R\$ 4,11 | 1 | R\$ 4,11 |
| 0211070076 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | R\$ 4,11 | 20 | R\$ 82,20 |
| 0211070084 | AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | R\$ 4,11 | 60 | R\$ 246,60 |
| 0211070114 | AVALIACAO VOCAL | R\$ 4,11 | 40 | R\$ 164,40 |
| 0211070173 | EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | R\$ 4,11 | 10 | R\$ 41,10 |
| 0211070181 | EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | R\$ 4,11 | 11 | R\$ 45,21 |
| 0301010048 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | R\$ 6,30 | 100 | R\$ 630,00 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | R\$ 10,00 | 4000 | R\$ 40.000,00 |
| 0302010017 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ /PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS | R\$ 6,35 | 191 | R\$ 1.212,85 |
| 0302020012 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | R\$ 6,35 | 50 | R\$ 317,50 |
| 0302020020 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CRÔNICO | R\$ 4,67 | 1160 | R\$ 5.417,20 |
| 0302020039 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | R\$ 6,35 | 438 | R\$ 2.781,30 |
| 0302040021 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCT. C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | R\$ 4,67 | 50 | R\$ 233,50 |
| 0302060014 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCT. COM DISTÚRBIOS NEURO-CIN TICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES | R\$ 4,67 | 80 | R\$ 373,60 |
| 0414020146 | EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOPLASTIA POR SEXTANTE | R\$ 12,98 | 10 | R\$ 129,80 |
| 0414020154 | GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | R\$ 15,02 | 12 | R\$ 180,24 |
| 0201010348 | BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE | R\$ 23,99 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0202010325 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | R\$ 3,68 | 1 | R\$ 3,68 |
| 0202020037 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | R\$ 2,73 | 1 | R\$ 2,73 |
| 0202020100 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | R\$ 9,00 | 1 | R\$ 9,00 |
| 0202030083 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | R\$ 9,25 | 1 | R\$ 9,25 |
| 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | R\$ 18,55 | 1 | R\$ 18,55 |
| 0202031012 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | R\$ 4,10 | 1 | R\$ 4,10 |
| 0202031209 | DOSAGEM DE TROPONINA | R\$ 9,00 | 6 | R\$ 54,00 |

09/002557-15

| | | | | |
|------------|--|-----------|-----|--------------|
| 0202060152 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | R\$ 11,71 | 1 | R\$ 11,71 |
| 0202080048 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÁSTICA) | R\$ 4,20 | 1 | R\$ 4,20 |
| 0202090051 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0202090060 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0202090124 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0202090132 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | R\$ 1,89 | 1 | R\$ 1,89 |
| 0204010110 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | R\$ 7,20 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0204010187 | RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | R\$ 1,75 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0214010040 | TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | R\$ 1,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0301060061 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | R\$ 11,00 | 1 | R\$ 11,00 |
| 0401010015 | CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | R\$ 32,40 | 140 | R\$ 4.536,00 |

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar – MAC
a1.2 Média Complexidade Hospitalar

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | PROPOSTA HMK FINAL (a partir do 7º meses pós-assinatura do TA) | |
|-------------|--|----------------------|--|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| | | | 180 | R\$ 80.876,89 |
| 0201010160 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | R\$ 225,69 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0201010267 | BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | R\$ 159,03 | 13 | R\$ 2.067,39 |
| 0201010402 | BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA) | R\$ 235,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304100013 | TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CRÔNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO | R\$ 307,39 | 97 | R\$ 29.816,83 |
| 0304100021 | TRATAMENTO CLÔNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO | R\$ 645,57 | 39 | R\$ 25.177,23 |
| 030401011-1 | INTERNAÇÃO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA/ACELERADOR LINEAR) | R\$ 23,08 | 0 | |
| 0304010499 | BRAQUIATERAPIA OFTÁLMICA | R\$ 9.500,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010596 | INTERNAÇÃO PARA BRAQUIATERAPIA | R\$ 23,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020010 | ENXERTO COMPOSTO | R\$ 604,58 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020029 | ENXERTO Dermo-epidêmico | R\$ 365,77 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020053 | EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO | R\$ 383,05 | 1 | R\$ 383,05 |
| 0401020100 | EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO | R\$ 334,11 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020169 | TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA | R\$ 636,14 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0404010377 | TRAQUEOSTOMIA | R\$ 554,73 | 1 | R\$ 554,73 |
| 0404010466 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL | R\$ 474,83 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020191 | LINFADENECTOMIA PELVICA | R\$ 442,59 | 1 | R\$ 442,59 |
| 0406020213 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL | R\$ 611,92 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020221 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL | R\$ 557,46 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020230 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL | R\$ 482,54 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020620 | RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU | R\$ 437,74 | 1 | R\$ 437,74 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

65
1086 65
e

| | TOTALMENTE IMPLANTÁVEL | | | |
|------------|---|--------------|---|--------------|
| 0407010033 | ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA | R\$ 1.833,56 | 1 | R\$ 1.833,56 |
| 0407010041 | ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA | R\$ 1.833,56 | 1 | R\$ 1.833,56 |
| 0407010076 | ESOFAGOGASTRECTOMIA | R\$ 1.185,67 | 1 | R\$ 1.185,67 |
| 0407010149 | GASTRECTOMIA TOTAL | R\$ 1.166,15 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407010211 | GASTROSTOMIA | R\$ 828,05 | 1 | R\$ 828,05 |
| 0407020063 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) | R\$ 2.850,45 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020101 | COLOSTOMIA | R\$ 1.900,23 | 1 | R\$ 1.900,23 |
| 0407020179 | ENTERECTOMIA | R\$ 2.504,20 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020187 | ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) | R\$ 2.008,36 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020209 | ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO) | R\$ 1.253,04 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020306 | JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA | R\$ 1.038,75 | 1 | R\$ 1.038,75 |
| 0407020403 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL | R\$ 2.486,79 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040030 | DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL | R\$ 481,83 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040080 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL | R\$ 539,92 | 1 | R\$ 539,92 |
| 0407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | R\$ 217,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040161 | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | R\$ 1.948,13 | 1 | R\$ 1.948,13 |
| 0407040242 | RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO) | R\$ 728,84 | 1 | R\$ 728,84 |
| 0408030470 | DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS | R\$ 463,82 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010022 | CISTECTOMIA PARCIAL | R\$ 816,74 | 1 | R\$ 816,74 |
| 0409010030 | CISTECTOMIA TOTAL | R\$ 2.692,77 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010090 | CISTOSTOMIA | R\$ 621,07 | 1 | R\$ 621,07 |
| 0409010170 | INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | R\$ 398,68 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010200 | NEFRECTOMIA PARCIAL | R\$ 1.290,74 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010286 | NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM | R\$ 650,27 | 1 | R\$ 650,27 |
| 0409010480 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA) | R\$ 533,78 | 1 | R\$ 533,78 |
| 0409010570 | URETEROPLASTIA | R\$ 628,96 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010588 | URETEROSTOMIA CUTÂNEO | R\$ 628,96 | 1 | R\$ 628,96 |
| 0409020141 | URETROPLASTIA HETEROGENEA | R\$ 410,75 | 1 | R\$ 410,75 |
| 0409020176 | URETROTOMIA INTERNA | R\$ 347,12 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409040142 | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL | R\$ 473,62 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409050083 | POSTECTOMIA | R\$ 219,12 | 1 | R\$ 219,12 |
| 0409060038 | EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO | R\$ 472,21 | 1 | R\$ 472,21 |
| 0409060046 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO | R\$ 199,42 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060100 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | R\$ 580,08 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060119 | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) | R\$ 1.152,44 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060127 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL | R\$ 546,04 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060135 | HISTERECTOMIA TOTAL | R\$ 787,47 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060143 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS) | R\$ 856,74 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060178 | HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | R\$ 30,74 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409070300 | VULVECTOMIA SIMPLES | R\$ 160,44 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010014 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | R\$ 171,51 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010057 | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA | R\$ 935,51 | 0 | R\$ 0,00 |

1086
v
e

09/002557-15

| | | | | |
|------------|--|--------------|---|--------------|
| 0410010065 | MASTECTOMIA SIMPLES | R\$ 501,98 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010073 | PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA | R\$ 902,17 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0410010090 | PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE | R\$ 716,84 | 1 | R\$ 716,84 |
| 0412030101 | DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUOSTOMIA) | R\$ 798,82 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0412030110 | PLEURODESE | R\$ 1.583,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0412040166 | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA | R\$ 1.231,67 | 1 | R\$ 1.231,67 |
| 0413040097 | PREPARO DE RETALHO | R\$ 262,12 | 1 | R\$ 262,12 |
| 0413040119 | RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA | R\$ 391,88 | 1 | R\$ 391,88 |
| 0413040127 | RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA | R\$ 281,72 | 1 | R\$ 281,72 |
| 0413040135 | RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA | R\$ 281,72 | 1 | R\$ 281,72 |
| 0413040143 | RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLS ESTAGIOS) | R\$ 338,95 | 1 | R\$ 338,95 |
| 0413040186 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL EM AXILA | R\$ 525,84 | 1 | R\$ 525,84 |
| 0415040035 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS | R\$ 547,08 | 1 | R\$ 547,08 |
| 0401020037 | ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL | R\$ 652,58 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0401020118 | HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO) | R\$ 251,31 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020039 | APENDICECTOMIA | R\$ 764,62 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040099 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | R\$ 478,08 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409010219 | NEFRECTOMIA TOTAL | R\$ 1.229,90 | 1 | R\$ 1.229,90 |
| 0409030040 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA | R\$ 688,18 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060020 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO | R\$ 240,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409060070 | ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) | R\$ 174,84 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407020284 | HEMORROIDECTOMIA | R\$ 315,94 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | R\$ 445,51 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409020168 | URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA | R\$ 305,29 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0409070149 | EXERESE DE CISTO VAGINAL | R\$ 372,54 | 0 | R\$ 0,00 |

A. Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar MAC

a.2.1 Alta Complexidade Ambulatorial

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | PROPOSTA HMK FINAL (a partir do 7º meses pós assinatura do TA) | |
|------------|--|----------------------|--|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| TOTAL | | | 4.055 | R\$ 2.271.225,29 |
| 0201010542 | BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA/USG | R\$ 97,00 | 10 | R\$ 970,00 |
| 0206010010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | R\$ 86,76 | 5 | R\$ 433,80 |
| 0206010028 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | R\$ 101,10 | 20 | R\$ 2.022,00 |
| 0206010036 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | R\$ 86,76 | 10 | R\$ 867,60 |
| 0206010044 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTIC. TEMPORO-MANDIBULARES | R\$ 86,75 | 5 | R\$ 433,75 |
| 0206010052 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | R\$ 86,75 | 5 | R\$ 433,75 |
| 0206010060 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | R\$ 97,44 | 0 | R\$ 0,00 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

308766

e

| | | | | |
|------------|---|--------------|-----|----------------|
| 0206010079 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | R\$ 97,44 | 15 | R\$ 1.461,60 |
| 0206010087 | TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R\$ 138,63 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0206010095 | TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT) | R\$ 2.107,22 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0206020015 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | R\$ 86,75 | 1 | R\$ 86,75 |
| 0206020023 | TOMOGRAFIA COMP. DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÇO, COXA, PERNA) | R\$ 86,75 | 1 | R\$ 86,75 |
| 0206020031 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | R\$ 136,41 | 50 | R\$ 6.820,50 |
| 0206020040 | TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO | R\$ 136,41 | 1 | R\$ 136,41 |
| 0206030010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 138,63 | 100 | R\$ 13.863,00 |
| 0206030029 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | R\$ 86,75 | 10 | R\$ 867,50 |
| 0206030037 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | R\$ 138,63 | 1 | R\$ 138,63 |
| 0304010367 | RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO | R\$ 4.168,00 | 10 | R\$ 41.680,00 |
| 0304010375 | RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO | R\$ 4.148,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010383 | RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRÔNQUIO, PULMÃO, PLEURA E MEDIASTINO | R\$ 3.563,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010391 | RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES | R\$ 3.118,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010405 | RADIOTERAPIA DE PELE | R\$ 2.310,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010413 | RADIOTERAPIA DE MAMA | R\$ 5.904,00 | 50 | R\$ 295.200,00 |
| 0304010421 | RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO | R\$ 4.608,00 | 10 | R\$ 46.080,00 |
| 0304010430 | BRAQUITERAPIA GINECOLÓGICA | R\$ 4.150,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010448 | RADIOTERAPIA DE PÊNIS | R\$ 4.630,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010456 | RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA | R\$ 5.838,00 | 30 | R\$ 175.140,00 |
| 0304010464 | BRAQUITERAPIA DE PRÓSTATA | R\$ 5.838,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010472 | RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO | R\$ 4.093,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010480 | RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS | R\$ 3.273,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010502 | RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL | R\$ 3.278,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010510 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA | R\$ 5.035,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010529 | RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL | R\$ 2.439,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010537 | RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES | R\$ 1.729,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010545 | RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA | R\$ 4.168,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010553 | RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA | R\$ 3.159,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010561 | RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO | R\$ 1.729,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010570 | RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA | R\$ 953,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010588 | RADIOTERAPIA DE DOENÇA BENIGNA | R\$ 593,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304010340 | NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO) | R\$ 22,00 | 2 | R\$ 44,00 |
| 0304020010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 20 | R\$ 44.480,00 |
| 0304020028 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 20 | R\$ 44.480,00 |
| 0304020036 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOM TRIO AVANÇADO | R\$ 427,50 | 4 | R\$ 1.710,00 |
| 0304020044 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO | R\$ 571,50 | 10 | R\$ 5.715,00 |
| 0304020052 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO | R\$ 1.986,00 | 4 | R\$ 7.944,00 |
| 0304020060 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 147,10 | 121 | R\$ 17.799,10 |

3087

09/002557-15

| | | | | |
|------------|--|--------------|-----|----------------|
| 0304020079 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 301,50 | 550 | R\$ 165.825,00 |
| 0304020087 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | R\$ 1.062,65 | 60 | R\$ 63.759,00 |
| 0304020095 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 5 | R\$ 11.120,00 |
| 0304020109 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 2.224,00 | 5 | R\$ 11.120,00 |
| 0304020133 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 100 | R\$ 170.000,00 |
| 0304020141 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 2.378,90 | 90 | R\$ 214.101,00 |
| 0304020150 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO | R\$ 571,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020176 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO | R\$ 571,50 | 1 | R\$ 571,50 |
| 0304020184 | QUIMIOT. DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOC. DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO | R\$ 571,50 | 10 | R\$ 5.715,00 |
| 0304020192 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO | R\$ 800,00 | 5 | R\$ 4.000,00 |
| 0304020206 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO | R\$ 800,00 | 20 | R\$ 16.000,00 |
| 0304020214 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO | R\$ 1.100,00 | 1 | R\$ 1.100,00 |
| 0304020222 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO | R\$ 1.100,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020230 | QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO | R\$ 1.080,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020249 | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA | R\$ 571,50 | 1 | R\$ 571,50 |
| 0304020257 | QUIMIOT. DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROEND. DE ORIGEM DESC. | R\$ 800,00 | 2 | R\$ 1.600,00 |
| 0304020265 | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA | R\$ 1.062,65 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020273 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 5 | R\$ 7.250,00 |
| 0304020281 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 5 | R\$ 7.250,00 |
| 0304020290 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO | R\$ 800,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304020338 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | R\$ 301,50 | 479 | R\$ 144.418,50 |
| 0304020346 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | R\$ 79,75 | 70 | R\$ 5.582,50 |
| 0304020370 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO | R\$ 800,00 | 1 | R\$ 800,00 |
| 0304020400 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO | R\$ 1.300,00 | 5 | R\$ 6.500,00 |
| 0304040010 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PR ÉVIA) | R\$ 571,50 | 2 | R\$ 1.143,00 |
| 0304040029 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PR ÉVIA) | R\$ 1.400,00 | 145 | R\$ 203.000,00 |
| 0304040045 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | R\$ 1.300,00 | 20 | R\$ 26.000,00 |
| 0304040053 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL | R\$ 800,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040061 | QUIMIOT. DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARANASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE | R\$ 1.300,00 | 20 | R\$ 26.000,00 |
| 0304040070 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA | R\$ 1.300,00 | 5 | R\$ 6.500,00 |
| 0304040088 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE | R\$ 1.300,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040096 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PR ÉVIA) | R\$ 1.100,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040118 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO | R\$ 1.300,00 | 5 | R\$ 6.500,00 |
| 0304040126 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA | R\$ 1.300,00 | 1 | R\$ 1.300,00 |

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557-15

2088 67

| | | | | |
|------------|--|--------------|------|---------------|
| 0304040134 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040142 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA | R\$ 1.450,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040177 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ OPERATÓRIA) | R\$ 1.300,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304040185 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉ ÉVIA) | R\$ 1.400,00 | 30 | R\$ 42.000,00 |
| 0304050016 | QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | R\$ 1.300,00 | 24 | R\$ 31.200,00 |
| 0304050024 | QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON | R\$ 2.224,00 | 30 | R\$ 66.720,00 |
| 0304050032 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) | R\$ 427,50 | 1 | R\$ 427,50 |
| 0304050040 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | R\$ 79,75 | 147 | R\$ 11.723,25 |
| 0304050067 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | R\$ 800,00 | 35 | R\$ 28.000,00 |
| 0304050075 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | R\$ 800,00 | 50 | R\$ 40.000,00 |
| 0304050113 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III | R\$ 79,75 | 1050 | R\$ 83.737,50 |
| 0304050121 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II | R\$ 79,75 | 300 | R\$ 23.925,00 |
| 0304050130 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I | R\$ 571,50 | 21 | R\$ 12.001,50 |
| 0304050164 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO | R\$ 1.300,00 | 1 | R\$ 1.300,00 |
| 0304050172 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE) | R\$ 1.100,00 | 1 | R\$ 1.100,00 |
| 0304050202 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA | R\$ 1.450,00 | 5 | R\$ 7.250,00 |
| 0304050253 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA) | R\$ 571,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304050261 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE) | R\$ 571,50 | 1 | R\$ 571,50 |
| 0304050270 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | R\$ 800,00 | 2 | R\$ 1.600,00 |
| 304050288 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE) | R\$ 800,00 | 5 | R\$ 4.000,00 |
| 0304050296 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 2 | R\$ 68,20 |
| 0304050300 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 7 | R\$ 238,70 |
| 0304050318 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE) | R\$ 34,10 | 10 | R\$ 341,00 |
| 0304060160 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO | R\$ 1.700,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304060208 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 4 | R\$ 6.800,00 |
| 0304060216 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 1 | R\$ 1.700,00 |
| 0304070017 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA | R\$ 1.700,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304070025 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA | R\$ 1.381,76 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304080012 | FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS | R\$ 871,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0304080071 | INIBIDOR DA OSTEÓLISE | R\$ 449,50 | 200 | R\$ 89.900,00 |
| 0207020027 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | R\$ 268,75 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0207030030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | R\$ 268,75 | 0 | R\$ 0,00 |

A - Componente Teto Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar – MAC

1088

09/002557-15

a.2.2 Alta Complexidade Hospitalar

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | Valor Unitário (R\$) | PROPOSTA HMK FINAL (a partir do 7º meses pós assinatura do TA) | |
|------------|---|----------------------|--|--------------------|
| | | | Quantidade Mensal | Total Mensal (R\$) |
| TOTAL | | | 84 | R\$ 267.277,02 |
| 0209030011 | HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA | R\$ 76,50 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0404020240 | RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ | R\$ 441,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0406020078 | IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL) | R\$ 428,60 | 1 | R\$ 428,60 |
| 0415020050 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA | R\$ 9.269,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416010016 | AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA | R\$ 1.118,60 | 1 | R\$ 1.118,60 |
| 0416010075 | NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.448,80 | 1 | R\$ 2.448,80 |
| 0416010091 | NEFROURETERECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.279,28 | 1 | R\$ 2.279,28 |
| 0416010113 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.051,00 | 1 | R\$ 1.051,00 |
| 0416010121 | PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 5.072,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416010130 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.575,20 | 2 | R\$ 11.150,40 |
| 0416010172 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.321,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416010210 | NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.754,10 | 1 | R\$ 3.754,10 |
| 0416020020 | LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.128,07 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020160 | LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.023,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020178 | LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.030,30 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020208 | LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.195,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020216 | LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.349,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020224 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.839,10 | 1 | R\$ 5.839,10 |
| 0416020232 | LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.397,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416020240 | LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA | R\$ 900,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030017 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.819,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030041 | RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA | R\$ 1.001,40 | 1 | R\$ 1.001,40 |
| 0416030068 | GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.349,10 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030076 | GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 4.868,90 | 1 | R\$ 4.868,90 |
| 0416030092 | PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.865,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030149 | RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA | R\$ 498,20 | 1 | R\$ 498,20 |
| 0416030157 | RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA | R\$ 973,78 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030165 | RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA | R\$ 2.044,50 | 1 | R\$ 2.044,50 |
| 0416030173 | MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 4.582,90 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030190 | PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 8.888,40 | 1 | R\$ 8.888,40 |
| 0416030203 | PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | R\$ 4.544,50 | 1 | R\$ 4.544,50 |
| 0416030254 | LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 2.646,05 | 1 | R\$ 2.646,05 |

09/000909-20

17 FEV 2020

loga
e 68

09/002557-15

| | | | | |
|------------|--|--------------|----|---------------|
| 0416030262 | LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 7.284,40 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416030270 | TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 3.441,60 | 1 | R\$ 3.441,60 |
| 0416030327 | RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA | R\$ 1.005,78 | 1 | R\$ 1.005,78 |
| 0416030351 | RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.258,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040039 | ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 7.738,80 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040071 | GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.259,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040128 | DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 5.507,03 | 1 | R\$ 5.507,03 |
| 0416040217 | GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 4.249,30 | 1 | R\$ 4.249,30 |
| 0416040233 | COLECTECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 1.356,75 | 1 | R\$ 1.356,75 |
| 0416040241 | RESSECCAO AMPLIADA DE VIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA | R\$ 1.763,78 | 1 | R\$ 1.763,78 |
| 0416040250 | RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 5.053,59 | 1 | R\$ 5.053,59 |
| 0416040268 | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | R\$ 7.907,59 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416040276 | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA | R\$ 5.053,59 | 1 | R\$ 5.053,59 |
| 0416050026 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA | R\$ 3.524,80 | 1 | R\$ 3.524,80 |
| 0416050034 | COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 9.121,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416050077 | RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | R\$ 7.656,00 | 1 | R\$ 7.656,00 |
| 0416060013 | AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.201,60 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060021 | ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.894,10 | 1 | R\$ 1.894,10 |
| 0416060030 | COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 1.314,72 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060056 | HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA | R\$ 6.549,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060064 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | R\$ 6.639,20 | 2 | R\$ 13.278,40 |
| 0416060080 | TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | R\$ 6.530,80 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416060099 | VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA | R\$ 6.270,70 | 1 | R\$ 6.270,70 |
| 0416060102 | VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | R\$ 1.417,60 | 1 | R\$ 1.417,60 |
| 0416060110 | HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA | R\$ 2.885,60 | 1 | R\$ 2.885,60 |
| 0416060129 | LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA | R\$ 5.603,40 | 1 | R\$ 5.603,40 |
| 0416080014 | EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA | R\$ 505,80 | 1 | R\$ 505,80 |
| 0416080030 | EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA | R\$ 509,50 | 1 | R\$ 509,50 |
| 0416080081 | RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | R\$ 4.370,70 | 6 | R\$ 26.224,20 |
| 0416080090 | RECONSTRUCAO POR MICROCIURURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | R\$ 4.098,37 | 1 | R\$ 4.098,37 |
| 0416080120 | EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA | R\$ 763,80 | 1 | R\$ 763,80 |
| 0416090133 | RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA | R\$ 4.794,60 | 1 | R\$ 4.794,60 |
| 0416110010 | LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA | R\$ 4.241,39 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416110045 | TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA | R\$ 4.730,41 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416120024 | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA | R\$ 3.016,10 | 15 | R\$ 45.241,50 |
| 0416120032 | MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA | R\$ 2.561,70 | 20 | R\$ 51.234,00 |

| | | | | |
|------------|--|--------------|---|--------------|
| 0416120040 | RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA) | R\$ 1.822,36 | 1 | R\$ 1.822,36 |
| 0416120059 | SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA | R\$ 2.389,76 | 4 | R\$ 9.559,04 |
| 0304080020 | INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA | R\$ 1.108,00 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0412020076 | TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL | R\$ 733,70 | 0 | R\$ 0,00 |
| 0416050115 | PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | R\$ 8.349,10 | 0 | R\$ 0,00 |

3. DAS HABILITAÇÕES:

3.1. A instituição apresenta as seguintes habilitações no âmbito do SUS:

QUADRO 1 – HABILITAÇÕES

| Nº | TIPO DE HABILITAÇÃO | PORTARIA / ANO |
|----|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Unacon com Serviço de Radioterapia | Portaria SAS nº 102 de 03/02/2012 |
| 2 | Oncologia Cirúrgica Hospital Porte B | Portaria GM/MS nº 3.398 de 28/12/2016 |
| 3 | UTI Adulto I | Resp. OF nº 31 de 08/06/2009 |
| 4 | UTI I Pediátrica | Resp. OF nº 31 de 08/06/2009 |

Fonte: MS/DATASUS/CNES

Dados extraídos em Out. 2018.

