



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

TERMO ADITIVO Nº 22/2021 AO CONVÊNIO Nº 005/SMS. G/ 2014

PROCESSO Nº 2013-0.337.574-1
PROCESSO SEI: 6018.2020/0068381-0

CONVENENTE: PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO / SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

OBJETO DO CONVÊNIO: Tratamento de clientela que necessita de assistência médica em regime ambulatorial e/ou de internação para atender a demanda submetida à regulação e autorização do Complexo Regulador Municipal.

OBJETO DO ADITAMENTO: Prorrogar o Convênio 005/2014 pelo período de **90 (noventa) dias a partir de 08/02/2021.**

DOTAÇÕES: 84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00,
84.10.10.302.3003.4.113.3.3.50.39.00

O MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ 13.864.377/0001-30, neste ato, representado por **EDSON APARECIDO DOS SANTOS**, doravante designada **CONVENENTE** e do outro lado a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO**, associação civil, filantrópica, com sede em São Paulo, na Rua Isabel Schmidt, n.º 59, CEP n.º 04.743-030, Santo Amaro, inscrita no CNPJ sob o nº 57.038.952/0001-11, neste ato, representada por seu 1º Vice- Provedor **ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA**, portador da cédula de identidade nº 4.434.164-7 e inscrito no CPF/MF sob o n.º 083.949.488-20, adiante designada como **CONVENIADA** e, tendo em vista os fundamentos legais que regem o Sistema Único de Saúde – SUS resolvem celebrar o presente Termo Aditivo 022/2021 ao Convênio nº 005/ SMS. G/2014, mediante as cláusulas e condições descritas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente termo tem por objeto prorrogar, **a partir de 08/02/2021, pelo período de 90 (noventa) dias:**

1. O prazo de vigência do Convênio 005/2014 considerando o tempo exíguo para que a CONVENIADA providencie toda a documentação para participar da Chamada Pública nº 01/2020, bem como a negociação com as Áreas Técnicas desta Secretaria para definição das metas e serviços a serem cumpridos para atender a demanda regulada pelo SUS.
2. A disponibilização de **20 (vinte) Leitos de Terapia Intensiva** para atendimento de pacientes acometidos de COVID-19 encaminhados única e exclusivamente pela Coordenadoria de Urgências e Emergências da Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar, visando o enfrentamento da pandemia de importância internacional.
3. De acordo com o estabelecido na Portaria nº 3.641 de 21/12/2020, a CONVENENTE repassará, com recursos do Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade – MAC/FAEC de acordo com a Programação Físico Orçamentária – FPO específica de Cirurgias Eletivas, parte


ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR






**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SAÚDE

integrante deste Termo, no valor mensal estimado de **R\$ 155.862,20** (cento e cinquenta e cinco mil oitocentos e sessenta e dois reais e vinte centavos) para os procedimentos de internação/SIH-SUS para financiar a realização de CIRURGIAS ELETIVAS que serão reguladas pelo Complexo Regulador deste Município, com vista a diminuir a fila de espera para cirurgias de média complexidade.

4. A disponibilização de **30 (trinta) Leitos** em enfermaria adulto, destinados ao paciente com diagnóstico COVID_19 em situação clínica não crítica, encaminhados única e exclusivamente pela Coordenadoria de Urgências e Emergências da Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar, visando o enfrentamento da pandemia de importância internacional.
5. Repassar **em parcela única** o valor de **R\$ 70.054,36** (setenta mil cinquenta e quatro reais e trinta e seis centavos) referente ao disposto na Portaria MS/GM nº 3.822 de 29/12/2020 que estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção Especializada, a ser disponibilizado aos Estados, Municípios e Distrito Federal, por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação FAEC , destinados à realização de tratamento dialítico, considerando as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19).

CLÁUSULA SEGUNDA – REFERENTE A CLAUSULA FINANCEIRA

A Cláusula Décima – Do Preço constará com a seguinte redação:

A CONVENIADA receberá, mensalmente, da SECRETARIA os recursos para a cobertura dos serviços conveniados referentes aos parágrafos 1º e 2º correspondentes ao componente pós-fixado, de acordo com a produção ambulatorial e de internação apresentadas e no limite da estimativa estipulada da FPO - Ficha de Programação Físico-Orçamentária, além dos recursos correspondentes ao parágrafo 3º referente ao orçamento pré-fixado, observando-se as metas quantitativas e qualitativas, definidas no Documento Descritivo SEI (034224419) fls. 28 a 58 com atualização de metas em 01/06/2020 SEI (034237364) fls. 8.