3.2. Conforme estabelecido em Portaria nº140, de 27 de fevereiro de 2014, a CONTRATADA mantém a habilitação de UNACON junto ao Ministério da Saúde, o que prevê o cumprimento de metas físicas mínimas para procedimentos concernentes a esta habilitação. Dessa forma, a CONTRATADA se obrigará a prestar serviços no âmbito desta contratualização dos seguintes procedimentos habilitados em Portaria Ministerial conforme descrito no **Quadro 2**:

QUADRO 2. Produção mínima exigida de procedimentos pelo Hospital Mario Kroeft segundo mês e ano, nos moldes da Portaria GM/MS nº140/2014.

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE MENSAL MINIMA | QUANTIDADE ANUAL MINIMA |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Exames de ultrassonografia | 640 | 7.680 |
| Exames de endoscopias | 160 | 1.920 |
| Colonoscopias e Retossigmoidoscopias | 240 | 2.880 |
| Exames de anatomia patológica | 200 | 2.400 |

3.3. Considerando a publicação da Portaria MS/SAS nº 263 de 22 de fevereiro de 2019 que atualiza os procedimentos radioterápicos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS) não serão considerados os parâmetros mínimos pertinentes à radioterapia citados na Portaria MS/SAS nº 140 de 27 de fevereiro de 2014.

3.4. A Portaria MS/SAS nº 263 de 22 de fevereiro de 2019 traz uma nova lógica para os registros dos procedimentos de radioterapia. Agora cada procedimento radioterápico será registrado de acordo com a localização do tumor.

4. DOS SERVIÇOS PRESTADOS

09/002557-15

QUADRO 3 - TIPO DE SERVIÇOS PRESTADOS NO SUS

| TIPO DE SERVIÇO | SUS (sim/não) |
|---|------------------|
| AMBULATORIAL | Sim |
| INTERNAÇÃO HOSPITALAR | Sim |
| URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | Sim |
| LABORATÓRIO DE IMAGEM | Sim |
| PATOLOGIA CLÍNICA | Sim |
| ANATOMIA PATOLÓGICA | Sim |
| SADT | Sim |
| ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA | Sim |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | Sim |
| SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | Sim |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | Sim |
| SERVICO DE ONCOLOGIA | Sim |
| SERVICO DE HEMOTERAPIA | Sim |
| SERVICO DE FISIOTERAPIA | Sim |
| SERVICO DE FARMACIA | Sim |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | Sim |
| SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | Sim |

Fonte: MS/DATASUS/CNES
Dados extraídos em Out. 2018.

5. CAPACIDADE INSTALADA:

5.1 Instalações físicas para a assistência:

QUADRO 4 – INSTALAÇÕES FÍSICAS

| AMBULATORIAL | QTDE./CONSULTÓRIO | LEITOS/EQUIPAMENTOS |
|---|-------------------|---------------------|
| CLINICAS ESPECIALIZADAS | 20 | 0 |
| OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 6 | 0 |
| SALA DE CURATIVO | 3 | 0 |
| SALA DE PEQUENA CIRURGIA | 1 | 0 |
| HOSPITALAR | QTDE./CONSULTÓRIO | LEITOS/EQUIPAMENTOS |
| SALA DE CIRURGIA | 4 | 0 |
| SALA DE RECUPERACAO | 1 | 2 |
| SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL | 1 | 0 |
| SERVIÇOS DE APOIO | CARACTERÍSTICA | |
| AMBULANCIA | PRÓPRIO | |
| CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | PRÓPRIO | |
| FARMACIA | PRÓPRIO | |
| LAVANDERIA | PRÓPRIO | |
| NECROTERIO | PRÓPRIO | |
| NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.) | PRÓPRIO | |
| S.A.M.F. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE) | PRÓPRIO | |
| SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS | TERCEIRIZADO | |
| SERVICO SOCIAL | PRÓPRIO | |

Fonte: MS/DATASUS/CNES
Dados extraídos em Out. 2018.

6. CAPACIDADE INSTALADA

6.1. ESTRUTURA PREDIAL

O Hospital Mario Kroeft é composto e distribuído em área de 7.195,70 m²; sendo: 02 (dois) prédios com 04 pavimentos, 02 (dois) prédios com 02 pavimentos e 02 (dois) prédios com 01 pavimento. Encontra-se em fase de construção uma área 6.800m², cujo destino não está definido.

Prédio dividido em 06 (seis) blocos, sendo:

- a) blocos 1 e 2 com quatro pavimentos.
- b) blocos 3 e 4 com dois pavimentos.
- c) blocos 5 e 6 com um pavimento.
- d) área externa com estacionamento, Usina de Gases Medicinais e GLP, duas caixas d'água e duas cisternas com capacidade para armazenamento de 280.000m³ e 60.000m³, com saída para o hospital através de 2 (dois) filtros de quartzo, 03 (três) subestação rebaixadora.

O Hospital dispõe, como exigem os dispositivos legais, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA, contando com Médico do Trabalho e Técnicos de Segurança do Trabalho.

6.2. INFRAESTRUTURA

QUADRO 5 - TIPO DE SERVIÇOS PRESTADOS NO SUS

| TIPO DE SERVIÇO | SUS (Sim/Não) |
|-----------------------|------------------|
| AMBULATORIAL | SIM |
| INTERNAÇÃO HOSPITALAR | SIM |
| URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | NÃO |
| LABORATÓRIO DE IMAGEM | SIM |
| PATOLOGIA CLÍNICA | SIM |
| ANATOMIA PATOLÓGICA | SIM |

Fonte: MS/DATASUS/CNES
Dados extraídos em Out. 2018.

QUADRO 6 - INSTALAÇÃO FÍSICA PARA O SUS

| ÁREA AMBULATORIAL | SALAS ATIVAS | SALAS DESATIVADAS |
|---------------------------------------|--|----------------------|
| AMBULATÓRIO | 29 | - |
| CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL | 1 | - |
| ÁREA HOSPITALAR | SALAS ATIVAS | SALAS DESATIVADAS |
| CENTRO CIRÚRGICO | 4 | - |
| CENTRO OBSTÉTRICO | 0 | - |
| EMERGÊNCIA | NÚMERO DE SALAS | LEITOS |
| CONSULTÓRIOS | 0 | 0 |
| SALA VERDE (OBSERVAÇÃO) | 0 | 0 |
| SALA AMARELA (URGÊNCIAS) | 0 | 0 |
| SALA VERMELHA (EMERGÊNCIAS) | 0 | 0 |
| MACAS PARA EMERGÊNCIA | 0 | 0 |
| TOTAL | 34 | 0 |
| SERVIÇOS DE APOIO | CARACTERÍSTICA (PRÓPRIO/TERCEIRIZADO) | QUANTIDADE |
| AMBULÂNCIAS | PRÓPRIO | - |
| CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS | PRÓPRIO | - |
| FARMÁCIA | PRÓPRIO | - |
| LAVANDERIA | PRÓPRIO | - |
| NUTRIÇÃO E DIETÉTICA | PRÓPRIO | - |
| SERVIÇO DE PRONTUÁRIO | PRÓPRIO | - |
| SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS | TERCEIRIZADO | - |

09/002557-15

SERVIÇO SOCIAL

PRÓPRIO

Fonte: MS/DATASUS/CNES

Dados extraídos em Out. 2018.

6.3. CAPACIDADE HOSPITALAR

QUADRO 7 - QUANTITATIVO DE LEITOS HOSPITALARES

| CAPACIDADE INSTALADA DE LEITOS HOSPITALARES PARA INTERNAÇÕES | | |
|--|-------------------|------------|
| ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 01-BUCO MAXILO FACIAL | - | - |
| 02-CARDIOLOGIA | - | - |
| 03-CIRURGIA GERAL | 18 | 4 |
| 04-ENDOCRINOLOGIA | - | - |
| 05-GASTROENTEROLOGIA | - | - |
| 06-GINECOLOGIA | 4 | 4 |
| 08-NEFROLOGIAUROLOGIA | - | - |
| 09-NEUROCIRURGIA | - | - |
| 11-OFTALMOLOGIA | - | - |
| 12-ONCOLOGIA | 20 | 20 |
| 13-ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA | - | - |
| 14-OTORRINOLARINGOLOGIA | - | - |
| 15-PLASTICA | - | - |
| 16-TORÁCICA | - | - |
| 67-TRANSPLANTE | - | - |
| 90-QUEIMADO ADULTO | - | - |
| Subtotal | 42 | 28 |
| ESPECIALIDADES CLÍNICAS | | |
| 31-AIDS | - | - |
| 32-CARDIOLOGIA | - | - |
| 33-CLINICA GERAL | 15 | 15 |
| 35-DERMATOLOGIA | - | - |
| 36-GERIATRIA | - | - |
| 37-HANSENOLOGIA | - | - |
| 38-HEMATOLOGIA | - | - |
| 40-NEFROUROLOGIA | - | - |
| 41-NEONATOLOGIA | - | - |
| 42-NEUROLOGIA | - | - |
| 44-ONCOLOGIA | 15 | 15 |
| 46-PNEUMOLOGIA | - | - |
| 87-SAUDE MENTAL | - | - |
| 88-QUEIMADO ADULTO | - | - |
| Subtotal | 30 | 30 |
| LEITOS COMPLEMENTARES | | |
| 65-UNIDADE INTERMEDIARIA NEONATAL | - | - |
| 66-UNIDADE ISOLAMENTO | 1 | 1 |
| 74-UTI ADULTO - TIPO I | 5 | 5 |
| 75-UTI ADULTO - TIPO II | - | - |
| 76-UTI ADULTO - TIPO III | - | - |
| 77-UTI PEDIÁTRICA - TIPO I | 1 | 1 |
| 78-UTI PEDIÁTRICA - TIPO II | - | - |
| 79-UTI PEDIÁTRICA - TIPO III | - | - |
| 81-UTI NEONATAL - TIPO II | - | - |
| 82-UTI NEONATAL - TIPO III | - | - |
| 83-UTI QUEIMADOS | - | - |
| 85-UTI CORONARIANA TIPO II | - | - |
| 86-UTI CORONARIANA TIPO III | - | - |
| 92-UCI NEONATAL CONVENCIONAL | - | - |
| 93-UCI NEONATAL CANGURU | - | - |
| 94-UCI PEDIÁTRICO | - | - |
| 95-UCI ADULTO | - | - |
| Subtotal | 7 | 7 |
| LEITOS OBSTÉTRICOS | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 10-OBSTETRICIA CIRURGICA | - | - |
| 43-OBSTETRICIA CLINICA | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |

09/000909-20
17 FEV 2020

71

1092
e

CC/002557-15

| LEITOS PEDIÁTRICOS | Leitos Existentes | Leitos SUS |
|--------------------------------------|-------------------|------------|
| 45-PEDIATRIA CLINICA | - | - |
| 68-PEDIATRIA CIRURGICA | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |
| OUTRAS ESPECIALIDADES | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 34-CRONICOS | - | - |
| 47-PSIQUIATRIA | - | - |
| 48-REABILITACAO | - | - |
| 49-PNEUMOLOGIA SANITARIA | - | - |
| 84-ACOLHIMENTO NOTURNO | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |
| HOSPITAL DIA | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| 07-CIRURGICO/DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO | - | - |
| 69-AIDS | - | - |
| 71-INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE | - | - |
| 72-GERIATRIA | - | - |
| 73-SAUDE MENTAL | - | - |
| Subtotal | 0 | 0 |
| TOTAL GERAL | 79 | 65 |

Fonte: MS/DATASUS/CNES
Dados extraídos em Out. 2018.

15.1.1. RECURSOS HUMANOS DO SUS

A Unidade dispõe de profissionais para a realização dos Procedimentos programados conforme Contratualização para o SUS, comprometendo-se a informar sobre toda e qualquer alteração e a manter as sub-especialidades previstas neste Documento Descritivo.

QUADRO 8 - RECURSOS HUMANOS ASSISTENCIAIS PARA O SUS

| CBO | CATEGORIAS PROFISSIONAIS | QUANTIDADE |
|-------------------------------|---|------------|
| ESPECIALIDADES MÉDICAS | | |
| 2251-10 | MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA | - |
| 2251-48 | MÉDICO ANATOMO-PATOLOGISTA | 7 |
| 2251-51 | MÉDICO ANESTESIOLOGISTA | 12 |
| 2231-05 | MÉDICO ANGIOLOGISTA | - |
| 2252-90 | MÉDICO CANCEROLOGISTA CIRURGICO | 1 |
| 2251-22 | MÉDICO CANCEROLOGISTA PEDIATRICO | 1 |
| 2251-20 | MÉDICO CARDIOLOGISTA | 2 |
| 2252-10 | MÉDICO CARDIOVASCULAR | - |
| 225215 | MÉDICO CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO | 2 |
| 2231-09 | MÉDICO CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO | - |
| 2252-25 | MÉDICO CIRURGIÃO GERAL | 8 |
| 2231-11 | MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO | - |
| 2252-35 | MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO | 5 |
| 2252-40 | MÉDICO CIRURGIÃO TORACICO | 1 |
| 2253-05 | MÉDICO CITOPATOLOGISTA | - |
| 2252-03 | MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR | - |
| 2252-80 | MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA | 1 |
| 2251-25 | MÉDICO CLÍNICO | 8 |
| 225130 | MÉDICO DE FAMÍLIA E COMUNIDADE | - |
| 2251-35 | MÉDICO DERMATOLOGISTA | - |
| 2251-40 | MÉDICO DO TRABALHO | - |
| 2231-19 | MÉDICO EM ELETROENCEFALOGRAFIA | - |
| 2253-15 | MÉDICO EM MEDICINA NUCLEAR | - |
| 2251-55 | MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA | - |
| 2231-25 | MÉDICO ENDOSCOPISTA | - |
| 2251-60 | MÉDICO FISIATRA | - |
| 2251-65 | MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA | - |
| 2231-30 | MÉDICO GENETICISTA | - |
| 2251-80 | MÉDICO GERIATRA | - |
| 2252-50 | MÉDICO GINECOLOGISTA/OBSTETRA | - |
| 2251-85 | MÉDICO HEMATOLOGISTA | 8 |
| 2253-40 | MÉDICO HEMATOTERAPEUTA | - |
| 2251-03 | MÉDICO INFECTOLOGISTA | 1 |

1092

v
2

09/002557-15

| | | |
|---------|---|----|
| 2251-50 | MÉDICO INTENSIVISTA | - |
| 2252-55 | MÉDICO MASTOLOGISTA | 7 |
| 2251-09 | MÉDICO NEFROLOGISTA | 1 |
| 2252-60 | MÉDICO NEUROCIRURGIÃO | - |
| 2251-12 | MÉDICO NEUROLOGISTA | - |
| 2251-18 | MÉDICO NUTROLOGISTA | - |
| 2252-65 | MÉDICO OFTALMOLOGISTA | - |
| 2251-21 | MÉDICO ONCOLOGISTA CLÍNICO | 5 |
| 2252-70 | MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA | - |
| 2252-75 | MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | - |
| 2253-35 | MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO/ MEDICINA LABORATORIAL | 1 |
| 2231-49 | MÉDICO PEDIATRA | - |
| 2251-27 | MÉDICO PNEUMOLOGISTA | - |
| 2251-33 | MÉDICO PSQUIATRA | - |
| 2253-20 | MÉDICO RADIOLOGISTA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM | 3 |
| 2253-30 | MÉDICO RADIOTERAPEUTA | 4 |
| 2251-36 | MÉDICO REUMATOLOGISTA | - |
| 2231-56 | MÉDICO SANITARISTA | - |
| 2252-85 | MÉDICO UROLOGISTA | 8 |
| TOTAL | | 77 |
| 2516-05 | ASSISTENTE SOCIAL | 2 |
| 2235-05 | ENFERMEIRO | 22 |
| 2234-05 | FARMACÊUTICO | 3 |
| 2234-15 | FARMACÊUTICO ANALISTA CLÍNICO | 2 |
| 2131-50 | FÍSICO MÉDICO | 2 |
| 2236-05 | FISIOTERAPEUTA | 2 |
| 2238-10 | FONOAUDIÓLOGO | 1 |
| 2237-10 | NUTRICIONISTA | 3 |
| 2232-08 | CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO GERAL | - |
| 223220 | CIRURGIÃO DENTISTA ESTOMATOLOGISTA | 1 |
| 2515-10 | PSICOLOGO CLÍNICO | 3 |
| 2515-20 | PSICÓLOGO HOSPITALAR | - |
| 2232-40 | CIRURGIÃO DENTISTA- ORTOPEDISTA E ORTODONTISTA | - |
| TOTAL | | 41 |

Fonte: MS/DATASUS/CNES
 Dados extraídos em Out. 2018.

097000909-20

17 FEV 2020

09/ 002557/15

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE
ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

ESTATUTO

SEDE PRÓPRIA: AV. ALMIRANTE BARROSO, 06 – 18º ANDAR – SALAS 1801/1803
TELEFONE: (021) 2220-7337 – RIO DE JANEIRO – RJ
HOSPITAL MÁRIO KROEFF : RUA MAGÉ, 326 – PENHA CIRCULAR – RIO DE JANEIRO
TELEFONE: PABX (021) 3976-9696

ESTATUTO
DA
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE
ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

SEDE PRÓPRIA : AV. ALMIRANTE BARROSO,
6 - 18º ANDAR - SALAS 1801/1803
TELEFONE: (021) 2220-7337 - RIO DE JANEIRO - RJ
HOSPITAL MÁRIO KROEFF: RUA MAGÉ, 326 - PENHA CIRCULAR-
RIO DE JANEIRO - RJ
TELEFONE: PABX (021) 3976-9696

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557/15

73 1005

**ESTATUTO DA ASSOCIAÇÃO
BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS
ABAC**

CAPÍTULO I

DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETIVO, FINALIDADE E DURAÇÃO

ART. 1º - A "Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos", fundada em 27 de junho de 1939, é uma Associação civil, para fins não econômicos, e atualmente com sede na Av. Almirante Barroso, nº 06, Grupo 1801/1803 e foro nesta capital regendo-se pelo presente Estatuto e disposições legais que lhe forem aplicáveis.

ART. 2º - Tem por objetivo organizar e executar, dentro de suas possibilidades, a assistência material, médica, moral, social e educacional aos enfermos de câncer ou doenças afins, bem como promover estudos e pesquisas sobre o câncer, sem fins econômicos.

§ 1º - A Associação para atender às suas finalidades:

- a) manterá um quadro social de Direção e consulta, na forma do presente Estatuto;
- b) assumirá, na medida de suas possibilidades, o encargo de assistir, em estabelecimento de sua propriedade ou direção, os doentes ainda passíveis de cura e os incuráveis, prioritariamente os portadores de câncer;
- c) procurará constituir um patrimônio para as suas finalidades, arrecadando, para isto, contribuições e angariando donativos, aceitando doações e estipêndios;
- d) poderá assinar acordos, convênios ou contratos com entidades públicas, paraestatais e privadas, similares ou não que lhe tornem possível o cumprimento das finalidades estipuladas no artigo 2º deste Estatuto;

 mscf

- 29 03 05
- e) exercerá, enfim, todas as atividades que, dentro de suas finalidades, embora não previstas explicitamente neste Estatuto, venham a constituir matéria compatível com as suas atribuições, a critério do órgão social competente;
 - f) manterá a escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.

§ 2º - A Associação realizará atendimento social sem discriminação de etnia, gênero, sexo, religião e deficiência física.

ART. 3º A duração da Associação será por tempo indeterminado.

CAPÍTULO II

DOS ASSOCIADOS, SEUS DIREITOS E DEVERES

ART. 4º - Os associados constituirão as seguintes categorias:

- a) Fundadores – os que tenham firmado a Ata de constituição da Associação;
- b) Contribuintes: Os que concorrerem com importância mínima mensal de R\$ 4,00 (Quatro Reais);
- c) Beneméritos: Os que façam donativos anuais mínimos iguais ou superiores a R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais), além de prestar serviços de real importância e necessários a Associação;
- d) Grandes Beneméritos – os que façam donativos substanciais em dinheiro, ou que por sua iniciativa direta obtenham para a Associação vantagens de ordem financeira e (ou) moral que venham a contribuir apreciavelmente para execução de obras em que a Associação esteja empenhada;

18.



MCCF

09/000909-20 74
17 FEB 2020

09/002557/15

3006

- e) Remidos – os que, associados contribuintes, hajam concorrido com mensalidades durante 20 (vinte) anos, tornando –se desta forma isentos de contribuições, se assim o desejarem.

§ único – Em casos excepcionais, por propostas de Diretoria, ou de um terço do Conselho Deliberativo ou de um terço dos componentes da Assembléia Geral, poderão ser conferidos pela Associação, os títulos de Presidente de Honra, Vice-Presidente de Honra e Conselheiro de Honra, às pessoas ou associados que hajam prestado relevantes serviços à Associação.

ART. 5º - Far-se-á admissão de associados por proposta de consórcio associados com a aprovação da Diretoria, ressalvando o que dispõe o artigo 4º, alínea "a":

§ 1º - Constará da proposta a indicação por extenso do nome do proposto, assinatura, profissão, residência, valor e forma de sua contribuição, bem como assinatura do proponente;

§ 2º - Podem ser admitidas como associadas também instituições e entidades, sindicatos e associações civis, religiosas, associações científicas ou literárias, fundações e demais pessoas jurídicas, de direito público ou privado, cujos representantes, pelas mesmas credenciados, gozarão em seu nome, de todos os direitos abaixo enumerados, enquanto mantidas na representação e desde que aceitas pela Associação, por seus órgãos competentes.

ART. 6º - São direitos dos Associados:

- a) participar das Assembléias Gerais da Associação, votar e ser votado nos termos do presente Estatuto, desde que estejam quites com as suas contribuições;
- b) freqüentar a sede da Associação e suas dependências, visitando as instalações e os serviços mantidos pela Associação, desde que não perturbem os respectivos trabalhos;
- c) requerer a convocação da Assembléia Geral;

11.

MACF

- d) pedir informações ou apresentar sugestões à Diretoria ou ao Conselho Deliberativo sobre os serviços e interesses sociais.

ART. 7º - São deveres dos Associados:

- a) manter em dia as suas contribuições ;
- b) desempenhar as funções para que forem designados pelos órgãos sociais, desde que aceitem o encargo;
- c) aceitar as deliberações dos órgãos sociais, bem como zelar pela boa ordem dos trabalhos e renome da Associação;
- d) cumprir as disposições estatutárias e regimentais;
- e) abster-se de atividades político partidária nas dependências da Associação.

ART. 8º - Os associados perdem os seus direitos e a qualidade de Associados:

- a) pela demissão regularmente solicitada ao Presidente da Associação;
- b) pela falta de pagamento das contribuições durante 12 meses consecutivos ;
- c) pela expulsão do associado, regularmente processada, ante infração grave de dever social, verificada pela Diretoria.

§ 1º - Reputa-se grave a infração de dever social que implique em prejuízo da Associação, no seu patrimônio moral ou material.

§ 2º - Serão aplicadas as penas de censura ou suspensão dos direitos sociais, por prazo a critério da Diretoria, ao associado que incorrer nas seguintes faltas:

- a) praticar desordens, tumultos ou escândalos nas dependências da Associação;

Handwritten signatures and initials: "R." and "MCCF" are visible next to the final list item.

17 FEV 2020

75

300%

10

b) abandonar, sem prévia justificativa, o cargo para que tiver sido eleito;

c) incorrer no dispositivo do artigo 7º, alínea "e".

§ 3º - Poderão ser excluídos os Associados por justa causa ou motivo grave, sendo esta em deliberação fundamentada pela maioria dos presentes à Assembléia Geral, especialmente convocada para esse fim, cabendo recurso à Assembléia Geral.

§ 4º - Nos casos previstos nos parágrafos 1º e 2º será assegurado o direito de defesa e recurso ao Conselho Deliberativo.

CAPÍTULO III

DOS ÓRGÃOS SOCIAIS

ART. 9º - São órgãos da Associação:

- I - A Assembléia Geral
- II - O Conselho Deliberativo
- III - A Diretoria
- IV - A Comissão Fiscal

CAPÍTULO IV

DA ASSEMBLÉIA GERAL

ART. 10º - A Assembléia Geral é o órgão soberano constituído da reunião dos Associados no gozo de seus direitos sendo de sua competência privativa:

- a) deliberar sobre a necessidade de extinção da sociedade determinando a entidade ou entidades a que se destinará seu patrimônio por propostas e iniciativa da maioria dos membros do Conselho Deliberativo, na forma deste Estatuto;
- b) conhecer e resolver os recursos que lhe forem dirigidos contra as decisões dos demais órgãos sociais;
- c) eleger e destituir os membros da Diretoria, Conselho e Comissão fiscal;

MCCF

- d) aprovar contas;
- e) reformar os Estatutos;
- f) resolver casos omissos.

§ 1º - Nos casos de destituição e reforma estatutária é exigido o voto concorde de dois terços dos presentes à assembléia especialmente convocada para esse fim, não podendo ela deliberar em primeira convocação sem a maioria absoluta dos associados, ou com menos de um terço nas convocações seguintes.

§ 2º - Na convocação da assembléia geral será garantido a um quinto dos associados o direito de promovê-la.



§ 3º - Nos casos de extinção da associação, o remanescente do patrimônio líquido será destinado a entidade de fins não lucrativos ou, por deliberação dos associados a instituição municipal, estadual ou federal de fins idênticos ou semelhantes.

ART. 11º - A Assembléia Geral será presidida pelo Presidente da Associação e Secretariada pelo Secretário Geral ou por um dos seus substitutos estatutários e decidirá por maioria de votos dos presentes, reunindo-se em primeira convocação com mínimo de dois terços de seus membros, de conformidade com o livro de presença de associados, e com qualquer número em segunda convocação, salvo determinação estatutária em contrário.

§ 1º - A Presidência caberá ao Presidente do Conselho Deliberativo, desde que sua convocação não tenha sido iniciativa da Diretoria, cabendo neste caso ao Presidente indicar um associado para secretariar os trabalhos.

ART 12º - A convocação da Assembléia Geral deverá ser feita mediante publicação pela imprensa, com antecedência mínima de 10 (dez) dias e 5 (cinco) dias da data prefixada ou por correspondência epistolar ou telegráfica, desde que possa comprovar a sua expedição, ao mínimo de 15 (quinze) dias antes da data prefixada para reunião.

§ único - A convocação será providenciada pela secretária da Associação e necessariamente mencionados dia, hora e local da reunião, sob pena de nulidade da convocação, tornando-se sem efeito a reunião eventualmente realizada, sob tais condições.

pk.   mscf

09/000909-20

17 FEV 2020

09/002557/15

76
3008

CAPÍTULO V

DO CONSELHO DELIBERATIVO

ART. 13º - O Conselho Deliberativo é órgão de consulta obrigatória da Associação no que, disser respeito à disposição de bens e gestão do patrimônio, bem como órgão controlador das atas da Diretoria, sendo composto por membros da associação.

§ 1º - O Conselho Deliberativo será constituído de sessenta (60) associados, os quais deverão contar com mais de um ano de admissão na Associação e estar em pleno gozo de seus direitos sociais;

§ 2º - O Conselho Deliberativo será renovado em um terço de seu quadro trienalmente, por eleição entre os seus pares e em escrutínio secreto, podendo ser reeleitos, ficando assim o conselho dividido em três grupos - A, B e C, cada um desses grupos terá conseqüentemente um mandato de 9 (nove) anos, findo o qual estará sujeito a renovação por eleição;

§ 3º - As vagas ocorridas por qualquer motivo durante a vigência do mandato, serão preenchidas por eleição do próprio Conselho;

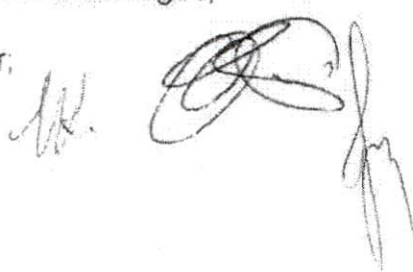
§ 4º - O Conselho elegerá seu Presidente e Vice-Presidente por ocasião da renovação do terço de seu quadro nos termos do art. 13º, parágrafo 2º, cabendo ao Presidente escolher o Secretário para dirigir as sessões, entre seus pares;

§ 5º - O Conselho Deliberativo renovar - se - a na forma deste em conseqüência do que ficarão automaticamente organizados os referidos grupos A, B e C;

§ 6º - O Presidente da Associação é membro nato do Conselho Deliberativo.

ART. 14º - Compete ao Conselho Deliberativo:

- a) eleger a Diretoria e a Comissão Fiscal;
- b) opinar sobre os planos de atividades e aplicação de fundos apresentados anualmente pela Diretoria;
- c) decidir sobre aceitação de donativos, heranças ou legados sujeitos a encargos;
- d) emitir parecer;



- 00-20000020
- e) convocar, por iniciativa da maioria absoluta de seus membros, Assembléia Geral para deliberar sobre temas fora da sua competência.

§ único - O Conselho Deliberativo, por maioria absoluta de seus membros, poderá convocar a Assembléia Geral para deliberar sobre assuntos constantes do artigo 10º, alínea "a".

ART. 15º - O Conselho Deliberativo reunir -- se --á ordinariamente uma vez ao ano e, extraordinariamente, quando necessário, na forma deste Estatuto.

§ 1º - As reuniões ordinárias do Conselho Deliberativo serão assistidas pelo Secretário Geral da Associação, que atuará como elemento informativo, não lhe cabendo, no entanto, direito a voto;

§ 2º - As reuniões extraordinárias do Conselho Deliberativo, quando convocadas pelo próprio Conselho, não contarão com a presença do Secretário Geral da Associação;

§ 3º - As reuniões ordinárias ou extraordinárias do Conselho serão convocadas mediante publicação pela imprensa, pelo menos em um periódico de ampla circulação e se realizarão com a presença da metade mais um de seus membros competentes, em primeira convocação, e um terço, na segunda;

§ 4º - É permitido convidar membros do Conselho Deliberativo em primeira e segunda convocação ao mesmo tempo, uma vez que não haja diferença de data e se estabeleça o intervalo mínimo de uma hora entre uma e outra convocação;

§ 5º - As decisões tomadas por maioria de votos dos presentes constarão de ata;

§ 6º - O Presidente do Conselho, além do voto de qualidade, terá de direito ao desempate;

§ 7º - Os cargos do Conselho Deliberativo não são remunerados.

CAPITULO VI

DA DIRETORIA E SUAS COMISSÕES

ART. 16º - A Diretoria é o órgão executivo por excelência, a quem cabe administrar a Associação.

ART. 17º - A Diretoria é constituída de 9 (nove) membros, a saber:

a) o Presidente, com título de Presidente da Associação;

b) o 1º Vice- Presidente;

Handwritten signatures and initials, including a large signature, the initials 'MCCF', and other illegible marks.

6005

- 02-11-2011 10:11:30
13 LEV 2030
- e) promover "ad referendum" do Conselho Deliberativo, acordos e convênios com os poderes públicos e com autoridades congêneres ou não, que pretendam colaborar com a Associação nas suas atividades assistenciais;
 - f) gerir o patrimônio e ter sob a guarda do Tesoureiro bens e valores sociais;
 - g) organizar anualmente até 31 de março de cada ano relatório, balanço e prestação de contas relativas as atividades do ano anterior para devida apresentação ao Conselho Deliberativo, juntamente com o parecer da Comissão Fiscal sobre contas e balanço;
 - h) designar Comissões Executivas que se fizerem necessárias para o empreendimento de determinada campanha ou tarefa;
 - i) praticar os demais atos previstos neste Estatuto;
 - j) ouvir do Conselho Deliberativo em casos omissos neste Estatuto;
 - k) estabelecer salários e gratificações;
 - l) convocar, por iniciativa da maioria absoluta de seus membros, Assembléia Geral Extraordinária para promover a reforma do Estatuto ou deliberar sobre temas fora da sua competência.

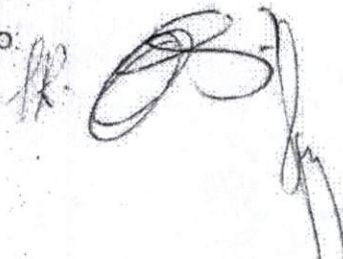
ART. 20º - As deliberações da Diretoria serão tomadas por maioria de votos dos presentes, não sendo válida reunião de menos de 5 (cinco) de seus membros.

§ Único - O Presidente terá, direito além do voto de qualidade, ao de desempate.

ART. 21º - Os Suplentes preencherão automaticamente e independente de maior formalidade, os cargos cujos Titulares por motivos imperiosos, se vejam forçados a faltar.

ART. 22º - O Presidente da Associação será eleito dentre os sócios que contem mais de dois (2) anos de admissão na Associação.

ART. 23º - Compete ao Presidente da Associação:




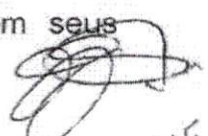
MACF

- a) representar a Associação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente;
- b) convocar as sessões da Diretoria e, em nome desta as da Assembléia Geral e do Conselho Deliberativo, dirigindo nos dois primeiros casos os respectivos trabalhos;
- c) assinar, com o Tesoureiro, papéis e documentos que importem com responsabilidade de deliberação ou movimentação de fundos;
- d) Praticar "ad referendum" da Diretoria, os atos de administração que, por sua urgência ou natureza, não possam ser objeto de prévia consideração da mesma;
- e) Administrar a Associação, seus serviços e interesses, como tais compreendidos os atos de direção, orientação e supervisão que não constituam objeto e competência dos órgãos sociais;
- f) Nomear, suspender, licenciar e dispensar funcionários e fixar seus respectivos vencimentos, percentagens ou gratificações;
- g) Dirigir técnica e administrativamente o hospital, o ambulatório e demais Serviços Médicos assistenciais e científicos da associação;
- h) Criar o atualizar, quando necessário, o regimento interno do Hospital Mário Kroeff, entidade mantida pela Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - ABAC e submetê-lo à aprovação da diretoria.

§ 1º - O Pessoal Administrativo e Técnico deverá ser nomeado pelo Presidente da Associação.

§ 2º - Cabe ao Presidente decidir quanto às punições, licenças e dispensas do pessoal constante no parágrafo anterior.

ART. 24º - Aos Vice-Presidentes compete substituir o Presidente em seus impedimentos, devendo auxiliá-lo quando necessário e solicitado for.



MCCF

ART. 25º - Compete ao Secretário Geral:

- a) dirigir e fiscalizar todos os trabalhos da Secretaria;
- b) indicar ao Presidente da Associação os auxiliares necessários aos serviços administrativos, bem como propor a sua substituição, suspensão, punição e dispensa;
- c) ter sobre o seu cuidado e guarda os livros de Ata dos órgãos sociais e os demais livros da Secretaria mantendo-os em dia, notadamente o livro de inscrições dos Associados;
- d) firmar a correspondência da Associação e assinar com o Presidente convites em nome da Associação e representações às autoridades públicas e particulares, de acordo com as deliberações de órgãos competentes da Associação;
- e) elaborar o projeto do relatório anual da Diretoria referente às atividades da Associação e enviá-lo, após sancionado pela Diretoria, ao Conselho Deliberativo, nos termos do Art. 14º, alínea "b";
- f) redigir, assinar e ler as Atas das sessões da Diretoria e das Assembleias Gerais que secretariar.

§ Único - As incumbências constantes das alíneas "d", "b" e "e" poderão ser delegadas pelo Secretário Geral ao 1º e 2º Secretário.

ART. 26º - Ao 1º Secretário compete substituir o Secretário Geral em seus impedimentos, devendo auxiliá-lo quando for necessário.

ART. 27º - Ao 2º Secretário cabe substituir o 1º Secretário quando se fizer necessário.

ART. 28º - Ao 1º Tesoureiro compete ter sob guarda e responsabilidade os bens e valores sociais, inclusive:

- a) receber as contribuições, donativos, benefícios, subvenções e, em geral, todas as rendas ordinárias,



Handwritten signature and initials, possibly reading 'meef'.

09/000909-20 79
17 FEV 2020

09/002557/15 3033

extraordinárias, ou eventuais que se destinem à Associação, firmando os recibos respectivos;

- b) efetuar o pagamento das despesas autorizadas, visadas pelo Presidente, salvo as que se refiram a despesas de rotina, previsíveis, certas e contabilizadas, cujos comprovantes serão devidamente guardados para eventual comprovação;
- c) dirigir e fiscalizar os trabalhos da Tesouraria, zelando pela regularidade da respectiva escrituração;
- d) apresentar mensalmente à Diretoria balancete relativo ao movimento da Tesouraria e anualmente até 15 de março de cada ano, as contas e balanço geral referentes ao ano anterior, para devida apreciação da Diretoria e encaminhamento à Comissão Fiscal para parecer;
- e) indicar ao Presidente os auxiliares necessários aos serviços da Tesouraria, propondo a sua substituição, punição ou dispensa;
- f) assinar com o Presidente recibos ou cheques para a movimentação de fundos, junto a Bancos, Caixas Econômicas e outros Estabelecimentos, consoante o disposto no artigo 23º, alínea "e".

ART. 29º - Ao 2º Tesoureiro compete substituir o 1º Tesoureiro em seus impedimentos, devendo auxiliá-lo, quando solicitado.

ART. 30º - Ao Procurador Jurídico compete, dentro de sua especialidade, opinar, sobre os assuntos que lhe forem sujeitos pelos diversos órgãos da Associação, tomando as providências cabíveis.

ART. 31º - Às Comissões Executivas cumpre o desempenho das tarefas especiais para as quais forem indicadas.

MACE

OS - POP 00001-001
OSOS 077017

29 03 03

CAPÍTULO VII

DA COMISSÃO FISCAL

ART. 32º - A Comissão Fiscal cumpre a verificação das contas e balanços, serviços contábeis e financeiros da Tesouraria, apresentando anualmente o seu parecer fundamentado e por escrito sobre o balanço e contas anuais relativas ao exercício anterior e que deve ser enviado à Comissão Fiscal até o dia 30 de março de cada ano.

ART. 33º - A Comissão Fiscal é composta por 3 (três) membros efetivos e 3 (três) suplentes.

§ Único - Os cargos da Comissão Fiscal são gratuitos.

CAPÍTULO VIII

DAS ELEIÇÕES

ART. 34º - As eleições serão por voto direto e secreto, sendo nula a eleição por aclamação e sob nenhum pretexto serão aceitos votos por procuração.

§ 1º - Havendo empate de voto será efetuada nova eleição entre os mais votados e em caso de novo empate será proclamado vencedor o mais idoso;

§ 2º - Só poderão votar os associados no gozo de seus direitos sociais.

ART. 35º - A apuração das eleições não será procedida antes de duas (2) horas da abertura da votação e só será iniciada após duas (2) chamadas sucessivas dos presentes, com intervalo de no mínimo quinze (15) minutos.

§ 1º - Serão designados por quem presidir a sessão, tantos escrutinadores quantos necessários;

§ 2º - Não serão apurados os votos assinados ou por outra forma identificáveis ou que apresentarem emendas ou vícios que os tornem ilegíveis no todo ou em parte.


R.
MCCF

CAPÍTULO IX

DO PATRIMÔNIO E MANUTENÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

ART. 36º - O patrimônio da Associação é constituído por todos os bens móveis, imóveis e semoventes, moeda corrente em depósito ou aplicação em fundo de renda bancária, doações, legados, subvenções, saldos apurados em balanços e outras rendas creditadas em seu nome, desde que sob registro e contabilização.

ART. 37º - A manutenção da sede dos estabelecimentos e dos serviços e as despesas de conservação do patrimônio serão custeadas pelas receitas e contribuições dos associados, pelo rendimento dos bens, pelas subvenções concedidas pelos governos Federal, Estadual e Municipal, Autarquias, Corporações, Fundações ou Associações e por legados, doações para aquele fim, bem como qualquer outras fontes descritas neste Estatuto.

§ Único - O saldo de um exercício constitui fundo auxiliar para as despesas do exercício seguinte, podendo ser instituídos fundos de reservas para vários fins.

ART. 38º - A Diretoria resolverá sobre os legados e doações que devam ser aplicados ao custeio dos serviços, e bem assim sobre os que tenham de ser convertidos em bens patrimoniais, tendo em consideração a vontade dos doadores e interesse da Associação.

CAPÍTULO X

DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS

ART. 39º - Os associados não respondem pessoal ou subsidiariamente pelas obrigações sociais.

ART. 40º - O presente Estatuto entrará em vigor na data de sua publicação e registro.

ART. 41º - Verificando-se a impossibilidade da continuidade das atividades desenvolvidas pela Associação, em sendo decidida a dissolução ou extinção da mesma, o eventual patrimônio remanescente será destinado a uma associação congênera a critério da ABAC, devidamente registrada no Conselho Nacional de Assistência Social ou qualquer Órgão ou Entidade Pública que venha a substituí-lo.

ART. 42º - O presente Estatuto, aprovado em Assembleia Geral Extraordinária, tem vigência a partir de seu Registro no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas.

RIO DE JANEIRO 02 DE JANEIRO DE 2004

Sec. Jacson Koeley
Maria de Lourdes Cavaleiro Emseca

Silvio R. Lucas
Advogado
OAB-RJ 14.000

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURIDICAS

Cosmarea da Capital do Rio de Janeiro
Av. Presidente Wilson, nº 164 sobreloja 103

CERTIFICO A AVERBAÇÃO NA MATRÍCULA, PROTOCOLO E DATA (BAV)
5209

200503221606158
RGM59409

29/03/2005
Emp: 143,51 Adic: 25,70 Matr: 7,19

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURIDICAS

Jal. da Burexial

Car. Substituto

RGM59409



Oficial



Nº 60 - Seção 1, Brasília(DF), terça-feira, 28 de março de 2017

Ministério da Saúde

SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

PORTARIA Nº 608, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos, com sede em Rio de Janeiro (RJ).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 258/2017-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.055151/2010-14, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016; do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos, CNPJ nº 33.816.794/0001-15, com sede em Rio de Janeiro (RJ).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2010 à 31 de dezembro de 2014.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO



Considerando o Parecer Técnico nº 246/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.128892/2015-28, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa, CNPJ nº 47.673.793/0001-73, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 25 de agosto de 2015 a 24 de agosto de 2018.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 602, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Deferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Fundação de Saúde Comunitária de Sinop, com sede em Sinop (MT).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 260/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.126963/2016-39, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Fundação de Saúde Comunitária de Sinop, CNPJ nº 32.944.118/0001-64, com sede em Sinop (MT).

Parágrafo único. A Concessão tem validade pelo período de 03 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 603, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Indeferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, do Centro de Reintegração Social Beija-Flor, com sede em Oliveira (MG).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 247/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.222247/2011-77, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, do Centro de Reintegração Social Beija-Flor, CNPJ nº 04.327.366/0001-20, com sede em Oliveira (MG).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme prevê o art. 26 da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 604, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Indeferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Arnaldo Gilberto, com sede em Curitiba (PR).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 252/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.026001/2015-08, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Arnaldo Gilberto, CNPJ nº 00.433.673/0001-35, com sede em Curitiba (PR).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme prevê o art. 26 da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 605, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Deferir a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Fundação Pio XII, com sede em Barretos (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 259/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.135499/2016-71, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Fundação Pio XII, CNPJ nº 49.150.352/0001-12, com sede em Barretos (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 10 de novembro de 2016 a 09 de novembro de 2019.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 606, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Indeferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Casa de Recuperação Jeruel, com sede em Lavras (MG).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 250/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.175493/2014-75, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Casa de Recuperação Jeruel, CNPJ nº 09.546.324/0001-02, com sede em Lavras (MG).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme prevê o art. 26 da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 607, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Indeferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da CREAME-Comunidade Terapêutica, com sede em Vitória da Conquista (BA).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 256/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.115891/2015-13, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da CREAME-Comunidade Terapêutica, CNPJ nº 13.284.443/001-01, com sede em Vitória da Conquista (BA).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme prevê o art. 26 da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 608, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Deferir a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos, com sede em Rio de Janeiro (RJ).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 258/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.055151/2010-14, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos, CNPJ nº 33.816.794/0001-15, com sede em Rio de Janeiro (RJ).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2010 a 31 de dezembro de 2014.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 609, DE 27 DE MARÇO DE 2017

Indeferir a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação dos Amigos do Hospital Ipiranga, com sede em Itanhém (MG).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 261/2017-CGGER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.133244/2016-74, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:



09/000909-20

Ministério da Saúde

17 FEV 2020

83

Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.005251/2020-63

Interessado: Hospital Mario Kroeft/RJ, ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS /RJ

Entidade: Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos

CNPJ nº 33.816.794/0001-15

Avenida Lobo Junior, nº 01944

CEP: 21.020-122 – Rio de Janeiro/RJ

Em atenção à solicitação contida na mensagem eletrônica, de 14/01/2020, registrada pelo SEI nº 25000.005251/2020-63, acerca do andamento do requerimento de Renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à **Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**, inscrita no CNPJ nº 33.816.794/0001-15, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado (SEI nº 25000.212546/2015-27) indeferido conforme Portaria nº 193/SAS/MS, de 06/02/2019, publicada no Diário Oficial da União – DOU nº 29, de 11/02/2019.


Esclarecemos que de acordo com o artigo 26, da Lei 12.101/2009, os pedidos de concessão e renovação de CEBAS que tenham sido indeferidos, cabem recurso no prazo de 30 dias, sem efeito suspensivo.


Desse modo, a entidade protocolou recurso contra a decisão de indeferimento, registrado mediante SEI nº 8336847, o qual se encontra aguardando análise.

De acordo com o § 1º, do artigo 14, do Decreto nº 8.242/2014, o recurso da decisão que indeferiu o Certificado das Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde – CEBAS é encaminhado à autoridade certificadora (Secretário de Atenção Especializada à Saúde – SAES), e caso não seja reconsiderado, é encaminhado ao Ministro de Estado para julgamento.

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6275 ou 3315-6107.

 **Certificação de Entidades Benéficas de Assistência Social em Saúde**, em 14/01/2020, às 11:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

 A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o Assinatura código verificador **0013096835** e o código CRC **ADC0948B**.

Referência: Processo nº 25000.005251/2020-63

SEI nº 0013096835

84

Versão 2.0

[CENTRO NACIONAL](#) [PROBUS](#) [GERÊNCIA](#) [SAIR](#)

Bom tarde MARINA KROEFF, sexta-feira 22 de junho de 2018 | Sua entidade atual: » ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS | Seu perfil de acesso:
USUÁRIO ENTIDADE | ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS - 33.816.794/0001-15 | Sua sessão expira em: 49:17 minuto(s)

Você está aqui: Siscebas » Entidade Externa » Visualizar Documento Entidade

NÚMERO SIPAR

25000.491283/2017-74

NÚMERO DO PROTOCOLO DE ORIGEM

DATA DE PROTOCOLO

19/12/2017

DATA DO PROTOCOLO DE ORIGEM

DATA DO CORREIO/SOLICITAÇÃO

TIPO DE DOCUMENTO

CEBAS

ASSUNTO

REQUERIMENTO

SUB-ASSUNTO

CONCESSÃO

CONDIÇÃO DE BENEFICÊNCIA

MÍNIMO DE 60 AO SUS

DATA DE INCLUSÃO

18/12/2017

ATIVO

SIM

ENTIDADE

PORTARIA(S) PUBLICADA(S)

ARQUIVO(S) DIGITAL(IS) ANEXADO(S)

LISTAGEM



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

AVENIDA RIO BRANCO, 243, ANEXO II, 9º ANDAR - Bairro: CENTRO - CEP: 20040-009 - Fone: (21)3218-8154 -
jfrj.jus.br - Email: 15vf@jfrj.jus.br

AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0006744-51.2014.4.02.5101/RJ

AUTOR: DEFENSORIA PÚBLICA DA UNIÃO - DPU

AUTOR: MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

AUTOR: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

RÉU: UNIÃO - ADVOCACIA GERAL DA UNIÃO

RÉU: MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

RÉU: ESTADO DO RIO DE JANEIRO

TERMO DE AUDIÊNCIA

Aos dezoito dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e vinte, nesta cidade do Rio de Janeiro, na sala de audiências do Juízo da Décima Quinta Vara Federal, presente a MM. Juíza Federal, Dra. **CARMEN SILVIA LIMA DE ARRUDA**, com a servidora, abaixo declarada, às 14 horas, conforme prévia designação, a MM. Juíza Federal declarou aberta a audiência referente à Ação Civil Pública n.º **0006744-51.2014.4.02.5101**, em que são partes: autores – **MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL e MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL** e réus – **UNIÃO FEDERAL, ESTADO DO RIO DE JANEIRO E MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**.

Apregoadas as partes compareceram: o Ministério Público Federal representado pela Procuradora da República, Dra. Roberta Trajano S. Peixoto matrícula n.º 829; a Defensoria Pública da União representada pelo Defensor Público da União, Dr. Thales Arcoverde Treiger, mat. n.º 0306; a União representada pelas Advogadas da União, Dra. Silvia Follain de Figueiredo Lins, mat. SIAPE n.º 1512454 e Dra. Rosilene Moreira Cardias Santaguida, mat. SIAPE n.º 1311921; o Estado do Rio de Janeiro representado pelo Procurador do Estado, Dr. Rudy Tavares Ribeiro, OAB/RJ 146.084; e o Município do Rio de Janeiro representado pelo Procurador do Município, Dr. André Hermann Tostes, OAB/RJ 48.365, e pela Procuradora do Município, Dra. Aline de Andrade Risso, OAB/RJ n.º 4836.