Parágrafo primeiro. As despesas decorrentes do atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS têm o valor para 90 dias de **R\$ 1.171.718,01** (um milhão, cento e setenta e um mil setecentos e dezoito reais e um centavo), correspondentes a **R\$ 390.572,67** (trezentos e noventa mil quinhentos e setenta e dois reais e sessenta e sete centavos) mensais, para os procedimentos financiados pelo Bloco Financeiro - Médias e Alta Complexidade – MAC, identificados como de “Ações de Alta Complexidade” e o valor estimado em **R\$ 926.907,30** (novecentos e vinte e seis mil novecentos e sete reais e trinta centavos) correspondentes a **R\$ 308.969,10** (trezentos e oito mil novecentos e sessenta e nove reais e dez centavos) mensais, para os procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação – FAEC, ambos os procedimentos estimados na FPO – Ficha de Programação Orçamentária, parte integrante deste Termo.

Parágrafo segundo. As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em regime hospitalar consignados no Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS têm o valor para 90 dias de **R\$ 177.436,98** (cento e setenta e sete mil quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e oito centavos) correspondentes a **R\$ 59.145,66** (cinquenta e nove mil cento e quarenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) mensais, para os procedimentos financiados pelo Bloco Financeiro - Média e Alta Complexidade – MAC, identificados como de “Ações de Alta Complexidade” e de **R\$ 6.547,98** (seis mil quinhentos


ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SAÚDE

e quarenta e sete reais e noventa e oito centavos), correspondentes a **R\$ 2.182,66** (dois mil, cento e oitenta e dois reais e sessenta e seis centavos) mensais, para os procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação – FAEC.

COMPONENTE POS FIXADO	MENSAL	90 dias
Alta Complexidade SIA	390.572,67	1.171.718,01
Estratégico - TRS	308.969,10	926.907,30
Estratégico - SIH	2.182,66	6.547,98
Alta Complexidade SIH	59.145,66	177.436,98
TOTAL POSFIXADO	760.870,09	2.282.610,27

Parágrafo terceiro. Os recursos prefixados perfazem o montante para 90 dias de **R\$ 9.298.543,71** (nove milhões, duzentos e noventa e oito mil quinhentos e quarenta e três reais e setenta e um centavos) repassados em parcelas fixas mensais de **R\$ 3.099.514,57** (três milhões, noventa e nove mil quinhentos e quatorze reais e cinquenta e sete centavos) que correspondem às ações de MÉDIA COMPLEXIDADE, INTEGRASUS, IAC e, ainda o AUXILIO FINANCEIRO SMS, considerando-se que, além de acolher todos os pacientes que necessitam de assistência no âmbito ambulatorial e de internação, a CONVENIADA constitui-se na principal referência da Região Sul deste município.

COMPONENTE PREFIXADO	MENSAL	90 dias
Média Complexidade SIA	712.604,32	2.137.812,96
Média Complexidade SIH	495.013,16	1.485.039,48
Total de Média Complexidade	1.207.617,48	3.622.852,44
INTEGRASUS	44.191,46	132.574,38
IAC	647.705,63	1.943.116,89
AUXILIO FINANCEIRO - TESOURO	1.200.000,00	3.600.000,00
TOTAL PREFIXADO	3.099.514,57	9.298.543,71

I - Os valores do COMPONENTE PREFIXADO **nos próximos 90 (noventa) dias**, o valor é de **R\$ 9.298.543,71** (nove milhões, duzentos e noventa e oito mil quinhentos e quarenta e três reais e setenta e um centavos) descritos no caput deste parágrafo, sendo que **R\$ 5.698.543,71** (cinco milhões, seiscentos e noventa e oito mil quinhentos e quarenta e três reais e setenta e um centavos) serão financiados com recursos do Bloco Financeiro - Média e Alta Complexidade – MAC e **R\$ 3.600.000,00** (três milhões seiscentos mil reais) financiados com recursos do Tesouro Municipal..

O valor prefixado será repassado mensalmente à CONVENIADA de acordo com as metas estabelecidas no Documento Descritivo SEI (034224419) **fls. 28 a 58** com atualização de metas em 01/06/2020 SEI (034237364) **fls. 8**, parte integrante deste instrumento, sendo:

- ✓ 40% vinculados ao cumprimento das metas de qualidade
- ✓ 60% vinculados ao cumprimento das metas quantitativas (físicas) pactuadas

Parágrafo quarto: A CONVENIADA receberá, mensalmente, da CONVENIENTE a importância de até **R\$ 1.281.000,00** (um milhão duzentos e oitenta e um reais) para utilização de 20 leitos de UTI,

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SAÚDE

correspondendo ao limite de 610 (seiscentas e dez) diárias mensais, reguladas por meio do Sistema CROSS e aprovadas pela Coordenadoria de Regulação, sendo o valor de **R\$ 976.000,00** (novecentos e setenta e seis mil reais) financiados pela FONTE 02 – Bloco MAC e **R\$ 305.000,00** (trezentos e cinco mil reais), financiados pela Fonte 00 – Tesouro Municipal.