Compareceram também, a Subsecretária de Regulação do Município do Rio de Janeiro, Sra. Cláudia da Silva Lunardi, CRM n.º 52-50407-0/RJ; o Consultor Jurídico Adjunto do Ministério da Saúde, Dr. Jailor Capelossi Carneiro, matrícula SIAPE 1425285; o Chefe de Radioterapia do Hospital Mário Kroeffer e Chefe da Subsecretaria da UERJ, Sr. Marcos Borges Moreto, documento n.º MG10554421; a Diretora do Hospital Federal de Bonsucesso, Dra. Cristiane Rose Jourdan Gomes, CRM n.º 52-45891-2; o Subsecretário Geral da Secretaria de Estado de Saúde, Sr. Roberto Pozzan, identidade n.º 2579845-6; a Superintendente de Atenção Especializada de Controle e Avaliação da Secretaria de Saúde do Rio de Janeiro, Dra. Iandara de Moura Silva, matrícula n.º 5098169-2; as Procuradoras da UERJ, Dra. Renata Pinheiro de Souza Melo, OAB/RJ n.º 98.154 e Dra. Márcia Luiza de Souza Muniz, OAB/RJ n.º 107.480; a Diretora Administrativa do Hospital Mário Kroeffer, Sra. Michele Macário da Silva de Lima, identidade 11.328.378-2, DETRAN/RJ; a Subsecretária de Vigilância Sanitária do Município do Rio de Janeiro, Sra. Márcia Farias Folim, CRMV/RJ n.º 5328; a Advogada do Hospital



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

Mário Kroeff, Dra. Érika Almeida dos Santos Ferrari, OAB/RJ nº 97.141; o Coordenador Geral de Medicina e Indústria do CNEN, Sr. Alessandro Facure Neves de Salles Soares, registro nº 1357009, acompanhado do Procurador Federal, Dr. Romulo de Castro Souza Lima, matrícula SIAPE nº 1358053; o Assessor Especial da Secretária de Estado de Saúde do Rio de Janeiro, Sr. Luiz Octávio Martins Mendonça, identidade nº 5097654-0; a Subsecretária de Gestão da Atenção Integral à Saúde, Sra; Mariana Tomasi Scardua, CRM nº 52-0084500-0/RJ; o Hospital Universitário Gaffrée e Guinle, representado pela Dra. Ana Beatriz F. Anderson Deleuze, OAB 165.957 e Gerente de Atenção à Saúde Dr. Sérgio Luis Teixeira de Aquino, identidade nº 0434105961/IFP; a Diretora-Geral do Instituto Nacional do Câncer – INCA, Dra. Ana Cristina Pinho Mendes Pereira, matrícula 2305755; o Coordenador de Assistência do INCA, Dr. Gelcio Luiz Quintella Mendes, CRM 58525-2.

Ausente o Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro, bem como o representante da UFRJ.

Aberta a audiência, foram prestadas as declarações constantes da gravação.

Pela MM. Juíza foram proferidas as seguintes determinações:

1. Tendo restado comprovado, nestes autos, que o último Plano de Expansão promovido pela UNIÃO, em 2012, com previsão de 11 equipamentos de radioterapia para o Rio de Janeiro, somente 3 máquinas foram efetivamente adquiridas e instaladas, sem qualquer providência para novo chamamento ou solução, acarretando a crise no atendimento radioterápico no Estado do Rio de Janeiro;

Apesar de estar fartamente comprovado nos autos, a deficiência do serviço de Radioterapia prestado à população, especialmente nos Hospitais Federais que não gerenciam ou organizam seus serviços de radioterapia, contribuindo fortemente para o agravamento da fila de radioterapia, que persiste com 1200 pacientes sem previsão de atendimento, restando configurada a mora da UNIÃO FEDERAL;

A União deverá, no prazo de 15 dias, comprovar nos autos o novo chamamento endereçado ao Estado do Rio de Janeiro e ao Município do Rio de Janeiro dos hospitais que pretendem fazer parte do **Novo plano PER-SUS**.

Deverá ainda comprovar a publicação da **Portaria** para o grupo de trabalho para regularização do serviço, conforme proposta apresentada nos autos, para solução a médio e longo prazo.

2. Considerando que o Hospital Pedro Ernesto da UERJ, que dispõe de 2 bunkers (fato conhecido desde o início da presente ação) e apenas um equipamento de radioterapia instalado e outro já adquirido, mas ainda em fase de instalação;

Considerando que nos últimos meses, a oferta de vagas pelo HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO foi muito aquém da previsão e média, sob alegação de defeitos reiterados no equipamento, fato que não foi comunicado ao Juízo;



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

Fica o HOSPITAL PEDRO ERNESTO intimado a comprovar a regularização de oferta de vagas, devendo ainda apresentar um plano para substituição da máquina existente, no prazo de 5 dias, sem prejuízo das providências para instalação de nova máquina.

O Hospital Pedro Ernesto informa que a previsão da instalação da nova máquina de radioterapia é de início de funcionamento para junho, com abertura de novas vagas, além das já ofertadas.

3. O Município do Rio de Janeiro requereu a juntada aos autos dos contratos firmados com terceiros, para comprovação do valor pago aos parceiros privados para o serviço de radioterapia.

O Município do Rio de Janeiro deverá informar acerca da cessão do tomógrafo para o Hospital Mário Kroeffer, assim como previsão de instalação.

4. Diante das propostas apresentadas nos autos pela União Federal para imediata regularização da fila de Radioterapia, o Estado do Rio de Janeiro deverá realizar novo chamamento público, respeitando os valores da tabela SUS, vez que comprovadamente são estes valores praticados na maioria dos Estados da Federação, ficando desde determinada a intimação do CADE para acompanhamento e providências cabíveis.

Se não atendido o chamamento público, os 1200 pacientes em fila deverão ser imediatamente encaminhados a outras Unidades da Federação, às expensas da UNIÃO, e com pagamento dos valores equivalentes àqueles pagos pela Marinha, o Exército e a Aeronáutica, no tratamento de seus pacientes.

5- Em hipótese alguma, os pacientes deverão ser encaminhados, sem autorização judicial, para os Hospitais/Unidades particulares que não atenderam ou não atendam aos chamamentos públicos realizados.

6- O CNEN deverá apresentar, no prazo de 5 dias, a relação de todos pedidos de fiscalização/liberação das máquinas de radioterapia nos últimos 5 anos, deferidos e em andamento, devendo ser discriminados os pedidos e datas de solicitação das entidades privadas e públicas.

6.1 A partir desta data, o CNEN deverá dar prioridade absoluta aos pedidos de fiscalização para instalação das máquinas adquiridas com verbas públicas, (a exemplo do INCA E HOSPITAL PEDRO ERNESTO) devendo ser informado ao Juízo qualquer novo pedido de unidade privada.

7- Oficie-se à Subsecretaria de Vigilância em Saúde do Estado do Rio de Janeiro, bem como ao CORPO DE BOMBEIROS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO para informar ao Juízo os processo de instalação de equipamentos de radioterapia pendentes junto ao órgão, devendo ser dada prioridade absoluta aos pedidos referentes aos equipamentos adquiridos com verbas públicas, cujas vagas serão disponibilizados para o atendimento dos pacientes em fila de espera.



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

Fica determinado que qualquer ato de liberação, do CNEN ou VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de equipamento radioterápico de unidade privada somente será deferido após ser dada ciência ao Juízo.

8. O Ministério da Saúde fica intimado para informar acerca da priorização e providências para início das obras de ampliação do campus do INCA. (projeto de longo prazo).

9. A União deverá informar, no prazo de 5 dias, em qual local o médico - servidor, recém cedido ao INCA pelo Hospital dos Servidores, está atualmente lotado.

10. Intime-se, também, o Diretor do Hospital Universitário Clementino Fraga Filho/UFRJ para comparecimento à audiência acima designada, devendo informar ao Juízo acerca da aquisição da máquina aprovada pelo Comitê Gestor de Radioterapia, e previsão para instalação.

11. Em depoimento, o Hospital Federal de Bonsucesso informa que não há previsão ou projeto do Hospital em retornar com o serviço de radioterapia. Não sabendo precisar o numero de pacientes do Hospital encaminhados para tratamento radioterápico em outras unidades, nem podendo responder a mais perguntas, foi concedido o prazo de 15 dias para que o Hospital preste as devidas informações ao Juízo, do encaminhamento de seus pacientes oncológicos, onde estão sendo tratados, qual o prazo e o desfecho e prognostico de tratamento.

12. Em depoimento, representante do Hospital Federal do Andaraí informou que encontra-se em fase de elaboração o Projeto para o serviço de radioterapia (fato já conhecido do Juízo desde o início da presente ação) mas que não sabe dar detalhes, a não ser que a obra implica em uma demolição e aprovação da vigilância sanitária. Questionado sobre reais as necessidades do Hospital, e das razões para previsão de construção de apenas um bunker, o representante do Hospital não soube responder as perguntas.

Assim, fica concedido o prazo de 15 dias para que o Hospital se informe e informe ao Juízo, suas reais necessidades para implantação do serviço de radioterapia, a media de pacientes atendidos com indicação de tratamento e atualmente encaminhados para outras unidades.

Os Hospitais Federais do Andaraí e de Bonsucesso deverão trazer na próxima audiência do dia 03/03/2020, a listagem dos pacientes atuais com necessidade de tratamento radioterápico e o acompanhamento do tratamento, o prazo e o desfecho do tratamento.

13. A Regulação da Secretaria Estadual deverá igualmente fornecer ao Juízo a listagem dos pacientes encaminhados pelos Hospitais Federais de Bonsucesso e do Andaraí. 15. Fica determinado a publicação de edital de chamamento público para 400 vagas, pelo Estado do Rio de Janeiro, pela tabela SUS, sendo que destas a União pagará diretamente as provenientes do Hospital Federal de Bonsucesso, do Hospital Federal do Andaraí, do Hospital Federal dos Servidores do Estado e do Hospital Universitário Gaffrêe e Guinle. As empresas deverão ser científicas que o CADE está ciente dos chamamentos públicos e do presente processo.



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

16. Fica designada nova audiência para o dia 03/03/2020, às 15:00 hs,.

17. Deverá ser intimado o Sr. Ministro da Saúde para comparecimento pessoal, devendo ser advertido que, diante da gravidade da situação configurando estado de emergência, e mora configurada da União na solução da crise no atendimento radioterápico no Estado do Rio de Janeiro, este Juízo não aceitará o envio de representantes, como nas diversas outras audiências realizadas já realizadas. Em caso de caso de justificada impossibilidade de seu comparecimento pessoal, deverá ser indicado outro dia e hora, na forma do art. 454, parágrafo 1o. do CPC.

14. Intimem-se os Diretores do Hospital Federal de Bonsucesso e Hospital Federal do Andaraí, do Hospital Pedro Ernesto e da UFRJ para comparecimento pessoal à próxima audiência. Intimados em audiência os presentes.

Nada mais havendo, foi encerrada a presente audiência, conforme audiência gravada e disponibilizada no sistema Eproc. Eu, Kelly Soraia Nunes da Silva, matrícula RJ18304, digitei.

Documento eletrônico assinado por **CARMEN SILVIA LIMA DE ARRUDA, Juíza Federal**, na forma do artigo 1º, inciso III, da Lei 11.419, de 19 de dezembro de 2006 e Resolução TRF 2ª Região nº 17, de 26 de março de 2018. A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico <https://eproc.jfrj.jus.br>, mediante o preenchimento do código verificador **510002410509v4** e do código CRC **1b6becbb**.

Informações adicionais da assinatura:

Signatário (a): CARMEN SILVIA LIMA DE ARRUDA

Data e Hora: 19/2/2020, às 14:9:13

0006744-51.2014.4.02.5101

510002410509.V4

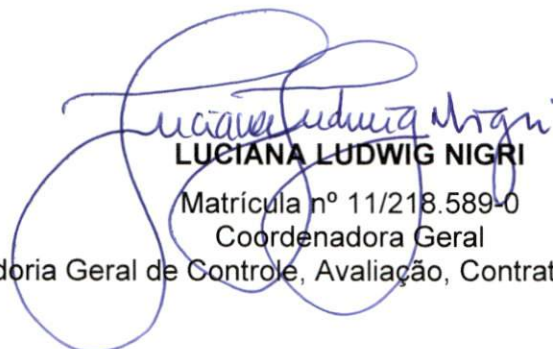
| | |
|--------------------------------|---------|
| Processo nº 09/000909/2020 | |
| Data de Autuação 17/02/2020 | |
| Rubrica | Fls. 90 |

À S/SUBG/CIL/GI - PROTOCOLO

Solicito que o Ofício S/SUBREG nº 125/2020 seja juntado ao processo nº 09/000909/2020 tendo em vista que se tratam do mesmo assunto e após seja encaminhado a esta coordenadoria.

Rio de Janeiro, 09 de março de 2019.

Atenciosamente,


LUCIANA LUDWIG NIGRI
 Matrícula nº 11/218.589-0
 Coordenadora Geral
 Coordenadoria Geral de Controle, Avaliação, Contratualização e Auditoria.

Coordenadoria Geral de Controle, Avaliação, Contratualização e Auditoria.

A S/SUBREG/CGCA.
 Atendendo à solicitação supra.

Catia Valeria Ferreira da Rocha
 S/SUBG/CIL/GI/SCA
 Matr.: 09/900.510-0



Em. 13/03/2020

17 FEV 2020

91

PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

(DECLARADA JUNTADA)

Ofício S/ SUBREG n.º 125/2020

Rio de Janeiro, 28 de fevereiro de 2020

À S/SUBG,

Assunto: Cessão de Tomógrafo ao Hospital Mário Kroeff

Prezado,

Considerando a determinação judicial (cópia em anexo) para que o Município do Rio de Janeiro informe, na próxima audiência a ser realizada em 03 de março de 2020, acerca da cessão do tomógrafo ao Hospital Mário Kroeff, solicitamos que seja informada a previsão para chegada do tomógrafo no Brasil.

Na oportunidade, solicitamos ainda informar se há previsão de entrega do equipamento ao Hospital Mário Kroeff.

Atenciosamente,

CLAUDIA DA SILVA LUNARDI

Subsecretária

Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria

Matrícula: 11/159.478-7

8000 / SUBG
FD: 04 Nº 125/2020
Cód. Orç. 09000083
D. Ent. 28.02.20 D. Saída
Nome: [assinatura] Matr 9954600

17 FEV 2020

Fls. 02

92



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

AVENIDA RIO BRANCO, 243, ANEXO II, 9º ANDAR - Bairro: CENTRO - CEP: 20040-009 - Fone: (21)3218-8154 -
jfrj.jus.br - Email: 15vf@jfrj.jus.br

AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0006744-51.2014.4.02.5101/RJ

AUTOR: DEFENSORIA PÚBLICA DA UNIÃO - DPU

AUTOR: MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

AUTOR: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

RÉU: UNIÃO - ADVOCACIA GERAL DA UNIÃO

RÉU: MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

RÉU: ESTADO DO RIO DE JANEIRO

TERMO DE AUDIÊNCIA

Aos dezoito dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e vinte, nesta cidade do Rio de Janeiro, na sala de audiências do Juízo da Décima Quinta Vara Federal, presente a MM. Juíza Federal, Dra. **CARMEN SILVIA LIMA DE ARRUDA**, com a servidora, abaixo declarada, às 14 horas, conforme prévia designação, a MM. Juíza Federal declarou aberta a audiência referente à Ação Civil Pública n.º **0006744-51.2014.4.02.5101**, em que são partes: autores – **MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL e MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL** e réus – **UNIÃO FEDERAL, ESTADO DO RIO DE JANEIRO E MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**.

Apregoadas as partes compareceram: o Ministério Público Federal representado pela Procuradora da República, Dra. Roberta Trajano S. Peixoto matrícula n.º 829; a Defensoria Pública da União representada pelo Defensor Público da União, Dr. Thales Arcoverde Treiger, mat. n.º 0306; a União representada pelas Advogadas da União, Dra. Silvia Follain de Figueiredo Lins, mat. SIAPE n.º 1512454 e Dra. Rosilene Moreira Cardias Santaguida, mat. SIAPE n.º 1311921; o Estado do Rio de Janeiro representado pelo Procurador do Estado, Dr. Rudy Tavares Ribeiro, OAB/RJ 146.084; e o Município do Rio de Janeiro representado pelo Procurador do Município, Dr. André Hermann Tostes, OAB/RJ 48.365, e pela Procuradora do Município, Dra. Aline de Andrade Risso, OAB/RJ n.º 4836.

Compareceram também, a Subsecretária de Regulação do Município do Rio de Janeiro, Sra. Cláudia da Silva Lunardi, CRM n.º 52-50407-0/RJ; o Consultor Jurídico Adjunto do Ministério da Saúde, Dr. Jailor Capelossi Carneiro, matrícula SIAPE 1425285; o Chefe de Radioterapia do Hospital Mário Kroeff e Chefe da Subsecretaria da UERJ, Sr. Marcos Borges Moreto, documento n.º MG10554421; a Diretora do Hospital Federal de Bonsucesso, Dra. Cristiane Rose Jourdan Gomes, CRM n.º 52-45891-2; o Subsecretário Geral da Secretaria de Estado de Saúde, Sr. Roberto Pozzan, identidade n.º 2579845-6; a Superintendente de Atenção Especializada de Controle e Avaliação da Secretaria de Saúde do Rio de Janeiro, Dra. Iandara de Moura Silva, matrícula n.º 5098169-2; as Procuradoras da UERJ, Dra. Renata Pinheiro de Souza Melo, OAB/RJ n.º 98.154 e Dra. Márcia Luiza de Souza Muniz, OAB/RJ n.º 107.480; a Diretora Administrativa do Hospital Mário Kroeff, Sra. Michele Macário da Silva de Lima, identidade 11.328.378-2, DETRAN/RJ; a Subsecretária de Vigilância Sanitária do Município do Rio de Janeiro, Sra. Márcia Farias Folim, CRMV/RJ n.º 5328; a Advogada do Hospital

17 FEV 2020

93



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

Mário Kroeff, Dra. Érika Almeida dos Santos Ferrari, OAB/RJ nº 97.141; o Coordenador Geral de Medicina e Indústria do CNEN, Sr. Alessandro Facure Neves de Salles Soares, registro nº 1357009, acompanhado do Procurador Federal, Dr. Romulo de Castro Souza Lima, matrícula SIAPE nº 1358053; o Assessor Especial da Secretária de Estado de Saúde do Rio de Janeiro, Sr. Luiz Octávio Martins Mendonça, identidade nº 5097654-0; a Subsecretária de Gestão da Atenção Integral à Saúde, Sra; Mariana Tomasi Scardua, CRM nº 52-0084500-0/RJ; o Hospital Universitário Gaffrée e Guinle, representado pela Dra. Ana Beatriz F. Anderson Deleuze, OAB 165.957 e Gerente de Atenção à Saúde Dr. Sérgio Luis Teixeira de Aquino, identidade nº 0434105961/IFP; a Diretora-Geral do Instituto Nacional do Câncer – INCA, Dra. Ana Cristina Pinho Mendes Pereira, matrícula 2305755; o Coordenador de Assistência do INCA, Dr. Gelcio Luiz Quintella Mendes, CRM 58525-2.

Ausente o Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro, bem como o representante da UFRJ.

Aberta a audiência, foram prestadas as declarações constantes da gravação.

Pela MM. Juíza foram proferidas as seguintes determinações:

1. Tendo restado comprovado, nestes autos, que o último Plano de Expansão promovido pela UNIÃO, em 2012, com previsão de 11 equipamentos de radioterapia para o Rio de Janeiro, somente 3 máquinas foram efetivamente adquiridas e instaladas, sem qualquer providência para novo chamamento ou solução, acarretando a crise no atendimento radioterápico no Estado do Rio de Janeiro;

Apesar de estar fartamente comprovado nos autos, a deficiência do serviço de Radioterapia prestado à população, especialmente nos Hospitais Federais que não gerenciam ou organizam seus serviços de radioterapia, contribuindo fortemente para o agravamento da fila de radioterapia, que persiste com 1200 pacientes sem previsão de atendimento, restando configurada a mora da UNIÃO FEDERAL;

A União deverá, no prazo de 15 dias, comprovar nos autos o novo chamamento endereçado ao Estado do Rio de Janeiro e ao Município do Rio de Janeiro dos hospitais que pretendem fazer parte do Novo plano PER-SUS.

Deverá ainda comprovar a publicação da **Portaria** para o grupo de trabalho para regularização do serviço, conforme proposta apresentada nos autos, para solução a médio e longo prazo.

2. Considerando que o Hospital Pedro Ernesto da UERJ, que dispõe de 2 bunkers (fato conhecido desde o início da presente ação) e apenas um equipamento de radioterapia instalado e outro já adquirido, mas ainda em fase de instalação;

Considerando que nos últimos meses, a oferta de vagas pelo HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO foi muito aquém da previsão e média, sob alegação de defeitos reiterados no equipamento, fato que não foi comunicado ao Juízo;



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

Fica o HOSPITAL PEDRO ERNESTO intimado a comprovar a regularização de oferta de vagas, devendo ainda apresentar um plano para substituição da máquina existente, no prazo de 5 dias, sem prejuízo das providências para instalação de nova máquina.

O Hospital Pedro Ernesto informa que a previsão da instalação da nova máquina de radioterapia é de início de funcionamento para junho, com abertura de novas vagas, além das já ofertadas.

3. O Município do Rio de Janeiro requereu a juntada aos autos dos contratos firmados com terceiros, para comprovação do valor pago aos parceiros privados para o serviço de radioterapia.

O Município do Rio de Janeiro deverá informar acerca da cessão do tomógrafo para o Hospital Mário Kroeff, assim como previsão de instalação.

4. Diante das propostas apresentadas nos autos pela União Federal para imediata regularização da fila de Radioterapia, o Estado do Rio de Janeiro deverá realizar novo chamamento público, respeitando os valores da tabela SUS, vez que comprovadamente são estes valores praticados na maioria dos Estados da Federação, ficando desde determinada a intimação do CADE para acompanhamento e providências cabíveis.

Se não atendido o chamamento público, os 1200 pacientes em fila deverão ser imediatamente encaminhados a outras Unidades da Federação, às expensas da UNIÃO, e com pagamento dos valores equivalentes àqueles pagos pela Marinha, o Exército e a Aeronáutica, no tratamento de seus pacientes.

5- Em hipótese alguma, os pacientes deverão ser encaminhados, sem autorização judicial, para os Hospitais/Unidades particulares que não atenderam ou não atendam aos chamamentos públicos realizados.

6- O CNEN deverá apresentar, no prazo de 5 dias, a relação de todos pedidos de fiscalização/liberação das máquinas de radioterapia nos últimos 5 anos, deferidos e em andamento, devendo ser discriminados os pedidos e datas de solicitação das entidades privadas e públicas.

6.1 A partir desta data, o CNEN deverá dar prioridade absoluta aos pedidos de fiscalização para instalação das máquinas adquiridas com verbas públicas, (a exemplo do INCA E HOSPITAL PEDRO ERNESTO) devendo ser informado ao Juízo qualquer novo pedido de unidade privada.

7- Oficie-se à Subsecretaria de Vigilância em Saúde do Estado do Rio de Janeiro, bem como ao CORPO DE BOMBEIROS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO para informar ao Juízo os processo de instalação de equipamentos de radioterapia pendentes junto ao órgão, devendo ser dada prioridade absoluta aos pedidos referentes aos equipamentos adquiridos com verbas públicas, cujas vagas serão disponibilizados para o atendimento dos pacientes em fila de espera.

17 FEV 2020

Fls. 05

95



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

Fica determinado que qualquer ato de liberação, do CNEN ou VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de equipamento radioterápico de unidade privada somente será deferido após ser dada ciência ao Juízo.

8. O Ministério da Saúde fica intimado para informar acerca da priorização e providências para início das obras de ampliação do campus do INCA. (projeto de longo prazo).

9. A União deverá informar, no prazo de 5 dias, em qual local o médico - servidor, recém cedido ao INCA pelo Hospital dos Servidores, está atualmente lotado.

10. Intime-se, também, o Diretor do Hospital Universitário Clementino Fraga Filho/UFRJ para comparecimento à audiência acima designada, devendo informar ao Juízo acerca da aquisição da máquina aprovada pelo Comitê Gestor de Radioterapia, e previsão para instalação.

11. Em depoimento, o Hospital Federal de Bonsucesso informa que não há previsão ou projeto do Hospital em retornar com o serviço de radioterapia. Não sabendo precisar o numero de pacientes do Hospital encaminhados para tratamento radioterápico em outras unidades, nem podendo responder a mais perguntas, foi concedido o prazo de 15 dias para que o Hospital preste as devidas informações ao Juízo, do encaminhamento de seus pacientes oncológicos, onde estão sendo tratados, qual o prazo e o desfecho e prognostico de tratamento.

12. Em depoimento, representante do Hospital Federal do Andaraí informou que encontra-se em fase de elaboração o Projeto para o serviço de radioterapia (fato já conhecido do Juízo desde o início da presente ação) mas que não sabe dar detalhes, a não ser que a obra implica em uma demolição e aprovação da vigilância sanitária. Questionado sobre reais as necessidades do Hospital, e das razões para previsão de construção de apenas um bunker, o representante do Hospital não soube responder as perguntas.

Assim, fica concedido o prazo de 15 dias para que o Hospital se informe e informe ao Juízo, suas reais necessidades para implantação do serviço de radioterapia, a media de pacientes atendidos com indicação de tratamento e atualmente encaminhados para outras unidades.

Os Hospitais Federais do Andaraí e de Bonsucesso deverão trazer na próxima audiência do dia 03/03/2020, a listagem dos pacientes atuais com necessidade de tratamento radioterápico e o acompanhamento do tratamento, o prazo e o desfecho do tratamento.

13. A Regulação da Secretaria Estadual deverá igualmente fornecer ao Juízo a listagem dos pacientes encaminhados pelos Hospitais Federais de Bonsucesso e do Andaraí. 15. Fica determinado a publicação de edital de chamamento público para 400 vagas, pelo Estado do Rio de Janeiro, pela tabela SUS, sendo que destas a União pagará diretamente as provenientes do Hospital Federal de Bonsucesso, do Hospital Federal do Andaraí, do Hospital Federal dos Servidores do Estado e do Hospital Universitário Gaffrée e Guinle. As empresas deverão ser científicas que o CADE está ciente dos chamamentos públicos e do presente processo.

17 FEV 2020

Fls. 06

96



Poder Judiciário
JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Rio de Janeiro
15ª Vara Federal do Rio de Janeiro

16. Fica designada nova audiência para o dia 03/03/2020, às 15:00 hs.,

17. Deverá ser intimado o Sr. Ministro da Saúde para comparecimento pessoal, devendo ser advertido que, diante da gravidade da situação configurando estado de emergência, e mora configurada da União na solução da crise no atendimento radioterápico no Estado do Rio de Janeiro, este Juízo não aceitará o envio de representantes, como nas diversas outras audiências realizadas já realizadas. Em caso de justificada impossibilidade de seu comparecimento pessoal, deverá ser indicado outro dia e hora, na forma do art. 454, parágrafo 1o. do CPC.

14. Intimem-se os Diretores do Hospital Federal de Bonsucesso e Hospital Federal do Andaraí, do Hospital Pedro Ernesto e da UFRJ para comparecimento pessoal à próxima audiência. Intimados em audiência os presentes.

Nada mais havendo, foi encerrada a presente audiência, conforme audiência gravada e disponibilizada no sistema Eproc. Eu, Kelly Soraia Nunes da Silva, matrícula RJ18304, digitei.

Documento eletrônico assinado por CARMEN SILVIA LIMA DE ARRUDA, Juíza Federal, na forma do artigo 1º, inciso III, da Lei 11.419, de 19 de dezembro de 2006 e Resolução TRF 2ª Região nº 17, de 26 de março de 2018. A conferência da autenticidade do documento está disponível no endereço eletrônico <https://eproc.jfrj.jus.br>, mediante o preenchimento do código verificador 510002410509v4 e do código CRC 1b6becbb.

Informações adicionais da assinatura:

Signatário (a): CARMEN SILVIA LIMA DE ARRUDA

Data e Hora: 19/2/2020, às 14:9:13

0006744-51.2014.4.02.5101

510002410509.V4

17 FEV 2020

97

PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Ofício S/SUBREG nº 125/2020

Data da autuação:
28/02/2020

Fl.

07

Rubrica

IRJ

À S/SUBREG,

Em atenção à solicitação dessa Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria, materializada na forma do ofício em epígrafe, seguem as seguintes informações:

Conforme acordado entre o Titular desta S/SUBG com a Sr^a. Secretária Municipal de Saúde, será objeto de cessão de uso para o Hospital Mário Kroeff 01 (um) tomógrafo de 64 canais que o Município do Rio de Janeiro, através da Secretaria Municipal de Saúde, adquiriu junto à CHINA MEHECO CORPORATION.

Nesse sentido, cumpre frisar que no intuito de agilizar ao máximo os procedimentos necessários à formalização do referido instrumento de cessão, foi autuado o processo nº 09/000.909/20, cujo objeto trata justamente da cessão do tomógrafo em referência, processo esse que já contou com uma primeira análise jurídica por parte da D. Procuradoria Administrativa (**cópias em anexo**).

Além do mais, é preciso esclarecer que o primeiro dos tomógrafos de 64 canais adquiridos pela Municipalidade - exatamente o que será cedido ao Hospital Mário Kroeff -, está sendo hoje, dia 02 de março do corrente ano, objeto de procedimentos de desembaraço aduaneiro no Aeroporto Internacional do Galeão, procedimento esse que, salvo algum contratempo de ordem burocrática, acreditamos que deverá ser finalizado até o final dessa semana.



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| Ofício S/SUBREG nº 125/2020 | |
| Data da autuação: 28/02/2020 | Fl. 07-V |
| Rubrica IRJ | |


Destarte, não temos como precisar um cronograma destinado ao pleno funcionamento do tomógrafo no Hospital Mário Kroeff, de vez que antes da formalização da dita cessão de uso todos os procedimentos acima informados deverão ser previamente atendidos, sem contar o fato de que o cessionário, isto é, o hospital destinatário desse equipamento médico, deverá realizar obras para a efetiva instalação do bem.

Rio de Janeiro, 02 de março de 2020.


Ivo Remuska Junior
Subsecretário de Gestão

Secretaria Municipal de Saúde ¹

André de Souza Vital
Assessor Especial
Subsecretaria de Gestão - SMS
Mat.: 60/301.263-0

| | |
|--|--|
| S/SUBREG | |
| Recebido em: <u>02 / 03 / 2020</u> às <u>15:39</u> | |
| at.:  | |
| Assistente Administrativo S/SUBREG Mat.: 989064-0 | |

¹ **ANDRÉ DE SOUZA VITAL**, Assessor Especial da S/SUBG, Matrícula 60/301.263-0 - Designado Substituto Eventual do Subsecretário de Gestão, **IVO REMUSZKA JUNIOR**, Matrícula 60/301.271-3, nos impedimentos legais e eventuais deste último, de acordo com a **RESOLUÇÃO SMS "P" DE 14 DE NOVEMBRO DE 2019 - Republicada no D.O RIO de 19.11.2019 - Pág. 23.**

09/000909-20
17 FEV 2020

98

| | |
|--------------------------------|------------|
| Ofício S/SUBREG nº 125/2020 | |
| Data da Autuação 28/02/2020 | Fls. 08 |
| Rubrica | |

Rio de Janeiro, 04 de março de 2020

À S/SUBREG/CGCA,

Informo que Subsecretária de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria, Dra. Claudia da Silva Lunardi, compareceu à audiência designada para o dia 03 de março de 2020.

Cabe registrar que foi encaminhado à Procuradoria Geral do Município, via e-mail, cópia do presente ofício, entregue posteriormente na audiência supracitada.

Sendo o que cabe informar, encaminho o presente documento para ciência e juntada ao processo administrativo nº 09/000.909/2020, visto tratar-se assuntos correlatos.

Atenciosamente,



CLAUDIA DA SILVA LUNARDI

Subsecretária

Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria

Matrícula: 11/159.478-7

| | |
|---|------------------|
| S/SUBREG/CGCA | |
| Recebido | 06/03/2020 09:16 |
| Mat. | |
| Rub. | |
| Bruno de Jesus Ferreira Administrativo S/SUBREG/CGCA Matrícula nº 09/991.019-0 | |

09/000909-20

17 FEV 2020

99

Ofício S/SUBREG nº 125/2020

Data de Autuação

28/02/2020

Rubrica

Fls.

À S/SUBG/CIL/GI - PROTOCOLO

Solicito que o Ofício S/SUBREG nº 125/2020 seja juntado ao processo nº 09/000909/2020 tendo em vista que se tratam do mesmo assunto e após seja encaminhado a esta coordenadoria.

Rio de Janeiro, 09 de março de 2019.

Atenciosamente,


LUCIANA LUDWIG NIGRI

Matrícula nº 11/218.589-0

Coordenadora Geral

Coordenadoria Geral de Controle, Avaliação, Contratualização e Auditoria.



À S/SUBREG/CGCA..

Atendida à solicitação de juntada do presente ofício S/SUBREG nº 125/2020
ao processo 09/000909/2020

13 MAR 2020

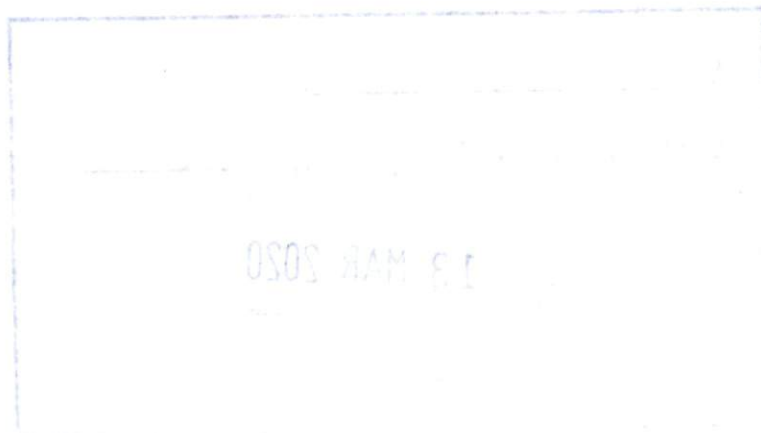
Em

Catia Valeria Ferreira da Rocha
S/SUBG/CIL/GI/SCA
Mat: 91258318-0

Recebido em: 13/03/2020

Mat.: KAROLINE SILVA DA COSTA
Administrativo
S/SUBREG/CGO
Mat.: 99/989388

Rub.:



| | |
|--------------------------------|-------------|
| Processo nº 09/000.909/2020 | |
| Data da Autuação 17/02/2020 | Fls. 100 |
| Rubrica | |

À S/SUBREG,

Na esteira do despacho às fls. 13, restituímos o presente processo com objetivo de atender o parecer da Procuradoria Administrativa exarado no âmbito da Manifestação Técnica PG/PADM/PA/027/2020/PRSM, com os seguintes esclarecimentos:

PADM (II) – No caso, faz-se necessário detalhar a forma como a cessionária do equipamento atenderá aos usuários do Sistema Único de Saúde, obrigação originariamente do poder público, nos termos expostos a fl. 04/06.

Resposta S/SUBREG – A unidade continuará a prestar atendimentos aos usuários SUS, conforme o objeto executado no contrato nº. 010/2016 (fls. 14-41), celebrado entre o Município do Rio de Janeiro, por meio de sua Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos – Hospital Mário Kroeff (HMK), cujo objeto é a contratação de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) para instituição de saúde filantrópica na modalidade remunerada de acordo com a Lei nº. 12.101/2009 que trata de concessão e renovação da Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS). A unidade executa os serviços técnicos – profissionais na área de Oncologia que são referenciados pela Central de Regulação definida pela SMS – RIO, nos termos e limites da Ficha de Programação Orçamentária. A execução do presente acordo entre as partes observam as seguintes condições gerais:

§1º. O acesso ao SUS se faz pela Regulação, a partir da Atenção Primária, ressalvadas as excepcionalidades sob definição da SECRETARIA;

§2º Os serviços da CONTRATADA definidos no âmbito do documento descritivo devem ser acessados pela Central de Regulação definida pela SMS-RIO;

§3º A unidade CONTRATADA não poderá recusar o paciente, uma vez regulado pelo Sistema de Regulação;

§4º Garantia de que os retornos necessários serão agendados pela CONTRATADA após a instituição e desenvolvimento do Plano de tratamento;

§5º. Garantia de que o encaminhamento e atendimento do usuário estejam de acordo com as regras estabelecidas pela SECRETARIA para referência e contra - referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência, e realizado pelos dispositivos regulatórios da SMS-RIO;

§6º. São vedadas quaisquer cobranças de taxas ou donativos aos usuários do SUS pelas ações e serviços de saúde executados no âmbito deste CONTRATO;

§7º. A prescrição de medicamentos deve observar a Política Nacional de Medicamentos, excetuadas as situações referendadas pela Comissão de Ética e pelas instâncias técnicas da SECRETARIA;

§8º. Atendimento humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS, conforme previsto no Documento Descritivo;

§9º. Cumprimento das metas e indicadores de qualidade pactuados no Documento Descritivo;

§10º A instituição deve alimentar regularmente os sistemas de Informações do Ministério da Saúde e da Secretaria Municipal de Saúde ou de outros sistemas de informações que venham a ser implementados.

| | |
|--------------------------------|------|
| Processo nº 09/000.909/2020 | |
| Data da Autuação 17/02/2020 | Fls. |
| Rubrica | |

PADM (II.1) – ANÁLISE DE INSTRUÇÃO PROCESSUAL NECESSÁRIA À CELEBRAÇÃO DO TERMO DE CESSÃO DE USO:

PADM (II.1.1) – O Cessionário se enquadra como pessoa jurídica de direito privado cujo fim consista em atividade não lucrativa de relevante interesse social: exige-se a comprovação do caráter assistencial, filantrópico ou educacional do requerente, compatível com a atividade exigida, por meio de certidão expedida pelo órgão fiscalizador municipal, estadual ou federal competente, conforme previsto no art. 3º, §1º, do Decreto nº. 21.351/02. **Requisito parcialmente atendido**, restando instruir o processo com a documentação comprobatória da situação jurídica da cessionária do bem.

Resposta S/SUBREG – Informamos que a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos – Hospital Mário Kroeff é uma das unidades assistenciais de natureza privada, sem fins lucrativos, filantrópica que compõe a rede assistencial do SUS carioca, ofertando procedimentos importantes no âmbito da Rede de Atenção Oncológica. Esta Associação foi fundada em 27/06/1939, sendo uma Associação Civil, para fins não econômicos, com objetivo de organizar e executar, dentro de suas possibilidades, a assistência material, médica, moral, social e educacional aos enfermos de câncer ou doenças afins, bem como promover estudos de pesquisa sobre o câncer, conforme seu Estatuto em fls. 72-80.

Neste sentido, a referida unidade tem sido uma das referências no município do Rio de Janeiro para a prestação da assistência oncológica, tendo em vista as habilitações adquiridas pelo Sistema Único de Saúde. Ademais, participamos que o hospital possui instrumento jurídico formalizado com o Município do Rio de Janeiro, prestando serviços ao SUS/RJ, na modalidade remunerada, por meio do Contrato nº. 010/2016, publicado no D.O.RIO de 22/03/2016, com vigência de 05 (cinco) anos, a contar da data da assinatura e respectivo Termo Aditivo nº. 123/2019, assinado no dia 01/11/2019 (fls.42-71) e publicado no D.O.RIO de 14/11/2019.

Ressalta-se que o HMK possui os requisitos exigidos, que trata da certificação CEBAS conforme art. 4º da Lei nº. 12.101/2009, por possuir contrato com o município do Rio de Janeiro e ofertando a prestação de serviços ao SUS no percentual de mais de 60%, lembrando que o ofertado atualmente corresponde a aproximadamente 98% (noventa e oito por cento), todavia, foi acostado aos autos cópia da publicação CEBAS, datada de 28/03/2017 referente ao período de 01/01/2010 à 31/12/2014, cópia da Declaração do Ministério da Saúde referente ao processo nº 25000.005251/2020-63 informando que a última solicitação de Renovação de CEBAS do HMK foi indeferida, conforme Portaria nº. 193/SAS/MS, de 06/02/2019, esclarecendo que do indeferimento cabe recurso. Desse modo, a unidade protocolou recurso, registrado mediante SEI nº. 8336847, o qual se encontra aguardando análise e Protocolo do SISCEBAS – Sistema de Gerenciamento de Informações (fls. 81-84).

PADM (II.1.5) – A cessão de uso de bem público deverá ser precedida de autorização do Prefeito, devidamente publicada no Diário Oficial, constando a justificativa quanto à escolha do cessionário. Requisito não atendido.

Resposta S/SUBREG – Participamos que o Hospital Mário Kroeff é uma unidade assistencial de natureza privada filantrópica que oferta 98% (noventa e oito por cento) da sua capacidade instalada para a população do SUS, ofertando procedimentos importantes no âmbito da Rede de Atenção Oncológica, na modalidade remunerada, conforme Lei nº. 12.101/2009, tornando-se uma unidade específica em sua área pelo número de abrangência de atendimento a pacientes. Sendo uma das unidades de referência no município do Rio de Janeiro, a mais de dez anos, para a prestação oncológica, com as habilitações adquiridas pelo Sistema Único de Saúde, a saber:

| | |
|--------------------------------|-------------|
| Processo nº 09/000.909/2020 | |
| Data da Autuação 17/02/2020 | Fls. 303 |
| Rubrica | |

UNACON com Serviço de Radioterapia, Hospital Porte B em Oncologia Cirúrgica e em UTI I Pediátrica e UTI I Adulto. Esta habilitação de serviços é o ato do gestor municipal, estadual ou federal autorizar um estabelecimento de saúde do SUS (público ou privado credenciado) a realizar procedimentos constantes das tabelas do SUS, vinculados a normalizações específicas. Nesse sentido, compreende-se a habilitação como uma certificação do Ministério da Saúde concedida pelo gestor do SUS para realização de procedimentos de relevância e complexidade assistencial. As unidades habilitadas estão autorizadas a executar estes serviços e serem remuneradas por eles.

Contudo, atualmente, o HMK não possui aparelho de Tomógrafo Computadorizado e realiza planejamento do tratamento do câncer na unidade de forma manual utilizando como base o exame realizado pelo serviço de imagem subcontratado, seja pela rede própria ou por meio das unidades contratualizadas. E esse deslocamento penaliza o paciente de várias formas, além de postergar o início do seu tratamento. Assim, a cessão de uso do aparelho para o hospital atenderá com a plenitude os procedimentos de exames para os pacientes do SUS, pois visa suprir a necessidade de equipamento específico, para dar atendimento de alta complexidade, alternativa cabível para que o Município do Rio de Janeiro possa cumprir suas obrigações de disponibilizar ações e serviços de saúde a população.

Adicionalmente, vale mencionar a determinação judicial, por meio da Ação Civil Pública nº. 0006744-51.2014.4.02.5101/RJ, movida pelo Ministério Público Federal perante a 15ª Vara Federal – RJ, acerca de tratamento de radioterapia na rede pública de saúde no Estado do Rio de Janeiro que visa o provimento jurisdicional de que determinem medidas concretas e eficazes para assegurar a ampliação dos serviços de radioterapia no Município do Rio de Janeiro em quantitativo suficiente para suprir a demanda existente e futura. Na qual foi determinado em audiência do dia 18/02/2020 que ***“o Município do Rio de Janeiro deverá informar acerca da cessão do tomógrafo para o Hospital Mário Kroeff, assim como previsão de instalação”***. (fls. 85-89). E com o Termo de Cessão de Uso o Município do Rio de Janeiro junto com o HMK poderá atender o objeto do Processo supracitado.

Todavia, cabe ressaltar que a cessão de uso dos bens públicos a terceiros sofre limitações, sendo admitido em casos onde resta presente o interesse público na utilização privativa do mesmo. No caso em tela verifica-se que é possível a concessão de uso do aparelho para citada unidade, em razão da ampliação do atendimento aos usuários SUS na cidade com maior concentração populacional do Estado do Rio de Janeiro, diminuindo o tempo em fila, satisfazendo as necessidades coletivas. Sendo demonstrado um interesse social e coletivo. Esta permissão de uso de bem público para o HMK tem o potencial de aumentar a oferta de Serviços de Radioterapia com o novo tomógrafo computadorizado podendo atender mais pacientes e tem a finalidade de desenvolver atividade que, de algum modo, terá interesse em toda coletividade dos usuários do SUS, proporcionando ao Gestor do SUS exercer o seu papel de autoridade sanitária de maneira eficaz na garantia do acesso a população aos cuidados oncológicos.

Neste sentido, a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos – Hospital Mário Kroeff é a única unidade contratada pelo Município do Rio de Janeiro qualificada pelo SUS como um dos centros de referência regional na área de Oncologia ao tratamento aos usuários do SUS, entidade beneficente sem fins lucrativos. Sendo assim, justificado a dispensa ou inexistência na forma do §2º do artigo 3º do Decreto Municipal nº. 21.351/2002.

Adicionalmente, de acordo com o art. 234 do Decreto nº. 3.221/1996 (RGCAF), opinamos pelo encaminhamento dos autos para análise e, caso entenda pertinente, despacho autorizativo do Exmo. Chefe do Poder Executivo para fins do presente Termo de Cessão de Uso e respectiva publicação no D.O.RIO.

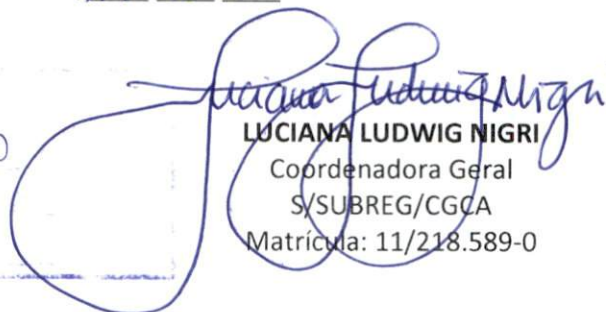
| | |
|--------------------------------|------|
| Processo nº 09/000.909/2020 | |
| Data da Autuação 17/02/2020 | Fls. |
| Rubrica | |

Para prosseguimento dos demais ritos administrativos necessários, restituímos para ciência e providências de estilo.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 19.03.2020

19 03 2020
Nicole Abreu Costa
Assistente Administrativo
S/SUBREG
Mat.: 989061-0


LUCIANA LUDWIG NIGRI
Coordenadora Geral
S/SUBREG/CGCA
Matrícula: 11/218.589-0

À S/SUBG,

De acordo e em prosseguimento para providências de estilo.

Rio de Janeiro, 29.03.2020


CLAUDIA DA SILVA LUNARDI
Subsecretária

Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria
Secretaria Municipal de Saúde
Matrícula: 11/159.478-7

SICOP / SUBG
TD: 11/000.909/2020
Cód. Órgão: 11
D. Ent. 20/03/2020 Saída 17.06.20
Nome: 108 Matr 9911780



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|--------------------------------|---------|
| Processo nº.: 09/000909/2020 | |
| Data da autuação 17/02/2020 | Fl.:102 |
| Rubrica ERSS | |

À S/SUBG/CIL/GI - PROTOCOLO,

Solicito que seja apensado, ao pp., o processo de número 09/002252/2020 com posterior encaminhamento a esta Subsecretaria.

Rio de Janeiro, 17 de junho de 2020.

Ely Rodrigo

Assessor

Subsecretaria de Gestão

Secretaria Municipal de Saúde

71 S/SUBG.



APENSEI 0 PROC Nº 09/002.252/2020
EM 17 JUN 2020

Catia Valeria Ferreira da Rocha
S/SUBG/CIL/USCA
Mat.: 99/986.318-0

SICOP / SUBG
ID: 150000 Nº 09/000909/2020
Cód. Órgão: _____
D. Ent. 17/06/20 Saida _____
Nome: ER Matr 99.11.780

Name: _____
 D. Cup: _____
 C. Cup: _____
 ID: _____
 Date: _____

Date: _____
 Time: _____
 Location: _____

REF: _____
 I 2 JUN 2020
 BOARD: _____
 PROC: _____



| | |
|----------------------------------|--------------------|
| Processo n.º 09/000.909/2020 | |
| Data do documento: 17/02/2020 | Fl.: 103 |
| Rubrica | |

**TERMO DE CESSÃO TEMPORÁRIA DE USO DURANTE A SITUAÇÃO DE
EMERGÊNCIA POR COVID-19 N.º /2020 – SMS**

Aos dias _____ do mês de junho de 2020, na rua Afonso Cavalcanti, nº 455 – Bloco I – 13º andar, Cidade Nova, presentes o **MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**, doravante designado simplesmente **MUNICÍPIO**, neste ato representado pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito **MARCELO BEZERRA CRIVELLA**, brasileiro, casado, engenheiro, inscrito no CPF nº 463.923.197-00, e do outro, a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF**, inscrita no CNPJ sob o nº 33.816.794/0002-04, situado na rua Magé, nº 326 - Penha Circular, Rio de Janeiro, RJ, 21.020-130, doravante designado simplesmente **CESSIONÁRIA**, neste ato representado por seu Diretor Clínico **SILVIO SILVA FERNANDES**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 017.555.547-88, tendo em vista o despacho do Excelentíssimo Senhor Prefeito da Cidade do Rio de Janeiro, exarado em _____, à fl. _____, dos processos administrativos n.ºs 09/000.900/2020 e 09/002.252/2020, é assinado perante as testemunhas abaixo mencionadas o presente **TERMO DE CESSÃO TEMPORÁRIA DE USO**, com fundamento nos arts. 1º; 3º, inc. I, III e IV; 4º; 23, II; 24, XII, 30, inc. I, II e VII, 196 a 200 da Constituição da República; arts. 4º e 239 a 244 da Lei Orgânica do Município do Rio de Janeiro; Lei Federal n.º 8080/1990; Lei Federal n.º 13.979/2020, por analogia, no que couber; art. 116, caput, da Lei Federal n.º 8.666/93; o Código de Administração Financeira e Contabilidade Pública do MRJ e seu Regulamento; Decreto RIO n.º 21.251/2002, por analogia, no que couber, e legislação municipal que regulamenta a gestão patrimonial e os sistemas de inventariança dos órgãos municipais, as legislações municipais sobre as situações de emergência sanitária e calamidade fiscal pelas quais passam as partes, fluminense e nacional, bem como as vedações constantes da Lei Eleitoral e o previsto no art. 37, §1º, da Constituição, e, também, as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA (Objeto) – Constitui objeto da presente Cessão de Uso de 01 (um) AUTOCLAVE 300 LITROS - MODELO HI SPEED II - B0111 - 300 P; 01 (um) APARELHO DE RX DIGITAL - MODELO ALTUS DR - LT 14x17; 01 (um) ULTRASSONOGRÁFO COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES - DC-70 EXP; 03 (três) APARELHOS DE ANESTESIA - MODELO - WATO EX-35.01 e, por fim, 01 (um) TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 In., sob gestão patrimonial da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações de inventário constantes do ANEXO I, que fica fazendo parte integrante deste TERMO.