Parágrafo quinto. A CONVENIADA receberá, mensalmente, da CONVENETE a importância de até **R\$ 60.000,00** (sessenta mil reais), financiados pela FONTE 02- Bloco MAC, de acordo com a utilização de **02 LEITOS CLINICA MÉDICA** correspondendo à internação de média complexidade regulada por meio do Sistema CROSS e aprovadas pela Coordenadoria de Regulação.

LEITOS UTI COVID	MENSAL	90 dias
QTE LEITOS UTI	20	20
Diárias com 100% TOH	610	1.830
Leitos de UTI Fonte 02	R\$ 976.000,00	R\$ 2.928.000,00
Leitos de MC Fonte 02	R\$ 60.000,00	R\$ 180.000,00
Total Fonte 02	R\$ 1.036.000,00	R\$ 3.108.000,00
Leitos de UTI fonte 00	R\$ 305.000,00	R\$ 915.000,00
Valor Total	R\$ 1.341.000,00	R\$ 4.023.000,00

Parágrafo sexto. Conforme Portaria nº 3.641 de 21/12/2020, a CONVENENTE repassará, com recursos do Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade – MAC/FAEC de acordo com a Programação Físico Orçamentária – FPO específica de Cirurgias Eletivas, parte integrante deste Termo, no valor mensal estimado de **R\$ 155.862,20** (cento e cinquenta e cinco mil oitocentos e sessenta e dois reais e vinte centavos) para os procedimentos de internação/SIH-SUS para financiar a realização de CIRURGIAS ELETIVAS que serão reguladas pelo Complexo Regulador deste Município, com vista a diminuir a fila de espera para cirurgias de média complexidade.

Código	Financiamento	Procedimentos	V.UNIT	MÊS	V.TOTAL	+ 100%
04.06.02.056-6	FAEC	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	582,04	30	17.461,20	34.922,40
04.06.02.057-4	FAEC	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	483,37	10	4.833,70	9.667,40
04.07.02.027-6	FAEC	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	254,12	5	1.270,60	2.541,20
04.07.02.028-4	FAEC	HEMORROIDECTOMIA	315,94	5	1.579,70	3.159,40
04.07.03.002-6	FAEC	COLECISTECTOMIA	695,77	5	3.478,85	6.957,70
04.07.03.003-4	FAEC	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	693,05	15	10.395,75	20.791,50
04.07.04.006-4	FAEC	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	559,87	5	2.799,35	5.598,70
04.07.04.009-9	FAEC	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	426,02	10	4.260,20	8.520,40
04.07.04.010-2	FAEC	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	445,51	15	6.682,65	13.365,30
04.09.06.018-6	FAEC	LAQUEADURA TUBARIA	339,02	20	6.780,40	13.560,80
04.09.04.024-0	FAEC	VASECTOMIA	306,47	60	18.388,20	36.776,40
TOTAL MENSAL				180		155.862,20

De acordo com artigo 7º e 9º da Portaria acima citada, SEI 037690107 os procedimentos elencados no ANEXO II serão financiados pelo FAEC fonte 02 e terão seus valores unitários pagos com um acréscimo de 100%.

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SAÚDE

Parágrafo sétimo. Para os leitos de MÉDIA COMPLEXIDADE - COVID 19 em enfermaria o valor da diária a ser pago será o definido no Edital Chamamento 05/20 que é de **R\$ 500,00** (quinhentos reais), e terá a seguinte composição de financiamento:

- R\$ 300,00 (trezentos reais) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade – FONTE 02, conforme definido pela Portaria SAES/MS n.º 245, de 24/03/2020, republicado em 30/04/2020, procedimento 03.03.01.022-3 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS – COVID-19
- R\$ 200,00 (duzentos reais) financiados com recursos oriundos do Tesouro Municipal – FONTE 00.

A CONVENIADA receberá, mensalmente, da CONVENIENTE a importância de até **R\$ 465.000,00** (quatrocentos e sessenta e cinco mil reais) para utilização de até **30 leitos de enfermaria (média complexidade) destinados ao paciente com diagnóstico COVID_19**. Os leitos correspondem ao limite de 930 (novecentas e trinta) diárias mensais, reguladas por meio do Sistema CROSS e aprovadas pela Coordenadoria de Regulação, sendo o valor de **R\$ 279.000,00** (duzentos e setenta e nove mil reais) financiados pela FONTE 02 – Bloco MAC e **R\$ 186.000,00** (cento e oitenta e seis mil reais) financiados pela Fonte 00 – Tesouro Municipal.