CLÁUSULA SEGUNDA (Uso) – Os bens imóveis objeto deste TERMO destinam-se exclusivamente ao tratamento de pacientes acometidos ou com suspeita de Covid-19, vedado qualquer outro uso, constituindo o desvio de finalidade, causa necessária da extinção do presente TERMO, na forma do artigo 242 c/c 244 da lei Orgânica do Município do Rio de Janeiro – LOMRJ, excetuando-se o aparelho de Tomógrafo computadorizado, conforme justificativa constante nos autos do processo administrativo nº 09/000.909/2020.

CLÁUSULA TERCEIRA (Prazo) – A cessão é outorgada pelo prazo de 06 (seis) meses, a contar da data da assinatura deste TERMO, renováveis por períodos sucessivos, mediante aplicação, por analogia, do disposto no art. 4º, I da Lei Federal n.º 13.979/2020, enquanto mantida no Município Cessionário a situação de emergência por Covid-19, não se sendo aplicado ao aparelho de tomografia computadorizada.

Parágrafo Único - A CESSIONÁRIA reconhece que a cessão lhe é concedida em caráter eminentemente precário, podendo ser cancelada a qualquer tempo, como também pode dar por encerrada a presente, a qualquer momento, obrigando-se a CESSIONÁRIA a devolver os bens objeto deste TERMO tão logo receba a ordem de devolução, sem direito a qualquer indenização ou retenção, seja a que título for.

CLÁUSULA QUARTA (Cessão Gratuita) – O uso temporário dos bens móveis identificados no ANEXO I deste Termo de Cessão será gratuito, por força da cooperação interfederativa neste momento pandêmico de enfrentamento à situação de emergência por COVID-19, conforme decisão e justificativa do Excelentíssimo Senhor Prefeito de fl. ____, bem como declaração de fls. ____, verso, da Secretária Municipal de Saúde, de que não haverá prejuízo ao atendimento dos pacientes da rede pública de saúde do MUNICÍPIO Cedente.

CLÁUSULA QUINTA (Obrigações acessórias) - Obriga-se a CESSIONÁRIA, a:

- a) conservar os bens objeto desta Cessão de Uso, mantendo-os em bom estado, às suas expensas, incumbindo-se também de guardá-los e devolvê-los, ao final da situação de emergência sanitária por Covid-19 decretada, ou, antes, se assim, necessitar o MUNICÍPIO, em condições de uso e conservação, sob pena de, a critério do MUNICÍPIO, pagar os prejuízos ou consertar os danos, renunciando desde já ao direito de retenção, nos termos da LOMRJ, art. 241, inc. I;
- b) fazer uso dos bens exclusivamente nos pacientes confirmados ou suspeitos de Covid-19 do Município Cessionário;
- c) assegurar o acesso dos servidores públicos encarregados da fiscalização patrimonial dos bens cedidos, assim como do Ministério Público, haja vista, neste caso, o disposto no art. 73, §8º da Lei Eleitoral;
- d) pagar todas as despesas que direta ou indiretamente decorram do uso dos bens, inclusive tributos, tarifas e preços públicos;

e) devolver, ao final da cessão de uso (por extinção, resolução ou resilição) à Secretaria Municipal de Saúde, os bens cujo uso lhe tenha cedido, devolvendo-os em perfeitas condições de uso;

f) providenciar o seguro contra incêndio às suas expensas, apresentando à Secretaria Municipal de Saúde a respectiva comprovação.

Parágrafo Único - O MUNICÍPIO não se responsabiliza pelas obrigações da CESSIONÁRIA diante de terceiros, nem pelo mau uso dos equipamentos, bem como pelo tratamento dos pacientes por parte do Município Cessionário, que são de sua inteira responsabilidade.

CLÁUSULA SEXTA (Rescisão) - A cessão rescindir-se-á de pleno direito, a qualquer tempo, se a CESSIONÁRIA descumprir qualquer das obrigações previstas neste TERMO.

Parágrafo Único - Rescindida a cessão, o MUNICÍPIO, de pleno direito, se reintegrará na posse dos bens móveis, sendo oponente a reintegração inclusive a eventuais usuários da rede pública de saúde do Cessionário.

CLÁUSULA SÉTIMA (Multas) - No caso de descumprimento de quaisquer das obrigações previstas neste TERMO, independente da faculdade de ser declarada rescindida esta Cessão de Uso, a CESSIONÁRIA ficará sujeita à multa no valor de 10% (dez por cento) do valor dos bens ora cedidos.

Parágrafo Único - A CESSIONÁRIA ficará ainda sujeita à multa diária no valor de 10% (dez por cento) do valor dos bens cedidos se, terminada por qualquer das formas aqui previstas a Cessão de Uso, não restituir os bens na data determinada e nas condições em que a recebeu, descontada apenas a depreciação do uso. A multa será aplicada até o dia em que os bens sejam efetivamente restituídos, seja por providências da CESSIONÁRIA, seja por medidas tomadas pelo MUNICÍPIO e, nessa última hipótese, ficará a CESSIONÁRIA responsável por todas as despesas realizadas com essa finalidade.

CLÁUSULA OITAVA - (Remoção de bens) - Extinto o presente ajuste, por qualquer motivo, ou verificado o abandono ou mau uso dos bens pela CESSIONÁRIA, poderá o MUNICÍPIO imitir-se imediatamente na posse dos mesmos, promovendo a imediata busca e apreensão, estejam eles sob a posse da CESSIONÁRIA ou de seus empregados, prepostos, subordinados, contratantes ou terceiros.

Parágrafo Primeiro - O MUNICÍPIO notificará a CESSIONÁRIA pessoalmente e, na sua impossibilidade, fará publicar no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, edital concedendo à CESSIONÁRIA, o prazo de 30 (trinta) dias a partir do recebimento da notificação e de 60 (sessenta) dias a partir da publicação, para a devolução dos bens.

Parágrafo Segundo - A notificação, bem como o edital, que trata o Parágrafo Primeiro desta cláusula especificará o local no qual os equipamentos devem ser devolvidos e também indicarão o profissional responsável pela avaliação das condições de conservação dos bens cedidos.

Parágrafo Terceiro - Todos os custos relativos à devolução dos equipamentos cedidos, incluindo seguro e transporte, ficarão a cargo da CESSIONÁRIA.

CLÁUSULA NONA (Devolução) – A devolução dos bens dar-se-á em até 30 dias a contar do término do presente instrumento, ficando a cargo da CESSIONÁRIA todos os custos relativos à devolução incluindo seguro e transporte dos equipamentos.

CLÁUSULA DÉCIMA (Força Maior) – Não se poderá alegar a pandemia por Covid-19 como evento de força maior para o inadimplemento das condições ora pactuadas, uma vez que a cessão se dá em razão do momento pandêmico.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA (Foro) - Ficam as partes cientes de que o Foro Central da Comarca da Capital é o competente para dirimir eventuais conflitos entre elas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA (Disposições Gerais) – A eficácia deste TERMO fica condicionada a sua publicação, em extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias contados da assinatura, devendo ser enviadas cópias aos órgãos de controle municipais, Controladoria Geral do Município e Tribunal de Contas do Município, nos prazos legais.

Pelas partes foi dito que aceitam o presente instrumento, tal como se acha redigido, o qual é assinado em 04 (quatro) vias para um só efeito, na presença de testemunhas.

E para constar, foi o presente TERMO lavrado e deverá ser anexado ao sistema de inventariança de bens da Secretaria Municipal de Saúde.

Rio de Janeiro, de junho de 2020.

Prefeito Marcelo Bezerra Crivella
Município do Rio de Janeiro

Cessionária

Testemunhas:

1)

Nome:
RG n.º:
CPF n.º:

2)

Nome:
RG n.º:
CPF n.º:



PREFEITURA DA CIDADE DO

RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo nº 09/000909/2020

Data do Início:
17/02/2020

Fl.:

105

Rubrica

ASV

À d. PG/PADM,

Cuidam os autos de cessão de tomógrafo computadorizado em favor da Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - Hospital Mário Kroeff, conforme Nota Técnica nº 001/2020 e consulta formulada à fl. 07.

Análise jurídica preliminar, às fls. 08/12, por meio da Manifestação Técnica PG/PADM/PA/027/2020/PRSM, de 27/02/20, da lavra do ilustre Procurador Municipal Doutor Paulo Roberto Soares Mendonça.

Termo de contrato celebrado entre o Município do Rio de Janeiro e a referida instituição beneficente, demonstrando vínculo jurídico existente entre as partes, sendo oportuno mencionar que os atendimentos, tratamentos e procedimentos encaminhados pelo Sistema Único de Saúde ao Hospital Mário Kroeff são exclusivamente provenientes da Rede de Atenção Básica a Saúde dos Municípios do Estado do Rio de Janeiro.¹

Estatuto social da associação, encartado às fls. 73/80, além de outros documentos necessários a instrução processual, às fls. 81/89.

Pronunciamento da Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria - S/SUBREG, às fls. 100/101-v, atendendo as exigências constantes na sobredita Manifestação Técnica.

¹ Com maiores informações no sítio mundial de computadores <http://www.mariokroeff.org.br/sus.php>. Acesso em 17/06/2020.



PREFEITURA DA CIDADE DO

RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|-------------------------------|---------------|
| Processo nº 09/000909/2020 | |
| Data do Início: 17/02/2020 | Fl.: 105-v |
| Rubrica ASV | |

Apensamos ao presente instrutivo o processo administrativo de nº 09/002.252/2020, no qual versa acerca do pedido, por parte do mesmo hospital, de cessão de equipamentos, conforme Ofício Direção / HMK / nº 20/2020, de 29/04/2020 (fl. 03 do processo em apenso).

Eis o breve relatório.

Ab initio sublinhamos que o ato de apensação do processo nº 09/002.252/2020 foi para emprestar eficiência, celeridade e economia processual, haja vista que ambos os casos tratam de cessão de bens móveis; entretanto, o aparelho de tomografia computadorizada por prazo indeterminado, a critério da Administração Pública, e os demais equipamentos por prazo determinado, enquanto perdurar a situação calamitosa decorrente da COVID-19.

Demais disso, a justificativa para a cessão do tomógrafo se encontra inserta às fls. 04/06 do p.p., tendo sido reforçada com pronunciamento técnico de fls. 100/101-v., além de autorização do Excelentíssimo Prefeito, que será encartada quando do retorno dos autos dessa r. Especializada.

De igual maneira, a justificativa para a cessão dos equipamentos descritos no Ofício Direção / HMK / nº 20/2020, nos autos do processo nº 09/002.252/2020, será encartada pela autoridade competente, Sra. Secretária Municipal de Saúde, devidamente chancelada pelo Alcaide.

f



PREFEITURA DA CIDADE DO

RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|-------------------------------|-------------|
| Processo nº 09/000909/2020 | |
| Data do Início: 17/02/2020 | Fl.: 106 |
| Rubrica ASV | |

Diante do exposto, solicitamos análise jurídica acerca da *juridicidade* da tencionada cessão dos equipamentos ao Hospital Mário Kroeff ², em relação ao p.p. e dos equipamentos descritos no processo nº 09/002.252/2020 (apenso).

Solicitamos, outrossim, análise do Termo de Cessão de Uso, encartado às fls. 103/104-v do presente processo, instrumento esse aprovado nos autos do processo nº 09/002.397/2020 (ANEXO) e devidamente adaptado ao caso concreto.

Por derradeiro, considerando alterações pontuais empreendidas por esta Pasta, máxime nas CLÁUSULAS SÉTIMA e OITAVA, rogamos análise neste sentido, sobretudo quando a possibilidade da utilização para todos os eventuais Termos de Cessão de Uso futuramente celebrados.

Rio de Janeiro, 17 de junho de 2020.


André de Souza Vital
Subsecretário de Gestão
Secretaria Municipal de Saúde

² Repita-se:

TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 In.

AUTOCLAVE 300 LITROS - MODELO HI SPEED II - B0111 - 300 P;

APARELHO DE RX DIGITAL - MODELO ALTUS DR - LT 14x17;

ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES - DC-70 EXP; e

APARELHO DE ANESTESIA - MODELO - WATO EX-35.

À m^a p^acia

PG / PADM

18 JUN 2020

[Signature]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

Processo: 09/000.909/2020

Data: 17/02/2020

Fl. 103

Rubrica:

Manifestação Técnica PA/013/COVI/2020/AFC

Em 18 de junho de 2020.

CESSÃO TEMPORÁRIA DE USO DE BEM MÓVEL.
COVID-19. ANÁLISE DE TERMO DE CESSÃO DE
USO DE BEM MÓVEL.

I- RELATÓRIO

Trata-se de solicita análise jurídica do Termo de Cessão de Uso de fls. 103/104v, p.p no qual há pedido de Cessão de Uso de caráter temporário de 01 AUTOCLAVE 300 LITROS – MODELO HI SPEED – B0111 – 300 P, 01 APARELHO DE RX DIGITAL – MODELO ALTUS DR – LT 14X17, 01 ULTRASSONOGRÁFO COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS E VASCULARES – DC-70 EXP, 03 APARELHOS DE ANESTESIA – MODELO – WATO EX-35.01 e 01 TOMÓGRAFO DE 64 CANAIS, MODELO NEUVIZ, 64 IN, vide fls. 103, a pedido do Hospital Mário Kroeff.

Em Manifestação Técnica PG/PADM/PA/027/2020/PRSM, concluiu-se que não haveria óbice na cessão de uso do TOMÓGRAFO, desde que cumpridos alguns requisitos. Às fls. 100/101v, a Coordenadora Geral S/SUBREG/CGCA, emitiu explicações quanto aos requisitos propostas na Manifestação Técnica supracitada e juntou às fls. 72/80 seu Estatuto.

Às fls. 105/106, o Subsecretário de Gestão da Secretaria Municipal da saúde sublinha que aos autos foram apensados os processos 09/002.252/2020 para emprestar eficiência, celeridade e economia processual, haja vista que ambos tratam de cessão de uso de bem móveis; entretanto o aparelho de Tomografia computadorizado por prazo indeterminado, a critério da Administração Pública, e os demais equipamentos por prazo determinado, enquanto perdurar a situação calamitosa decorrente da Covid-19.

Além disso, Informa às fls. 105v que a justificativa para a cessão do tomógrafo se encontra inserta às fls. 04/06 do pp., tendo sido reforçada por pronunciamento técnico



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

Processo: 09/000.909/2020

Data: 17/02/2020

Fl. 105

Rubrica:

às fls. 100/101-v, além de autorização do Excelentíssimo Prefeito que será encartada no retorno dos autos à Secretaria.

Esclarece a Pasta que a justificativa para a cessão dos equipamentos descritos no ofício Direção/HMK/nº20/2020 restam no bojo do processo Administrativo de n º 09/002.252/2020 em apenso.

É o relatório.

II- RAZÕES

A Cessão de Uso de bem móvel está explicitado na Lei Orgânica do Município do Rio de Janeiro – LOMRJ, mais especificamente no artigo 244.

“Art. 244 - Aplicam-se à cessão de uso de bens móveis municipais as regras dos artigos 239 a 242.

Art. 239 - Admitir-se-á o uso de bens imóveis do Município por terceiros, mediante concessão, cessão ou permissão, na forma da lei.

§ 1º - A concessão de uso terá caráter de direito real resolúvel que será outorgada após concorrência mediante remuneração ou imposição de encargos por tempo certo ou indeterminado, para fins específicos de urbanização, industrialização, edificação, cultivo da terra ou outra utilização de interesse social, devendo o contrato ou termo ser levado ao registro imobiliário competente.

§ 2º - É dispensada a concorrência no caso de concessão mediante remuneração ou imposição de encargos, se a concessionária for pessoa jurídica de direito público interno ou entidade da administração indireta ou fundacional, criada para o fim específico a que se destina a concessão.

§ 3º - É vedada a concessão de uso de bem imóvel do Município a empresa privada com fins lucrativos, quando o bem possuir destinação social específica.

Art. 240 - É facultada ao Poder Executivo:

I - a cessão de uso gratuitamente, ou mediante remuneração ou imposição de encargos, de imóvel municipal à pessoa jurídica de direito público interno, à entidade da administração indireta ou fundacional ou à pessoa jurídica de direito privado cujo fim consista em atividade não lucrativa de relevante interesse social,



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria Administrativa

Processo: 09/000.909/2020

Data: 17/02/2020

Fl. 103

Rubrica:

pelo prazo máximo de cinquenta anos; proibido o início de qualquer obra ou serviço relativos ao objeto permitido ou concedido, pelo prazo de sessenta dias após a autorização da concessão ou permissão;

II - a permissão de uso de imóvel municipal, a título precário, revogável a qualquer tempo, vedada a prorrogação por mais de uma vez, gratuitamente ou mediante remuneração ou imposição de encargos, para o fim de exploração lucrativa de serviços de utilidade pública em área de dependência predeterminada e sob condições prefixadas.

Art. 241 - São cláusulas necessárias do contrato ou termo de concessão, cessão ou permissão de uso:

I - a construção ou benfeitoria realizada no imóvel incorpora-se a este, tornando-se propriedade pública, sem direito a retenção ou indenização;

II - a par da satisfação da remuneração ou dos encargos específicos, incumbe ao concessionário, cessionário ou permissionário manter o imóvel em condições adequadas à sua destinação, assim devendo restituí-lo.

Art. 242 - A concessão, a cessão ou permissão de uso de imóvel municipal vincular-se-á à atividade definida no contrato ou termo respectivo, constituindo o desvio de finalidade causa necessária de extinção, independentemente de qualquer outra".

O Decreto nº 3.221 de 1996 (RGCAF) condiciona a cessão de uso gratuita à autorização do Prefeito, conforme previsto no art. 234, inciso II, *in verbis*:

Art. 234 - A utilização gratuita dos bens móveis e semoventes do Município, ou pelos quais este responda, só é permitida:

II - Mediante decisões do Prefeito, a pessoa jurídica de direito público ou de direito privado, cujo fim principal seja de valor social relevante.

Cabe observar que a estipulação de encargos para a Administração na cessão de uso gratuita (e.g. custos de manutenção dos bens) não viola a legislação municipal, desde que observados os procedimentos relativos à cessão.

Por sua vez, o artigo 234 do Decreto nº 3.221 de 1996 (RGCAF) dispõe que a utilização gratuita dos bens móveis só é permitida nos casos ali elencados, o que demonstra a excepcionalidade da cessão de uso gratuita. Logo, na cessão de uso de



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município
Procuradoria Administrativa

Processo: 09/000.909/2020

Data: 17/02/2020

Fl. 

Rubrica:

bem público, via de regra, deverá haver contraprestação do particular, seja mediante remuneração, seja mediante o cumprimento dos encargos impostos pela Administração. Cabe deixar claro na minuta de cessão a forma como a presente se dará.

Como não há legislação municipal que discipline especificamente a cessão de uso de bem *móvel* municipal, podem ser utilizadas por analogia algumas regras atinentes à cessão de uso de bem *imóvel*, sobretudo no que diz respeito às particularidades da cessão gratuita.

Em 2015, o Prefeito, com o objetivo de uniformizar e atualizar os instrumentos para alienação, aquisição e o uso de imóveis por parte da Administração Pública, aprovou o Decreto nº 41.082, estabelecendo minutas-padrão de observância obrigatória por toda a Administração Municipal Direta e Indireta. Em Manifestação Técnica exarada por esta Procuradoria administrativa (MT/PG/PADM/PA/146/2019/HMP), recomendou-se que fosse realizada uma adequação do Termo em análise à minuta-padrão de Termo de Cessão de Uso formulada no Anexo II do Decreto nº 41082/2015, para bens móveis. Nesta toada, a minuta de Termo de Cessão de Uso submetida à análise pela Pasta deve ser redigida com atenção a tais adaptações.

Nessa esteira, corroborando a possibilidade jurídica da cessão pretendida, o Visto PG/PADM/066-A/2020/AFC de 30 de maio de 2020, relativo à Manifestação Técnica PG/PADM/PA/001/COVID/2020/SBG sobre caso idêntico no qual foi realizada a cessão de bens móveis, equipamentos de saúde, ao Município de Mangaratiba, advertiu acerca dos **requisitos necessários à celebração do termo pretendido** (tópico III), imprescindíveis, não obstante ressaltar a importância da **cooperação federativa em matéria de saúde pública**, que deve ser priorizada face ao claro objetivo comum de salvar vidas no delicado momento atual, indicando ainda modelo de minuta a ser seguido para o caso.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria Administrativa

Processo: 09/000.909/2020

Data: 17/02/2020

Fl. 

Rubrica:

Por fim, para que seja possível o ajuste pretendido, devem ser observadas, além das recomendações acima, as exigências abaixo indicadas.

III - ANÁLISE DE INSTRUÇÃO PROCESSUAL NECESSÁRIA À CELEBRAÇÃO DO TERMO DE CESSÃO DE USO:

Para a celebração do Termo de Cessão de Uso do Tomógrafo e dos equipamentos descritos faz-se necessário que o processo seja instruído com as providências e documentos abaixo indicados:

II.1.1 - O Cessionário se enquadra como pessoa jurídica de direito privado cujo fim consista em atividade não lucrativa de relevante interesse social: exige-se a comprovação do caráter assistencial, filantrópico ou educacional do requerente, compatível com a atividade exigida, por meio de certidão expedida pelo órgão fiscalizador municipal, estadual ou federal competente, conforme previsto no art. 3º, §1º, do Decreto nº 21.351/02. **Requisito atendido**, conforme fls. 100/101v e 72/80, em que junta o Estatuto.

II.1.2 – Deve-se divulgar a disponibilidade do bem aos órgãos da Administração Direta, Indireta e Fundacional, com vistas a verificar a existência de eventual interesse da Administração no uso do tomógrafo e dos equipamentos. **Requisito atendido**, conforme Nota Técnica 001/2020 encartada às fls. 04/06 do presente p. p em relação ao tomógrafo e Nota Técnica de fls. 06/09 no bojo do processo administrativo de nº 09-002252/20 em apenso, em relação aos demais equipamentos.

II.1.3 – Deve-se realizar Aviso de Seleção ou justificar a hipótese de dispensa ou inexigibilidade, na forma do §2º do artigo 3º do Decreto Municipal nº 21.531/2002, bem como a escolha do cessionário : cabendo à autoridade justificar todavia, a escolha do Hospital Mario Kroeff, sendo este que será beneficiário da cessão, observado o art.26 da Lei 8.666/93. **Requisito atendido** (fls. 04/06)

Sugere-se à Pasta de Saúde que elabore edital de chamamento acerca dos bens disponíveis para cessão de uso temporário durante a Covid-19.





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria Administrativa

Processo: 09/000.909/2020

Data: 17/02/2020

Fl. *12*

Rubrica:

II.1.4 – Deve-se justificar a gratuidade da cessão de uso do bem. Requisito atendido às (fls. 04/06) do presente em relação ao tomógrafo e no bojo do processo administrativo de nº 09-002252/20 em apenso, às fls. 06/09 no que se refere aos demais equipamentos.

II.1.5 – A cessão de uso de bem público deverá ser precedida de autorização do Prefeito, devidamente publicada no Diário Oficial, constando a justificativa quanto à escolha do cessionário. Requisito parcialmente atendido

II. 1.6 – Avaliação dos valores do bem objeto do termo de cessão. Inaplicável ao tomógrafo, em razão de aparelho novo, bastando a juntada de Nota Fiscal.

IV - ANÁLISE TERMO DE CESSÃO DE USO DURANTE A SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA

Para a celebração de Termos de Cessão de Uso, em atenção à minuta anexada, são necessárias as seguintes modificações:

- 1) Todas as Lacunas e espaços em branco devem ser preenchidos.
- 2) Na Clausula Terceira sugere-se; quanto ao tomógrafo, aplica-se o prazo estabelecido nesta cláusula *em* quanto durar a pandemia, podendo o prazo ser prorrogado à critério da Administração Pública.
- 3) Cláusula Nona– A Pasta deve atender à recomendação destinando dispositivo contratual para prever a logística de devolução dos bens cedidos, ou justificar a ausência de tal previsão.

Recomenda-se, por fim, que o Cessionário ateste as condições em que recebe cada equipamento, individualmente.

V - CONCLUSÃO



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria Administrativa

Processo: 09/000.909/2020

Data: 17/02/2020

Fl. 127

Rubrica:

Ante o exposto e em cumprimento, não há óbice jurídico à celebração de Termo de Cessão de Uso, desde que atendidas todas as recomendações indicadas nos itens III e IV.

Destaco, por oportuno, que não compete à PG/PADM opinar sobre cálculos, custos, pesquisa de preços, quantitativos e aspectos técnicos não jurídicos da cessão de uso.

Posteriormente à cessão, rogo que seja elaborada minuta de Decreto que regule os termos e requisitos essenciais ao termo de cessão de uso temporária elaborados em razão do estado de Emergência no combate à Pandemia.

À SMS.

ARÍCIA FERNANDES CORREIA

Procuradora – Chefe da Procuradoria Administrativa

Mat. 11/152.446-1 - 79.271 OAB/RJ

| | |
|-------------------------|------------------------|
| SICOP/SUBG | |
| TD: <u>Procur</u> | Nº <u>09/000909/20</u> |
| Cód. Órgão: _____ | |
| D. Ent. <u>23/06/20</u> | D. Saída _____ |
| Nome: <u>A</u> | Matr. <u>992400</u> |

| | |
|----------------------------------|----------|
| Processo n.º 09/000.909/2020 | |
| Data do documento: 17/02/2020 | Fl.: 114 |
| Rubrica | |

TERMO DE CESSÃO TEMPORÁRIA DE USO N.º 11 /2020 – SMS

Aos dias 24 do mês de junho de 2020, na rua Afonso Cavalcanti, nº 455 – Bloco I – 13º andar, Cidade Nova, presentes o **MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**, doravante designado simplesmente **MUNICÍPIO**, neste ato representado pela Exma. Secretária Municipal de Saúde **ANA BEATRIZ BUSCH ARAUJO**, brasileira, casada, médica, Identidade: 07.931881-2 IFP-RJ, CPF: 011.188.367-90,, e do outro, a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF**, inscrita no CNPJ sob o nº 33.816.794/0002-04, situado na rua Magé, nº 326 - Penha Circular, Rio de Janeiro, RJ, 21.020-130, doravante designado simplesmente **CESSIONÁRIA**, neste ato representado por seu Diretor Clínico **SILVIO SILVA FERNANDES**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 017.555.547-88, tendo em vista o despacho do Excelentíssimo Senhor Prefeito da Cidade do Rio de Janeiro, exarado em 23/06/2020, à fl.114, do processo administrativo n.ºs 09/000.909/2020, é assinado perante as testemunhas abaixo mencionadas o presente **TERMO DE CESSÃO TEMPORÁRIA DE USO**, com fundamento nos arts. 1º; 3º, inc. I, III e IV; 4º; 23, II; 24, XII, 30, inc. I, II e VII, 196 a 200 da Constituição da República; arts. 4º e 239 a 244 da Lei Orgânica do Município do Rio de Janeiro; Lei Federal n.º 8080/1990; Lei Federal n.º 13.979/2020, por analogia, no que couber; art. 116, caput, da Lei Federal n.º 8.666/93; o Código de Administração Financeira e Contabilidade Pública do MRJ e seu Regulamento; Decreto RIO n.º 21.251/2002, por analogia, no que couber, e legislação municipal que regulamenta a gestão patrimonial e os sistemas de inventariança dos órgãos municipais, as legislações municipais sobre as situações de emergência sanitária e calamidade fiscal pelas quais passam as partes, fluminense e nacional, bem como as vedações constantes da Lei Eleitoral e o previsto no art. 37, §1º, da Constituição, e, também, as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA (Objeto) – Constitui objeto da presente Cessão de Uso de 01 (um) AUTOCLAVE 300 LITROS - MODELO HI SPEED II - B0111 - 300 P; 01 (um) APARELHO DE RX DIGITAL - MODELO ALTUS DR - LT 14x17; 01 (um) ULTRASSONOGRÁFO COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES - DC-70 EXP; 03 (três) APARELHOS DE ANESTESIA - MODELO - WATO EX-35.01 e, por fim, 01 (um) TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 In., sob gestão patrimonial da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações de inventário constantes do ANEXO I, que fica fazendo parte integrante deste TERMO.



CLÁUSULA SEGUNDA (Uso) – Os bens imóveis objeto deste TERMO destinam-se exclusivamente ao tratamento de pacientes do Sistema Único de Saúde, vedado qualquer outro uso, constituindo o desvio de finalidade, causa necessária da extinção do presente TERMO, na forma do artigo 242 c/c 244 da lei Orgânica do Município do Rio de Janeiro – LOMRJ, excetuando-se o aparelho de Tomógrafo computadorizado, conforme justificativa constante nos autos do processo administrativo nº 09/000.909/2020.

CLÁUSULA TERCEIRA (Prazo) – A cessão é outorgada pelo prazo de 06 (seis) meses, a contar da data da assinatura deste TERMO, renováveis por períodos sucessivos, mediante aplicação, por analogia, do disposto no art. 4º, I da Lei Federal nº 13.979/2020.

Parágrafo Único - A CESSIONÁRIA reconhece que a cessão lhe é concedida em caráter eminentemente precário, podendo ser cancelada a qualquer tempo, como também pode dar por encerrada a presente, a qualquer momento, obrigando-se a CESSIONÁRIA a devolver os bens objeto deste TERMO tão logo receba a ordem de devolução, sem direito a qualquer indenização ou retenção, seja a que título for.

CLÁUSULA QUARTA (Cessão Gratuita) – O uso temporário dos bens móveis identificados no ANEXO I deste Termo de Cessão será gratuito, conforme decisão e justificativa do Excelentíssimo Senhor Prefeito de fl. 114, bem como declaração de fls. 114, verso, da Secretária Municipal de Saúde, de que não haverá prejuízo ao atendimento dos pacientes da rede pública de saúde do MUNICÍPIO Cedente.

CLÁUSULA QUINTA (Obrigações acessórias) - Obriga-se a CESSIONÁRIA, a:

- a) conservar os bens objeto desta Cessão de Uso, mantendo-os em bom estado, às suas expensas, incumbindo-se também de guardá-los e devolvê-los, ao final da vigência do termo, ou, antes, se assim, necessitar o MUNICÍPIO, em condições de uso e conservação, sob pena de, a critério do MUNICÍPIO, pagar os prejuízos ou consertar os danos, renunciando desde já ao direito de retenção, nos termos da LOMRJ, art. 241, inc. I;
- b) fazer uso dos bens exclusivamente nos pacientes do Sistema Único de Saúde;
- c) assegurar o acesso dos servidores públicos encarregados da fiscalização patrimonial dos bens cedidos, assim como do Ministério Público, haja vista, neste caso, o disposto no art. 73, §8º da Lei Eleitoral;
- d) pagar todas as despesas que direta ou indiretamente decorram do uso dos bens, inclusive tributos, tarifas e preços públicos;
- e) devolver, ao final da cessão de uso (por extinção, resolução ou resilição) à Secretaria Municipal de Saúde, os bens cujo uso lhe tenha cedido, devolvendo-os em perfeitas condições de uso;
- f) providenciar o seguro contra incêndio às suas expensas, apresentando à Secretaria Municipal de Saúde a respectiva comprovação.

Parágrafo Único - O MUNICÍPIO não se responsabiliza pelas obrigações da CESSIONÁRIA diante de terceiros, nem pelo mau uso dos equipamentos, bem como pelo tratamento dos pacientes por parte do Município Cessionário, que são de sua inteira responsabilidade.



125

CLÁUSULA SEXTA (Rescisão) – A cessão rescindir-se-á de pleno direito, a qualquer tempo, se a CESSIONÁRIA descumprir qualquer das obrigações previstas neste TERMO.

Parágrafo Único - Rescindida a cessão, o MUNICÍPIO, de pleno direito, se reintegrará na posse dos bens móveis, sendo oponente a reintegração inclusive a eventuais usuários da rede pública de saúde do Cessionário.

CLÁUSULA SÉTIMA (Multas) - No caso de descumprimento de quaisquer das obrigações previstas neste TERMO, independente da faculdade de ser declarada rescindida esta Cessão de Uso, a CESSIONÁRIA ficará sujeita à multa no valor de 10% (dez por cento) do valor dos bens ora cedidos.

Parágrafo Único - A CESSIONÁRIA ficará ainda sujeita à multa diária no valor de 10% (dez por cento) do valor dos bens cedidos se, terminada por qualquer das formas aqui previstas a Cessão de Uso, não restituir os bens na data determinada e nas condições em que a recebeu, descontada apenas a depreciação do uso. A multa será aplicada até o dia em que os bens sejam efetivamente restituídos, seja por providências da CESSIONÁRIA, seja por medidas tomadas pelo MUNICÍPIO e, nessa última hipótese, ficará a CESSIONÁRIA responsável por todas as despesas realizadas com essa finalidade.

CLÁUSULA OITAVA - (Remoção de bens) - Extinto o presente ajuste, por qualquer motivo, ou verificado o abandono ou mau uso dos bens pela CESSIONÁRIA, poderá o MUNICÍPIO imitir-se imediatamente na posse dos mesmos, promovendo a imediata busca e apreensão, estejam eles sob a posse da CESSIONÁRIA ou de seus empregados, prepostos, subordinados, contratantes ou terceiros.



Parágrafo Primeiro - O MUNICÍPIO notificará a CESSIONÁRIA pessoalmente e, na sua impossibilidade, fará publicar no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, edital concedendo à CESSIONÁRIA, o prazo de 30 (trinta) dias a partir do recebimento da notificação e de 60 (sessenta) dias a partir da publicação, para a devolução dos bens.

Parágrafo Segundo - A notificação, bem como o edital, que trata o Parágrafo Primeiro desta cláusula especificará o local no qual os equipamentos devem ser devolvidos e também indicarão o profissional responsável pela avaliação das condições de conservação dos bens cedidos.

Parágrafo Terceiro - Todos os custos relativos à devolução dos equipamentos cedidos, incluindo seguro e transporte, ficarão a cargo da CESSIONÁRIA.

CLÁUSULA NONA (Foro) - Ficam as partes cientes de que o Foro Central da Comarca da Capital é o competente para dirimir eventuais conflitos entre elas.

CLÁUSULA DÉCIMA (Disposições Gerais) – A eficácia deste TERMO fica condicionada a sua publicação, em extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias contados da assinatura, devendo ser enviadas cópias aos órgãos

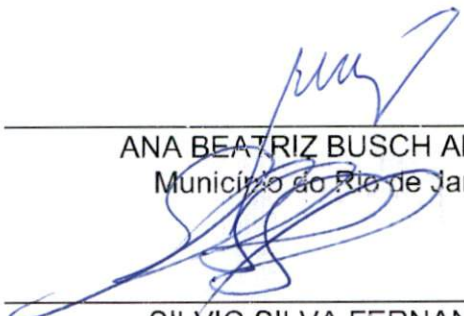



de controle municipais, Controladoria Geral do Município e Tribunal de Contas do Município, nos prazos legais.

Pelas partes foi dito que aceitam o presente instrumento, tal como se acha redigido, o qual é assinado em 04 (quatro) vias para um só efeito, na presença de testemunhas.

E para constar, foi o presente TERMO lavrado e deverá ser anexado ao sistema de inventariança de bens da Secretaria Municipal de Saúde.

Rio de Janeiro, 24 de junho de 2020.



ANA BEATRIZ BUSCH ARAUJO
Município do Rio de Janeiro

SILVIO SILVA FERNANDES
Cessionária

Testemunhas:

1)

Nome:
RG n.º:
CPF n.º:

2)

Nome:
RG n.º:
CPF n.º:

ANEXO I AO TERMO DE CESSÃO TEMPORÁRIA DE USO Nº
11/2020- SMS

Identificação dos bens cedidos

| <i>Item</i> | <i>Especificação</i> | <i>Quantidade</i> |
|---|--------------------------------|-------------------|
| <i>Esterilizador</i> | <i>HI Speed II 300L</i> | <i>1</i> |
| <i>Raio X Digital</i> | <i>Altus DR LT 14x17</i> | <i>1</i> |
| <i>Sistema de Ultrassom Diagnostico</i> | <i>Modelo DC70 EXP</i> | <i>1</i> |
| <i>Aparelho de Anestesia</i> | <i>Mindray Wato Ex 35 10.4</i> | <i>3</i> |
| <i>Tomografo Computadorizado</i> | <i>DE 64 Canais</i> | <i>1</i> |

Handwritten signature and initials in blue ink at the bottom right of the page.

Processo nº 09/000909/2020

Data da autuação:

Fls.: 117

Rubrica

Ao Excelentíssimo Senhor Prefeito.

Trata o presente processo de Cessão de Uso de 01 (um) AUTOCLAVE 300 LITROS - MODELO HI SPEED II - B0111 - 300 P; 01 (um) APARELHO DE RX DIGITAL - MODELO ALTUS DR - LT 14x17; 01 (um) ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES - DC-70 EXP; 03 (três) APARELHOS DE ANESTESIA - MODELO - WATO EX-35.01 e, por fim, 01 (um) TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 In. à ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF.

A presente Cessão é benéfica ao Sistema Único de Saúde no âmbito da Cidade do Rio de Janeiro conforme justificativa da Subsecretaria de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde (fls. 04/06 e 100/101), havendo, ainda, a determinação judicial par ampliação da oferta de serviço de radioterapia.

A tomografia computadorizada de tórax (TC) é um exame importante até mesmo no diagnóstico e acompanhamento de pessoas com suspeita de COVID - 19.

Em um cenário de doença com rápida evolução, com acometimento pulmonar frequente e alta mortalidade decorrente de insuficiência respiratória aguda, alterações pulmonares detectadas precocemente por meio da TC em nível ambulatorial são úteis para a decisão por internação hospitalar para vigilância mais estrita e diagnóstico diferencial com outras doenças, em conjunto com sinais e sintomas clínicos.

Desta forma, considerando que a aquisição de equipamentos para renovação do parque tecnológico abasteceu esta municipalidade com equipamentos suficientes para o enfrentamento da COVID-19, tendo em vista que é benéfico ao Sistema Único de Saúde a realização de exame de tomografia computadorizada, e destacando que a unidade é prestadora de serviço contratualizada com esta municipalidade e oferta 98% das vagas ao SUS, entendemos que é possível a realização da presente cessão

Ante ao exposto submetemos os autos para deliberação de Vossa Excelência rogando a autorização e a formalização do **TERMO DE CESSÃO TEMPORÁRIA DE USO..**

Rio de Janeiro, 23 de junho de 2020.

ANA BEATRIZ BUSCH ARAUJO
Secretaria Municipal de Saúde

À SMS remetido para
publicação em 24.06.2020
Em 24/06/2020

Simone Cosso
Coordenadoria Geral
de Administração - CVL
Mat. 11/192600-5

AUTORIZO

Marcelo Crivella

| | |
|----------------------------|-----------|
| Processo nº 09/000909/2020 | |
| Data da autuação: | Fls.: 118 |
| Rubrica | |

À PG/PADM

Trata o presente processo de Cessão de Uso de 01 (um) AUTOCLAVE 300 LITROS - MODELO HI SPEED II - B0111 - 300 P; 01 (um) APARELHO DE RX DIGITAL - MODELO ALTUS DR - LT 14x17; 01 (um) ULTRASSONOGRÁFO COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES - DC-70 EXP; 03 (três) APARELHOS DE ANESTESIA - MODELO - WATO EX-35.01 e, por fim, 01 (um) TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 In. à ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF.

A presente Cessão é benéfica ao Sistema Único de Saúde no âmbito da Cidade do Rio de Janeiro conforme justificativa da Subsecretaria de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde (fls. 04/06 e 100/101), havendo, ainda, a determinação judicial par ampliação da oferta de serviço de radioterapia.

Essa Douta Procuradoria avaliou os autos em duas ocasiões. Produzindo a Manifestação Técnica PG/PADM/PA/027/2020/PRSM (fls. 08/12) em 27/02/2020 e a Manifestação Técnica PA//013/COV/2020/AFC.

Contudo, ressalta-se que, por equívoco material, foi remetido para avaliação da PG/PADM minuta de Termo de Cessão *Temporária de Uso Durante a Situação de Emergência por COVID-19*. Ocorre que a presente cessão não possui nenhuma relação com a Pandemia do novo coronavírus, mas se dá em razão das já mencionadas questões apontadas pela S/SUBREG às fls. 04/06 e 100/101.

Assim, de forma a não postergar a prestação dos tão necessários serviços de saúde à população, esta Secretaria Municipal de Saúde formalizou Termo de Cessão de Temporária de Bens, alterando as cláusulas segunda, terceira, quinta e décima do termo avaliado por esta PG/PADM de forma a suprimir qualquer menção à Pandemia, uma vez que não há relação direta no presente caso.

Ressalta-se que foi excluída também a "**CLÁUSULA NONA (Devolução)**" uma vez que suas disposições estavam contempladas nos parágrafos primeiro, segundo e terceiro da Cláusula Oitava (Remoção de Bens).

Desta forma, remetemos o presente processo para ciência do termo formalizado nesta data, rogando avaliação da eventual necessidade de aditamento do instrumento a fim conferir maior segurança jurídica à matéria.

Rio de Janeiro, 23 de junho de 2020.

ANA BEATRIZ BUSCH ARAUJO
Secretaria Municipal de Saúde

Carolina Altó Velasco
Matrícula: 159/303 470-9
Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

Ao Dr. Paulo Mendonça

PG / PADM

26 JUN 2020

Clotilde

'A Sra. Procuradora-Chefe da PG/PADM,
para ciência e manifestação sobre o
ocorrido a fls. 117/118, uma vez que
da sua leitura a Manifestação Técnica
que analisou o Termo de Ocorrência (fls.
107/113).

Em 29.6.2020



Paulo Roberto Soares Mendonça
Procurador do Município
Mat. 10/174.500-9 - OAB/RJ 74.193

09/000909/20
11/04/20

119

Secretaria Municipal de Saúde,
em nome, uma vez atendido o
comando do art. 38, parágrafo único,
do Lei Federal no. 8666/1993. por parte
deste órgão. de 06/04/20.


Adelia Fernandes Correia
Assessora da CVL / SUBJ
Procuradora do Município
Mat. 1011578

PROCESSO - S/GAB

DATA: 09 / 04 / 2020

HORA: 11:11

Jorge Luiz Rodrigues Antonio

Ag. Administração - S/GAB

Mat.: 99/991.056-0

À S/SUBREG,

Para ciência.

Isabel
Cláudio Brasil de Almeida Mirelles
Assessoria da Gerência do Secretário
Secretaria Municipal de Saúde
Matrícula: 60/301.237-8

S/SUBREG
Recebido em.: 01/09/2020
Mat.: _____
Rub.: *[assinatura]*

ARNOR DOS SANTOS CORREIA
Administrativo
S/SUBREG
Matrícula nº 99/991131-0

| | |
|------------------|-------------|
| | |
| Data da autuação | Fis. 121 |
| Rubrica | |

120

Rio de Janeiro, 02 de Setembro de 2020.

À S/SUBREG/CGCA,

Encaminhamos por pertinência, para ciência e pronunciamento da área técnica, processo de número 09/000909/2020 proveniente do gabinete desta Secretaria de Saúde, após Manifestação da Procuradoria do Município do Rio de Janeiro.

Atenciosamente

Deborah do ES Bejder

DEBORAH BEJDER

Assessora I

Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria
Matrícula: 11/2389432-9

| | |
|-------|--|
| Recb. | 02/09/2020 16:00 |
| Mat. | Bruno de Jesus Ferreira |
| Rub. | Administrativo S/SUBREG/CGCA Matrícula: 11/2389432-9 |

| | |
|--------------------------------|------------|
| Processo nº 09/000909/2020 | |
| Data da Autuação 24/06/2020 | Fls 121 |
| Rubrica | |

Rio de Janeiro, 08 de setembro de 2020.

À S/SUBG,

Trata-se de processo administrativo referente a Cessão de Uso de Tomógrafo para o Hospital Mário Kroeff.

Encaminhamos tendo em vista que não localizamos a publicação em Diário Oficial do Extrato do Termo de Cessão Temporária de Uso.

Atenciosamente,


LUCIANA LUDWIG NIGRI
 Matrícula nº 11/218.589-0
 Coordenadora Geral
 Coordenadoria Geral de Controle, Avaliação, Contratualização e Auditoria.

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| SICOP/SUBG | |
| TD: <u>P. 09/000909/20</u> | Nº <u>09/000909/20</u> |
| Cód. Órgão: - | |
| D. Ent. <u>09/09/20</u> | D. Saída <u>09/09/20</u> |
| Nome: <u>[assinatura]</u> | Mar. <u>9954600</u> |

| | |
|-------------|--------------------|
| Nome: | Luciana S. Barreto |
| D. E. M.: | 1.7.1960 |
| Cod. Orgão: | 00000000 |
| ID: | 00000000 |

Recebido em: 09/09/2000
 s/SUBG/CAC
 Nome: Luciana S. Barreto
 S/SUBG/CAC/GCT
 Matrícula: 60/319.351-3

Assessora
 Keylla C. A. Mattos
 Subsecretaria de Gestão
 Secretaria Municipal de Saúde
 Matrícula nº 60/319.351-3

09/09/2000

21.12.1

Encaminhar a e presente para
 análise e adoção das providências
 nos cabíveis, conforme despacho de

A s/SUBG/CAC/GCT,



EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL
(Decreto nº 3221, de 18 de setembro de 1981).

Processo Instrutivo nº: 09/000.909/2020

Termo de Cessão: Termo de Cessão Temporária de Uso durante a situação de Emergência por COVID19 nº 11/2020 - SMS.

Data da Assinatura: 24 de junho de 2020.

Partes: O MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, como CEDENTE, e a ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS – HOSPITAL MÁRIO KROEFF, designado como CESSIONÁRIO.

Objeto: Constitui objeto da presente Cessão de Uso, 01 (um) AUTOCLAVE 300 LITROS – MODELO HI SPEED II – B0111 – 300 P; 01 (um) APARELHO DE RX DIGITAL – MODELO ALTUS DR – LT 14x17; 01 (um) ULTRASSONOGRÁFO COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES – DC-70 EXP; 03 (três) APARELHOS DE ANESTESIA – MODELO – WATO EX – 35.01 e, por fim, 01 (um) TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 In., sob gestão patrimonial da Secretaria Municipal de Saúde.

Valor Total: cessão gratuita.

Fundamento: Lei Federal nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores, o Decreto nº 7 3.221/81 (RGCAF), além da Lei Federal nº 13.979/2020.

Publique-se.

Em 09 de setembro de 2020.

Ana Beatriz Busch Araújo
Secretária Municipal de Saúde



Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro

PARTES: PCRJ/SMC/ARTEMIS NEGÓCIOS CULTURAIS E SOCIAIS LTDA/CONCESSÃO METROVIÁRIA DO RIO DE JANEIRO S/A
OBJETO: PROJETO "CONSULTORIAS E ORIENTAÇÕES EM PRODUÇÃO CULTURAL PARA PROJETOS LOCAIS"
CÓDIGO DO PROJETO: WEC937/01/2019
VALOR: R\$ 76.000,00
FUNDAMENTO: Lei 5.553/2013

SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA, HABITAÇÃO E CONSERVAÇÃO EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo: 06/702.172/2019
Instrumento: Contrato nº 119/2020
Data da assinatura: 08/09/2020
Partes: MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO - SMIHC e WL ENGENHARIA PLANEJAMENTO LTDA.
Objeto: Obras de reforma em quadra na Vila Moretti em Bangu - XVII - RA - Bangu - Rio de Janeiro
Valor: R\$ 32.490,00
Prazo: 15 dias
Programa de Trabalho: 15.03.15.451.0319.1796
Natureza da despesa: 4.4.90.51.02
a de empenho: 2020/001000
r do empenho: R\$ 32.490,00
idamento: Lei 8.666/93 e suas alterações.

SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA, HABITAÇÃO E CONSERVAÇÃO EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo: 06/701.706/2019
Instrumento: Contrato nº 120/2020
Data da assinatura: 09/09/2020
Partes: MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO - SMIHC e WL ENGENHARIA PLANEJAMENTO LTDA.
Objeto: Obras de infraestrutura e áreas de lazer na estrada dos Bandeirantes, 8.637, Camorim, Rio de Janeiro/RJ
Valor: R\$ 2.160.204,09
Prazo: 180 dias
Programa de Trabalho: 15.03.15.451.0319.1796
Natureza da despesa: 4.4.90.51.01
Nota de empenho: 2020/001005
Valor do empenho: R\$ 100.000,00
Fundamento: Lei 8.666/93 e suas alterações.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL (DECRETO Nº 3221, DE 18 DE SETEMBRO DE 1981)

(*) Onde se lê: **Processo Instrutivo nº:** 09/004.553/14
...
Valor Anual: R\$ 1.094.452,65 (um milhão, noventa e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais e sessenta e cinco centavos).
...
Leia-se: **Processo Instrutivo nº:** 09/004.553/14
...
Valor Anual: R\$ 6.624.601,32 (seis milhões, seiscentos e vinte e quatro mil, seiscentos e um reais e trinta e dois centavos).
...
(*) Corrigido por ter saído com incorreção no D. O. Rio nº 83 de 07/07/2020 lg. 88 - 2ª e 3ª colunas.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL (DECRETO Nº 3221, DE 18 DE SETEMBRO DE 1981)

Processo Instrutivo nº: 09/002.580/2020
Contrato nº: 108/20
Data da Assinatura: 03/07/2020.
Partes: PCRJ / SMS e o CENTRO MÉDICO DARKE LTDA.
CNPJ: 29.417.458/0001-22
Objeto: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos-profissionais na área de oftalmologia, conforme especificações constantes no Termo de Referência e do Documento Descritivo definido entre as partes nos limites da Ficha de Programação Orçamentária (FPO).
Vigência: O presente contrato vigorará pelo prazo de 05 (cinco) anos, a contar da data de sua assinatura.
Valor Total estimado: R\$ 13.209.361,15 (treze milhões, duzentos e nove mil, trezentos e sessenta e um reais e quinze centavos).
Fundamento: Artigo 45, caput, da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações, Edital nº 002/2019, bem como o decidido no Processo nº 09/002.580/2020.