CUSTO ESTIMADO MENSAL				
Leitos	Diárias	Fonte 02	Fonte 00	Total
30	930	279.000,00	186.000,00	465.000,00

A CONVENIADA deverá apresentar mensalmente as informações regulares determinadas pelo gestor, conforme Planilha já acordada, no que se refere às internações de média complexidade (código 03.03.01.022-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVÍRUS – COVID 19) e para os Leitos de UTI COVID-19, além do Sistema de Informação Hospitalar – SIH/SUS ou outros sistemas porventura implantados pelo Gestor ou pelo Ministério da Saúde e solicitados pela CONTRATANTE e que vão alimentar o Banco de Dados do DATASUS/MS.

Parágrafo oitavo. A CONVENIADA receberá **em parcela única o valor de R\$ 70.054,36** (setenta mil cinquenta e quatro reais e trinta e seis centavos) referente ao disposto na Portaria MS/GM nº 3.822 de 29/12/2020 que estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção Especializada, por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação FAEC, destinados à realização de tratamento dialítico, considerando as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19).

CLÁUSULA QUARTA- DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificados as demais CLÁUSULAS e condições do convênio inicial e suas alterações posteriores não retificadas por este instrumento.

CLÁUSULA QUINTA. DA VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

O presente Termo passa a vigorar a partir da data de **08/02/2021 por um período de 90 (noventa) dias** podendo ser prorrogado, por igual período se houver necessidade e interesse da CONVENIENTE com a anuência da CONVENIADA e dentro dos limites da legislação vigente.

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SAÚDE

Parágrafo único. O presente Convênio será rescindido por ocasião da CONTRATAÇÃO da Conveniada, após a sua habilitação na Chamada Pública nº 001/2020 tratada no processo SEI 6018.2019/0073501-0.

CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

Este instrumento será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura.

E, por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente Termo Aditivo em 01 (uma) via de igual teor e forma para um único efeito na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

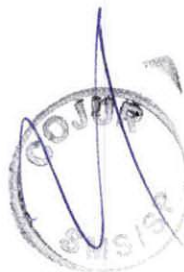
São Paulo, 08 de fevereiro de 2021.


.....
EDSON APARECIDO DOS SANTOS
Secretaria Municipal Da Saúde


.....
ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro

TESTEMUNHAS:


Dr. Tiago Komatsu de Melo
Diretor Técnico SCMSA
CRM/SP 115.425



CONFORME O DESPACHO AUTORIZATÓRIO (038386948)
09/02/2021

BRUNA KELLY R. DOS SANTOS




Dr. Tiago Komatsu de Melo
Diretor Técnico SCMSA
CRM/SP 115.425

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
20101002	MC	BIOPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	1	14,10	14,10
20101004	MC	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	1	18,46	18,46
20101037	MC	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	4	25,83	103,32
20101052	MC	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1	21,56	21,56
Grupo 02/01 - Coleta de material por meio de biópsia/punção			7		157,44
20201002	MC	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	60	2,01	120,60
20201007	MC	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	2	10,00	20,00
20201012	MC	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	70	1,85	129,50
20201013	MC	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	1	9,00	9,00
20201014	MC	DOSAGEM DE ALDOLASE	1	3,68	3,68
20201015	MC	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	3,68	3,68
20201018	MC	DOSAGEM DE AMILASE	391	2,25	879,75
20201020	MC	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	274	2,01	550,74
20201021	MC	DOSAGEM DE CÁLCIO	206	1,85	381,10
20201022	MC	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	8	3,51	28,08
20201023	MC	DOSAGEM DE CAROTENO	1	2,01	2,01
20201026	MC	DOSAGEM DE CLORETO	4	1,85	7,40
20201027	MC	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	208	3,51	730,08
20201028	MC	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	114	3,51	400,14
20201029	MC	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	113	1,85	209,05
20201030	MC	DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	3,68	3,68
20201031	MC	DOSAGEM DE CREATININA	896	1,85	1.657,60
20201032	MC	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	137	3,68	504,16
20201033	MC	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	303	4,12	1.248,36
20201036	MC	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	136	3,68	500,48
20201038	MC	DOSAGEM DE FERRITINA	50	15,59	779,50
20201039	MC	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	50	3,51	175,50
20201040	MC	DOSAGEM DE FOLATO	1	15,65	15,65
20201042	MC	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	87	2,01	174,87
20201043	MC	DOSAGEM DE FÓSFORO	98	1,85	181,30
20201044	MC	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	2,01	2,01
20201046	MC	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	39	3,51	136,89
20201047	MC	DOSAGEM DE GLICOSE	490	1,85	906,50
20201050	MC	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	13	7,86	102,18
20201052	MC	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	1	3,51	3,51
20201053	MC	DOSAGEM DE LACTATO	23	3,68	84,64
20201055	MC	DOSAGEM DE LIPASE	6	2,25	13,50
20201056	MC	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	111	2,01	223,11
20201057	MC	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	4	2,01	8,04
20201060	MC	DOSAGEM DE POTÁSSIO	823	1,85	1.522,55
20201061	MC	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	5	1,40	7,00
20201062	MC	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	86	1,85	159,10
20201063	MC	DOSAGEM DE SÓDIO	775	1,85	1.433,75
20201064	MC	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-ÓXALACÉTICA (TGO)	534	2,01	1.073,34
20201065	MC	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	595	2,01	1.195,95
20201066	MC	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	27	4,12	111,24
20201067	MC	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	28	3,51	98,28
20201068	MC	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	3,51	3,51
20201069	MC	DOSAGEM DE UREIA	968	1,85	1.790,80
20201070	MC	DOSAGEM DE VITAMINA B12	8	15,24	121,92
20201072	MC	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	1	4,42	4,42
20201073	MC	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	100	15,65	1.565,00
20201076	MC	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	50	15,24	762,00
20202002	MC	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	2,73	2,73

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
20202003	MC	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	2,73	2,73
20202007	MC	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	2,73	2,73
20202009	MC	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	2,73	2,73
20202012	MC	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	87	2,85	247,95
20202013	MC	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	224	5,77	1.292,48
20202014	MC	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	150	2,73	409,50
20202015	MC	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	415	2,73	1.132,95
20202016	MC	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1	4,11	4,11
20202019	MC	DOSAGEM DE FATOR IX	1	7,61	7,61
20202030	MC	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	79	1,53	120,87
20202031	MC	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	1	2,73	2,73
20202035	MC	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	5	5,41	27,05
20202036	MC	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	1	2,73	2,73
20202037	MC	HEMATOCRITO	79	1,53	120,87
20202038	MC	HEMOGRAMA COMPLETO	2.302	4,11	9.461,22
20202041	MC	PESQUISA DE CÉLULAS LE	1	4,11	4,11
20202044	MC	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	1	2,73	2,73
20202049	MC	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	2	2,73	5,46
20203006	MC	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	9,25	9,25
20203007	MC	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	7	2,83	19,81
20203009	MC	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	1	15,06	15,06
20203010	MC	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	24	16,42	394,08
20203013	MC	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	17,16	17,16
20203015	MC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	17,16	17,16
20203016	MC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	9,25	9,25
20203018	MC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	17,16	17,16
20203020	MC	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	557	2,83	1.576,31
20203027	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	8,67	8,67
20203030	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	200	10,00	2.000,00
20203032	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	1	17,16	17,16
20203034	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	17,16	17,16
20203035	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	18,55	18,55
20203036	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	18,55	37,10
20203040	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	1	3,70	3,70
20203046	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	10	9,70	97,00
20203047	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	5	2,83	14,15
20203059	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	5	17,16	85,80
20203062	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	9	17,16	154,44
20203063	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO V	50	18,55	927,50
20203064	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HIEPA	30	18,55	556,50
20203067	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-H	20	18,55	371,00
20203073	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-B	1	2,83	2,83
20203074	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,00	11,00
20203076	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	16,97	33,94
20203077	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	9,25	9,25
20203078	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIR	50	18,55	927,50
20203079	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEB	100	30,00	3.000,00
20203080	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HA	26	18,55	482,30
20203081	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	17,16	17,16
20203084	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	1	17,16	17,16
20203085	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	2	11,61	23,22
20203087	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	18,55	37,10
20203088	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	9,25	9,25
20203089	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VI	50	18,55	927,50