SUBSECRETARIA DE BEM ESTAR ANIMAL EXTRATO DE RESCISÃO CONTRATUAL

Processo nº: 01/840.070/2019
Instrumento: Termo de Rescisão Amigável: 01/2020 ao Contrato CVL/ SUBEM nº 09/2019.
Data da Assinatura: 01/09/2020.
Partes: PCRJ/CVL/SUBEM e a empresa FRONT ESTRUTURAS EIRELI LTDA. EPP.
Objeto: Rescisão Amigável.
Fundamento: Inciso II do artigo 79, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL (DECRETO Nº 3221, DE 18 DE SETEMBRO DE 1981)

Processo Instrutivo nº: 09/000.909/2020
Termo de Cessão: Termo de Cessão Temporária de Uso durante a situação de Emergência por COVID19 nº 11/2020 - SMS.
Data da Assinatura: 24 de junho de 2020.
Partes: O MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, como CEDENTE, e a ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF, designado como CESSIONÁRIO.
Objeto: Constitui objeto da presente Cessão de Uso, 01 (um) AUTOCLAVE 300 LITROS - MODELO HI SPEED II - B0111 - 300 P; 01 (um) APARELHO DE RX DIGITAL - MODELO ALTUS DR - LT 14x17; 01 (um) ULTRASSONOGRAFO COM DOPPLER COLORIDO PIEXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES - DC-70 EXP; 03 (três) APARELHOS DE ANESTESIA - MODELO - WATO EX - 35.01 e, por fim, 01 (um) TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 In., sob gestão patrimonial da Secretaria Municipal de Saúde.
Valor Total: cessão gratuita.
Fundamento: Lei Federal nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores, o Decreto nº 7.3.221/81 (RGCAF), além da Lei Federal nº 13.979/2020.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 133/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 630,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender CER Barra, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.
Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/765
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

SECRETARIA DE ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL, QUALIDADE DE VIDA E EVENTOS FUNDAÇÃO PARQUES E JARDINS EXTRATO DE TERMO DE EXECUÇÃO

Processo: 14/301.917/2016
Termo de Execução: FJP nº 27/2020
Objeto: 1º TERMO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO nº 078/2016
Data de Assinatura: 03/09/2020
Partes: FJP e AGAPE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA.
Objeto: Registrar a alteração da Unidade Orçamentária 2441, passando os recursos, bem como os Programas de Trabalho que custeia o Contrato nº 078/2016, para Unidade Orçamentária 2841, referente ao agrupamento nº 2519/2016.

Processo: 14/301.361/2016
Termo de Execução: FJP nº 28/2020
Objeto: 1º TERMO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO nº 065/2016
Data de Assinatura: 03/09/2020
Partes: FJP e AGAPE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA.
Objeto: Registrar a alteração da Unidade Orçamentária 2441, passando os recursos, bem como os Programas de Trabalho que custeia o Contrato nº 065/2016, para Unidade Orçamentária 2841, referente ao agrupamento nº 2494/2016.

Processo: 14/301.361/2016
Termo de Execução: FJP nº 29/2020
Objeto: 2º TERMO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO nº 065/2016
Data de Assinatura: 03/09/2020
Partes: FJP e AGAPE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA.
Objeto: Registrar a alteração da Unidade Orçamentária 2441, passando os recursos, bem como os Programas de Trabalho que custeia o Contrato nº 065/2016, para Unidade Orçamentária 2841, referente a solicitação de despesa nº 472/2016

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 132/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 1.260,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender o Hospital Municipal Rocha Faria, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.

Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/763
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 09/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 756,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender o Hospital Municipal Ronaldo Gazolla, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.

Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/764
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 57/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 1.008,00 (hum mil e oito reais)
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender a Unidade de Pronto Atendimento Costa Barros e Madureira, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.

Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/769
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SMF EMPRESA MUNICIPAL DE INFORMÁTICA S/A - IPLANRIO EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo Instrutivo nº: 01/300.003/2018
4º Termo Aditivo nº 027/2020 ao contrato IplanRio nº 009/2018
Data da assinatura: 01/09/2020
Partes: EMPRESA MUNICIPAL DE INFORMÁTICA S/A - IPLANRIO e ECOLOGICA IMUNIZAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Objeto: Prorrogação do prazo contratual por mais 12 (doze) meses a contar de 17/04/2020 até 16/04/2021, bem como reajuste do valor contratual em 6,99% (seis vírgula noventa e nove por cento) do valor do contrato.
Valor total: R\$ 123.536,26 (cento e vinte três mil quinhentos e trinta e seis reais e vinte e seis centavos).
Programa de Trabalho: 14.51.04.122.0389.4169
Natureza da Despesa: 3.3.90.37.01
Nota de Empenho nº: 2020/000209
Fundamento: Art. 57, II, da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 134/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 504,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender a Unidade de Pronto Atendimento Cidade de Deus, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.

Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/766
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020




PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|-----------------------------|-----|
| Processo nº 09/000.909/2020 | |
| Data da autuação: | Fl. |
| Rubrica | |

À S/SUBREG/CGCA,

Por solicitação.

Rio de Janeiro, 30 de setembro de 2020.


José Robson da Silva
Assistente I
S/SUBG/CTAC/GCT
Matrícula: 60/319.230-9

| | |
|-------|---------------------------|
| Recd. | 30/09/2020 11:30 |
| Mat. | Bruno de Jesus Ferreira |
| Rub. | Administrativo |
| | S/SUBREG/CGCA |
| | Matricula nº 60/319.230-9 |



125


| | |
|--------------------------------|------|
| Processo nº 09/000.909/2020 | |
| Data da Autuação 17/02/2020 | Fls. |
| Rubrica | |

À S/SUBREG,

Encaminhamos o presente feito em retorno por solicitação da S/SUBG.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 15 . 10 . 2020


LUCIANA LUDWIG NIGRI
 Coordenadora Geral
 S/SUBREG/CGCA
 Matrícula: 11/218.589-0

S/SUBREG
Arthur dos Santos
 ARTHUR DOS SANTOS BORGES CONCEIÇÃO
 Administrativo
 S/SUBREG
 Matrícula nº 99/991131-0
16/10/20

À S/SUBG,

De acordo e em prosseguimento para providências de estilo.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 16 . 10 . 2020


CLAUDIA DA SILVA LUNARDI
 Subsecretária

Subsecretaria de Regulação, Controle e Avaliação, Contratualização e Auditoria
 Secretaria Municipal de Saúde
 Matrícula: 11/159.478-7

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| SICOP/SUBG | |
| TD: <u>Procurado</u> | Nº <u>09/000.909/20</u> |
| Cód. Orgão: <u>39/000</u> | |
| D.Ent. <u>39/000</u> | D.Saida |
| Nome: <u>[assinatura]</u> | Mar. <u>99/0400</u> |

À S/SUBREG,

Em de de

Em 30/12/20

S/SUBGERAL/CGCCA
 ENTRADA 14/07/2021
 As 13:24
 RECEBEDOR: [assinatura]
 MATRÍCULA: 9893880

ANDRÉ DE SOUZA VITAL
 Subsecretário de Gestão
 Secretaria Municipal de Saúde
 Mat. 60/301.263-0



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde – SMS

Memo S/SUBGERAL/CGCCA/CSA n.º 03/2021

Rio de Janeiro, 19 de janeiro de 2021.

DE: S/SUBGERAL/CGCCA/CSA

A/C: André Luis Paes Ramos

S/SUBGERAL/CGCCA

Prezado Coordenador,

Encaminhamos Relatório de visita nº06/2021 realizada em 12/01/2021 no Hospital Mário Kroeft, com a finalidade de verificar a situação das obras para instalação do Tomógrafo, para ciência.

Atenciosamente,

RACHEL SARMEIRO ARAÚJO
Coordenadora
S/SUBGERAL/CGCCA/CSA
Mat. 11/292.284-7

S/SUBGERAL/CGCCA
ENTRADA 19/01/2021
As _____
RECEBEDOR: KAROLINE SILVA DA COSTA
Administração
MATRÍCULA: S/SUBGERAL/CGCCA
Mat.: 99/989388-0



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde – SMS

HOSPITAL MARIO KROEFF

CNES: 2269899

CNPJ: 33816794/0002-04

ENDEREÇO: RUA MAGÉ, 326 PENHA CIRCULAR

TELEFONE: (21) 2260-0222

HOSPITAL ESPECIALIZADO EM ONCOLOGIA

Relatório da Coordenação de Supervisão e Auditoria nº 06/2021

1. OBJETIVO DA AUDITORIA

Verificar a situação das obras para instalação do Tomógrafo cedido pela SMS conforme Processo Instrutivo Nº 09/000.909/2020 - Termo de Cessão Temporária de uso durante situação Emergencial pela COVID 19.

2. EQUIPE DE AUDITORIA

Deise da Costa Oliveira – Matr.: 10/201.404-1

3. METODOLOGIA

Avaliação "in loco" das instalações do Centro de Imagem na companhia da Diretora Administrativa Michele Macario da Silva de Lima, Diretor de Infraestrutura Jorge Leal e Diretor Financeiro Cristiano Cerqueira.

4. DATA DA VISITA: 12/01/2021 - Termo de Visita nº 02/2021

7. CONSTATAÇÕES

A equipe de auditoria foi recebida e acompanhada pela Diretora Administrativa Michele Macario da Silva de Lima, Diretor de Infraestrutura Jorge Leal e Diretor Financeiro Cristiano Cerqueira, que prestaram os devidos esclarecimentos.

Percorremos o Centro de Imagem e Radioterapia que possui área que se encontra em funcionamento e outra que se encontra em obras de ampliação. No momento da visita,

verificamos diversos operários trabalhando no local. Observamos a presença do tomógrafo coberto, aguardando término das obras para instalação.

A Unidade informa que a previsão para término das obras físicas no Centro de Imagem é para o final deste mês de janeiro. Refere ainda que, em fevereiro, serão iniciadas as instalações dos equipamentos de imagem incluindo o tomógrafo cedido e será feita a aquisição de mobiliário, material médico e insumos. A previsão da inauguração e início do funcionamento do tomógrafo é para o início de março/21. A unidade refere que essas obras estão sendo custeadas com recursos próprios.

8. CONCLUSÃO:

O Centro de Imagem e Radioterapia do Hospital Mário Kroeft se encontra em obras de ampliação que incluem a preparação de local adequado para a instalação do Tomógrafo cedido. A previsão da inauguração e início da utilização do tomógrafo é início de março de 2021.

Rio de Janeiro, 15 de janeiro de 2021.



Deise da Costa Oliveira
S/SUBGERAL/CGCCA/CSA



D.O. RIO
Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro

PARTES: PCRJ/SMC/ARTEMIS NEGOCIOS CULTURAIS E SOCIAIS LTDA/CONCESSÃO METROVIÁRIA DO RIO DE JANEIRO S/A
OBJETO: PROJETO "CONSULTÓRIAS E ORIENTAÇÕES EM PRODUÇÃO CULTURAL PARA PROJETOS LOCAIS"
CÓDIGO DO PROJETO: WEC937/01/2019
VALOR: R\$ 76.000,00
FUNDAMENTO: LEI 5.553/2013

**SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA,
HABITAÇÃO E CONSERVAÇÃO
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo: 06/702.172/2019
Instrumento: Contrato nº 119/2020
Data da assinatura: 08/09/2020
Partes: MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO - SMIHC E WL ENGENHARIA PLANEJAMENTO LTDA.
Objeto: Obras de reforma em quadra na Vila Moretti em Bangu - XVII - RA - Bangu - Rio de Janeiro
Valor: R\$ 32.490,00
Prazo: 15 dias
Programa de Trabalho: 15.03.15.451.0319.1796
Natureza da despesa: 4.4.90.51.02
Nota de empenho: 2020/001000
Valor do Empenho: R\$ 32.490,00
Fundamento: Lei 8.666/93 e suas alterações.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA,
HABITAÇÃO E CONSERVAÇÃO
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo: 06/701.706/2019
Instrumento: Contrato nº 120/2020
Data da assinatura: 09/09/2020
Partes: MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO - SMIHC E WL ENGENHARIA PLANEJAMENTO LTDA.
Objeto: Obras de infraestrutura e áreas de lazer na estrada dos Bandeirantes, 8.637, Camorim, Rio de Janeiro/RJ
Valor: R\$ 2.160.204,09
Prazo: 180 dias
Programa de Trabalho: 15.03.15.451.0319.1796
Natureza da despesa: 4.4.90.51.01
Nota de empenho: 2020/001005
Valor do Empenho: R\$ 100.000,00
Fundamento: Lei 8.666/93 e suas alterações.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL
(DECRETO Nº 3221, DE 18 DE SETEMBRO DE 1981)**

Processo Instrutivo nº: 09/004.553/14
Valor Anual: R\$ 1.094.452,85 (um milhão, noventa e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais e sessenta e cinco centavos).
...
Leia-se: **Processo Instrutivo nº:** 09/004.553/14
...
Valor Anual: R\$ 6.624.601,32 (seis milhões, seiscentos e vinte e quatro mil, seiscentos e um reais e trinta e dois centavos).
...
Corrigido por ter sido com incorreção no D. O. Rio nº 83 de 07/07/2020 - pág. 88 - 2ª e 3ª colunas.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL
(DECRETO Nº 3221, DE 18 DE SETEMBRO DE 1981)**

Processo Instrutivo nº: 09/002.580/2020
Instrumento nº: 108/20
Data da Assinatura: 03/07/2020.
Partes: PCRJ / SMS e o CENTRO MÉDICO DARKE LTDA.
CNPJ: 29.417.458/0001-22
Objeto: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos-profissionais na área de oftalmologia, conforme especificações constantes no Termo de Referência e do Documento Descritivo definido entre as partes nos limites da Ficha de Programação Orçamentária (FPO).
Viabilidade: O presente contrato vigorará pelo prazo de 05 (cinco) anos, a contar da data de sua assinatura.
Valor Total estimado: R\$ 13.209.361,15 (treze milhões, duzentos e nove mil, trezentos e sessenta e um reais e quinze centavos).
Fundamento: Artigo 45, caput, da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações, Edital nº 002/2019, bem como o decidido no Processo nº 09/002.580/2020.

**SUBSECRETARIA DE BEM ESTAR ANIMAL
EXTRATO DE RESCISÃO CONTRATUAL**

Processo nº: 01/840.070/2019
Instrumento: Termo de Rescisão Amigável: 01/2020 ao Contrato CVL/SUBEM nº 09/2019.
Data da Assinatura: 01/09/2020.
Partes: PCRJ/CVL/SUBEM e a empresa FRONT ESTRUTURAS EIRELI LTDA. EPP.
Objeto: Rescisão Amigável.
Fundamento: Inciso II do artigo 79, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL
(DECRETO Nº 3221, DE 18 DE SETEMBRO DE 1981)**

Processo Instrutivo nº: 09/000.909/2020
Termo de Cessão: Termo de Cessão Temporária de Uso durante a situação de Emergência por COVID-19 nº 11/2020 - SMS.
Data da Assinatura: 24 de junho de 2020.
Partes: O MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, como CEDENTE, e a ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS - HOSPITAL MÁRIO KROEFF, designado como CESSIONÁRIO.
Objeto: Constitui objeto da presente Cessão de Uso, 01 (um) AUTOCLAVE 300 LITROS - MODELO HI SPEED II - B0111 - 300 P; 01 (um) APARELHO DE RX DIGITAL - MODELO ALTUS DR - LT 14x17; 01 (um) ULTRASSONOGRAFO COM DOPPLER COLORIDO P/EXAMES GERAIS, OBSTÉTRICOS, E VASCULARES - DC-70 EXP; 03 (três) APARELHOS DE ANESTESIA - MODELO - WATO EX - 35.01 e, por fim, 01 (um) TOMÓGRAFO DE 64 canais, Modelo NEUVIZ, 64 in., sob gestão patrimonial da Secretaria Municipal de Saúde.
Valor Total: cessão gratuita.
Fundamento: Lei Federal nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores, o Decreto nº 7.322/81 (RGCAF), além da Lei Federal nº 13.979/2020.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 133/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 630,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender CER Barra, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.
Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/765
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

**SECRETARIA DE ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL,
QUALIDADE DE VIDA E EVENTOS
FUNDAÇÃO PARQUES E JARDINS
EXTRATO DE TERMO DE EXECUÇÃO**

Processo: 14/301.917/2016
Termo de Execução: FPJ nº 27/2020
Objeto: 1º TERMO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO nº 078/2016
Data de Assinatura: 03/09/2020
Partes: FPJ e AGAPE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA.
Objeto: Registrar a alteração da Unidade Orçamentária 2441, passando os recursos, bem como os Programas de Trabalho que custeie o Contrato nº 078/2016, para Unidade Orçamentária 2841, referente ao agrupamento nº 2519/2016.

Processo: 14/301.361/2016
Termo de Execução: FPJ nº 28/2020
Objeto: 1º TERMO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO nº 065/2016
Data de Assinatura: 03/09/2020
Partes: FPJ e AGAPE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA.
Objeto: Registrar a alteração da Unidade Orçamentária 2441, passando os recursos, bem como os Programas de Trabalho que custeie o Contrato nº 065/2016, para Unidade Orçamentária 2841, referente ao agrupamento nº 2494/2016.

Processo: 14/301.361/2016
Termo de Execução: FPJ nº 29/2020
Objeto: 2º TERMO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO nº 065/2016
Data de Assinatura: 03/09/2020
Partes: FPJ e AGAPE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA.
Objeto: Registrar a alteração da Unidade Orçamentária 2441, passando os recursos, bem como os Programas de Trabalho que custeie o Contrato nº 065/2016, para Unidade Orçamentária 2841, referente a solicitação de despesa nº 472/2016

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 132/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 1.260,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender o Hospital Municipal Rocha Faria, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.

Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/763
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 09/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 756,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender o Hospital Municipal Ronaldo Gazolla, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.
Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/764
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 57/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 1.008,00 (hum mil e oito reais)
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender a Unidade de Pronto Atendimento Costa Barros e Madureira, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.
Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/769
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SMF
EMPRESA MUNICIPAL DE INFORMÁTICA S/A - IPLANRIO
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo Instrutivo nº: 01/300.003/2018
4º Termo Aditivo nº 027/2020 ao contrato IplanRio nº 009/2018
Data da assinatura: 01/09/2020
Partes: EMPRESA MUNICIPAL DE INFORMÁTICA S/A - IPLANRIO e ECOLOGICA IMUNIZAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Objeto: Prorrogação do prazo contratual por mais 12 (doze) meses a contar de 17/04/2020 até 16/04/2021, bem como reajuste do valor contratual em 6,98% (seis vírgula noventa e nove por cento) do valor do contrato.
Valor total: R\$ 123.536,26 (cento e vinte três mil quinhentos e trinta e seis reais e vinte e seis centavos).
Programa de Trabalho: 14.51.04.122.0389.4169
Natureza da Despesa: 3.3.90.37.01
Nota de Empenho nº: 2020/00209
Fundamento: Art. 57, II, da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIO SAÚDE
EXTRATO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL**

Processo Instrutivo nº: 09/200.031/2020
Instrumento nº: Contrato nº 134/2020
Data da Assinatura: 26/06/2020
Partes: Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro S/A - RioSaúde e Sapra Landauer Serviço de Assessoria e Proteção Radiológica Ltda
Prazo: 180 (cento e oitenta) dias
Valor: R\$ 504,00
Objeto: Prestação de serviços de empresa especializada na prestação de serviço de dosimetria pessoal e ambiental, para atender a Unidade de Pronto Atendimento Cidade de Deus, de acordo com as características e especificações, devidamente descritas, caracterizadas e especificadas no Termo de Referência.
Programa de Trabalho: 18.51.10.302.0306.4011
Natureza de Despesa: 3.3.90.39.59
Nota de Empenho: 2020/766
Fundamento: Inciso XV, Artigo 29 da Lei Federal nº 13.303/2016
*Omitido D.O. de 11/08/2020

**RIO**

SAÚDE

TERMO DE VISITA Nº. 2

2021

09/000909/2020

129

**SUS**

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Data: 12/01/2021 Hora do início: 11:00 Hora do término: 12:30

Unidade Prestadora de Saúde:

Hospital Mario Kneff

CNPJ: 3381679410002-04 CNES:

2269899

Tipo de visita: SUPERVISÃO ()
PROGRAMADASUPERVISÃO ()
CONTINUADA

AUDITORIA (X)

1.OBJETIVO DA VISITA:

Verificar se a obra para instalação do Tomógrafo cedida pela SMS já foi iniciada, conforme processo intermédio Nº 09/000.909/2020 - Termo de Cessão Temporária de uso durante situação de Emergência por Covid 19.

2.CONSTATAÇÕES/EVIDÊNCIAS:

Fomos recebidos e acompanhados pela Diretora Administrativa Michele Macário da Silva de Lima, Diretor de Infraestrutura Sr. Jorge Leal e Diretor Financeiro Cristiano Aragão que nos prestaram os devidos esclarecimentos. Percorremos o setor de diagnóstico, Centro de Imagem e Radioterapia que se encontra em obras. Verificamos a presença do tomógrafo coberto em uma sala aguardando término das obras para instalação e funcionamento. Fomos informados que as obras deste setor estão sendo custeadas por verba própria. Segundo informou, não houve repasse da verba da Emenda Parlamentar Nº 4150004, que sua destinação a esse fim. A previsão para término das obras é final de janeiro. Foi fornecida a instalação de equipamentos de emergência, incluindo o TC, Rx e a aquisição de materiais, material médico, 2 FONTES: insumos, com a previsão para início de março de 2021 da instalação e funcionamento.

4.ENQUADRAMENTO LEGAL.

Este Termo de Visita poderá gerar Relatório.

EQUIPE SUPERVISÃO/AUDITORIA

NOME: Dine Chirp

Matrícula: 10/201404-1

Rubrica:

NOME:

Matrícula:

Rubrica:

NOME:

Matrícula:

Rubrica:

NOME:

Matrícula:

Rubrica:

UPS: Hospital Mario Kneff

NOME: Michele Macário da Silva de Lima.

RG ou CPF: 328378-2

FUNÇÃO: Diretora Administrativa

Rubrica:

| | |
|--------------------------------|-------------|
| Processo nº 09/000909/2020 | |
| Data de Autuação 17/02/2020 | |
| Rubrica | Fls. 130 |

À S/SUBGERAL,

Trata-se de Termo de Cessão Temporária de Uso nº 11/2020, assinado em 24 de junho de 2020, publicado o extrato de instrumento contratual, no Diário Oficial nº 129 de 10 de setembro de 2020, página 58.

O Centro de Imagem e Radioterapia encontra-se em obras de ampliação que incluem a preparação de local adequado para a instalação do Tomógrafo cedido, com previsão de inauguração e início da utilização do tomógrafo para março de 2021, conforme o Relatório de visita nº 06/2021, acostado às fls. 126 a 129.

Neste sentido, encaminho para ciência e posterior encaminhamento à S/SUBG.

Rio de Janeiro, 25 de janeiro de 2021.

Atenciosamente,



ANDRÉ LUIS PAES RAMOS

Coordenador Geral

Coordenadoria Geral de Contratualização, Controle e Auditoria

S/SUBGERAL/CGCCA

Matrícula: 11/229.175-5

S/SUBREG.

Recebido em 29/01/2021

assinado

| | |
|---------------------------------|------|
| Processo: 09/000909/2020 | |
| Data de autuação: 17/02/2020 | |
| Rubrica | Fls. |

À S/SUBG

Trata-se de Termo de Cessão Temporária de Uso nº 11/2020-SMS firmado entre esta Secretaria Municipal de Saúde e a Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos – Hospital Mario Kroeft.

Encaminhamos o presente para ciência e providências.

Rio de Janeiro, 03/02/2021.

Fernanda Adães Britto
 Assessoria Especial
Fernanda Adães Britto
 S/SUBG
 Matr.: 601324.3308
 Assessora Especial

Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro

| | |
|-------------------------|------------------------|
| SICOP/SUBG | |
| TD: <u>Pecunia</u> | Nº <u>09/000909/20</u> |
| Cód. Orgão: _____ | |
| D. Ent. <u>01/02/21</u> | D. Saída _____ |
| Nome: <u>S</u> | Matr. <u>9915400</u> |