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
20203090	MC	PESQ. ANTICORPOS ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	100	20,00	2.000,00
20203091	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (H)	30	18,55	556,50
20203092	MC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	17,16	17,16
20203095	MC	PESQ. DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS HERPES SIMPLIS	1	17,16	17,16
20203096	MC	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	2	13,35	26,70
20203097	MC	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	80	18,55	1.484,00
20203098	MC	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	50	18,55	927,50
20203101	MC	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	4,10	4,10
20203111	MC	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	68	2,83	192,44
20203112	MC	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10	10,00	100,00
20203113	MC	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9	10,00	90,00
20203117	MC	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	2,83	2,83
20203120	MC	DOSAGEM DE TROPONINA	1	9,00	9,00
20203121	MC	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	13,35	13,35
20204012	MC	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	10	1,65	16,50
20204013	MC	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10	10,25	102,50
20204014	MC	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1,65	1,65
20205001	MC	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URI	1.078	3,70	3.988,60
20205002	MC	CLEARANCE DE CREATININA	1	3,51	3,51
20205009	MC	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	8,12	8,12
20205011	MC	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	1	2,04	2,04
20205013	MC	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	1	3,70	3,70
20205017	MC	PESQUISA DE BETA MERCAPTO-LACTATO	1	2,04	2,04
20206004	MC	DOSAGEM DE 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	1	12,15	12,15
20206011	MC	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	11,53	11,53
20206014	MC	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	11,25	11,25
20206016	MC	DOSAGEM DE ESTRADIOL	3	10,15	30,45
20206021	MC	DOS. GONADOTROPINA CORIÔNICA HUM. (HCG, BETA HCG)	146	7,85	1.146,10
20206023	MC	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	5	7,89	39,45
20206024	MC	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	5	8,97	44,85
20206025	MC	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	100	8,96	896,00
20206027	MC	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	45	43,13	1.940,85
20206028	MC	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	1	15,35	15,35
20206029	MC	DOSAGEM DE PROGESTERONA	2	10,22	20,44
20206033	MC	DOS. SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	13,11	13,11
20206034	MC	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	4	10,43	41,72
20206035	MC	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	13,11	26,22
20206037	MC	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	23	8,76	201,48
20206038	MC	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	38	11,60	440,80
20206039	MC	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	22	8,71	191,62
20206006	MC	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	6,72	6,72
20206008	MC	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	1	14,12	14,12
20206012	MC	DOSAGEM DE CALCITONINA	1	14,38	14,38
20206013	MC	DOSAGEM DE CORTISOL	1	9,86	9,86
20206017	MC	DOSAGEM DE ESTRÍOL	1	11,55	11,55
20206018	MC	DOSAGEM DE ESTRONA	1	11,12	11,12
20206022	MC	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (GH)	1	10,21	10,21
20206026	MC	DOSAGEM DE INSULINA	9	10,17	91,53
20207005	MC	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROÍCO	1	15,65	15,65
20207008	MC	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	11	27,50	302,50
20207015	MC	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	17,53	17,53
20207019	MC	DOSAGEM DE COBRE	1	3,51	3,51
20207022	MC	DOSAGEM DE FENITOÍNA	1	35,22	35,22
20207035	MC	DOSAGEM DE ZINCO	1	15,65	15,65

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
20208001	MC	ANTIBIOGRAMA	1	4,98	4,98
20208004	MC	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	11	4,20	46,20
20208007	MC	BACTEROSCOPIA (GRAM)	1	2,80	2,80
20208008	MC	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	272	5,62	1.528,64
20208011	MC	CULTURA PARA BAAR	2	5,63	11,26
20208013	MC	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	1	4,19	4,19
20208014	MC	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	1	2,80	2,80
20208015	MC	HEMOCULTURA	27	11,49	310,23
20208021	MC	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	248	4,33	1.073,84
20208023	MC	PESQUISA DE TRYPANOMA PALLIDIUM	3	5,04	15,12
20209003	MC	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	1	4,33	4,33
20209030	MC	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	1,89	1,89
20212002	MC	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	14	1,37	19,18
20212003	MC	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	10,65	10,65
20212008	MC	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	13	1,37	17,81
20212009	MC	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	1	2,73	2,73
Grupo 02/02 - Laboratório Clínico			14.912		63.049,59
20301003	MC	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	1	10,65	10,65
20302003	MC	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (E	500	24,00	12.000,00
20302004	MC	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR	5	92,00	460,00
Grupo 02/03 - Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citopatologia			506		12.470,65
20401005	MC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	8,38	8,38
20401006	MC	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	6,88	6,88
20401008	MC	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	7,52	7,52
20401012	MC	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	5	8,38	41,90
20401014	MC	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	10	7,32	73,20
20402003	MC	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUA	1	8,33	8,33
20402004	MC	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	40	8,19	327,60
20402006	MC	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	18	10,96	197,28
20402007	MC	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	14,90	14,90
20402009	MC	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	85	9,16	778,60
20402010	MC	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2	9,73	19,46
20402012	MC	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	7,80	15,60
20403003	MC	MAMOGRAFIA UNILATERAL	5	22,50	112,50
20403008	MC	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	1	19,24	19,24
20403009	MC	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	7,98	7,98
20403012	MC	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	1	5,56	5,56
20403013	MC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	1	14,32	14,32
20403015	MC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	67	9,50	636,50
20403017	MC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	178	6,88	1.224,64
20403018	MC	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2.130	45,00	95.850,00
20404001	MC	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	21	6,42	134,82
20404003	MC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	81	7,40	599,40
20404005	MC	RADIOGRAFIA DE BRACO	15	7,77	116,55
20404006	MC	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	10	7,40	74,00
20404007	MC	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	32	5,90	188,80
20404008	MC	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	36	5,62	202,32
20404009	MC	RADIOGRAFIA DE MAO	52	6,30	327,60
20404010	MC	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSS	1	6,00	6,00
20404012	MC	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	63	6,91	435,33
20405002	MC	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	1	32,61	32,61
20405011	MC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	7	10,73	75,11
20405012	MC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	15,30	15,30
20405013	MC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	15	7,17	107,55

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA

PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias					
CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
20405015	MC	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	1	47,59	47,59
20405018	MC	UROGRAFIA VENOSA	1	57,40	57,40
20406003	MC	ESCANOMETRIA	1	7,77	7,77
20406006	MC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	47	7,77	365,19
20406008	MC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	85	6,50	552,50
20406009	MC	RADIOGRAFIA DE BACIA	57	7,77	442,89
20406010	MC	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	27	6,50	175,50
20406011	MC	RADIOGRAFIA DE COXA	20	8,94	178,80
20406012	MC	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	348	6,78	2.359,44
20406013	MC	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	25	7,16	179,00
20406015	MC	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	118	6,78	800,04
20406016	MC	RADIOGRAFIA DE PERNA	45	8,94	402,30
Grupo 02/04 - Diagnóstico por Radiologia			3.661	543,96	107.254,20
20501003	MC	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1.840	39,94	73.489,60
20501004	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	200	39,60	7.920,00
20502002	MC	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	500	14,81	7.405,00
20502003	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, V	15	24,20	363,00
20502004	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	500	37,95	18.975,00
20502005	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	300	24,20	7.260,00
20502006	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	700	24,20	16.940,00
20502007	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	50	24,20	1.210,00
20502009	MC	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	130	24,20	3.146,00
20502010	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	200	24,20	4.840,00
20502012	MC	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	7	24,20	169,40
20502014	MC	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	100	24,20	2.420,00
20502016	MC	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	86	24,20	2.081,20
20502018	MC	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	24,20	24,20
Grupo 02/05 - Diagnóstico por Ultrassonografia			4.629		146.243,40
20901002	MC	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	60	112,66	6.759,60
20901003	MC	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	400	48,16	19.264,00
20901005	MC	RETOSIGMOIDOSCOPIA	50	23,13	1.156,50
Grupo 02/09 - Diagnóstico por Endoscopia			510		27.180,10
21102003	MC	ELETROCARDIOGRAMA	182	5,15	937,30
21106001	MC	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	232	24,24	5.623,68
21106002	MC	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	800	12,34	9.872,00
21106003	MC	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	500	40,00	20.000,00
21106005	MC	CERATOMETRIA	550	3,37	1.853,50
21106006	MC	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	20	10,11	202,20
21106009	MC	ESTESIMETRIA	37	3,37	124,69
21106010	MC	FUNDOSCOPIA	10	3,37	33,70
21106011	MC	GONIOSCOPIA	434	6,74	2.925,16
21106012	MC	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	3.700	24,24	89.688,00
21106013	MC	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	19	3,37	64,03
21106015	MC	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	656	3,37	2.210,72
21106017	MC	RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	1.179	24,68	29.097,72
21106018	MC	RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	140	64,00	8.960,00
21106021	MC	TESTE DE SCHIRMER	18	3,37	60,66
21106022	MC	TESTE DE VISAO DE CORES	38	3,37	128,06
21106023	MC	TESTE ORTÓPTICO	252	12,34	3.109,68
21106024	MC	TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	9	12,34	111,06
21106025	MC	TONOMETRIA	2.531	3,37	8.529,47
Grupo 02/11 - Diagnóstico por Especialidades			11.307		183.531,63
21201002	MC	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	1	17,04	17,04
Grupo 02/12 - Diagnóstico e Procedimentos especiais em Hemoterapia			1		17,04

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
30101005	MC	CONSULTA MÉDICA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	500	10,00	5.000,00
30101007	MC	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	8.718		87.180,00
		.Med pediatra	1	10,00	10,00
		.Med clínico	20	10,00	200,00
		.Med geriatra	1	10,00	10,00
		.Med cardiologia	1	10,00	10,00
		.Med gineco obstetra	400	10,00	4.000,00
		.Med anesthesiologista	270	10,00	2.700,00
		.Med cirurg geral	650	10,00	6.500,00
		.Med cirurg pediátrico	170	10,00	1.700,00
		.Med cirurgia vascular	696	10,00	6.960,00
		.Med dermatologista	60	10,00	600,00
		.Med fisiatra	150	10,00	1.500,00
		.Med gastroenterologista	155	10,00	1.550,00
		.Med infectologista	2	10,00	20,00
		.Med nefrologista	88	10,00	880,00
		.Med neurocirurgião	100	10,00	1.000,00
		.Med neurologista	136	10,00	1.360,00
		.Med oftalmologista	3.150	10,00	31.500,00
		.Med ortopedista e traumatologista	2.210	10,00	22.100,00
		.Med otorrinolaringologista	142	10,00	1.420,00
		.Med proctologista/coloproct	100	10,00	1.000,00
		.Med urologista	216	10,00	2.160,00
301010102	MC	CONSULTA PARA DIAGN. DE GLAUCOMA (GONIOSC. TONOM. OU MI	10	57,72	577,20
Grupo 03/01 - Consultas Médicas			9.228		92.757,20
30106002	MC	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM AT	200	12,47	2.494,00
30106006	MC	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	500	11,00	5.500,00
30106009	MC	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	315	11,00	3.465,00
30106010	MC	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	200	13,00	2.600,00
30110001	MC	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	390	0,63	245,70
Grupo 03/01 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)			1.605		14.304,70
30107011	MC	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	1	10,90	10,90
30205002	MC	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10.107	4,67	47.199,69
30309001	MC	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	1	30,69	30,69
30309003	MC	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAC	1	5,63	5,63
30309007	MC	REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	45	25,31	1.138,95
30309009	MC	REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	150	22,21	3.331,50
30309011	MC	REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUMNA	1	27,32	27,32
30309015	MC	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA G	1	40,68	40,68
30309016	MC	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	3	17,85	53,55
30309020	MC	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR	5	41,93	209,65
30309022	MC	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR	5	41,93	209,65
Grupo 03/03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)			10.320		52.258,21
303050012	MC	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOP	8	17,74	141,92
303050063	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - a°	1	12,44	12,44
303050039	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - e°	1	18,66	18,66
303050071	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - f°	1	52,92	52,92
303050047	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - g°	1	79,38	79,38
303050080	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - h°	1	85,33	85,33
303050055	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - i°	1	127,98	127,98
303050098	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA SIT A	1	93,10	93,10
303050101	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA SIT B	1	8,93	8,93
303050110	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA SIT B	1	13,39	13,39
303050152	MC	TRATAMENTO OPTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - o°	1	65,36	65,36

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA

PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
303050160	MC	TRAT. OFTALMOL. PAC GLAUCOMA - 6ª LINHA ASSOC A 1ª LINHA - B	1	98,04	98,04
303050179	MC	TRAT. OFTALMOL. PAC GLAUCOMA - 6ª LINHA ASSOC A 1ª LINHA - M	1	97,77	97,77
303050187	MC	TRAT. OFTALMOL. PAC GLAUCOMA - 6ª LINHA ASSOC A 1ª LINHA - B	1	146,64	146,64
303050195	MC	TRAT. OFTALMOL. PAC GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOC A 1ª LINHA - M	1	138,25	138,25
303050209	MC	TRAT. OFTALMOL. PAC GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOC A 1ª LINHA - B	1	207,36	207,36
303050217	MC	TRATAMENTO OFTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MON	1	150,69	150,69
303050225	MC	TRATAMENTO OFTAMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINO	1	226,02	226,02
Grupo 03/03 - Tratamento de doenças do aparelho da visão			25		1.764,18
30602006	MC	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8	8,09	64,72
Grupo 03/06 - Hemoterapia			8		64,72
40101001	MC	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	5	32,40	162,00
40101005	MC	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E	20	23,16	463,20
40101007	MC	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	1	12,46	12,46
40101009	MC	FULGURAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS	1	11,84	11,84
40101010	MC	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2	11,84	23,68
40101011	MC	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	2	11,84	23,68
40101012	MC	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING	1	19,79	19,79
40401005	MC	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	1	29,86	29,86
40401007	MC	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	1	14,66	14,66
40401009	MC	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	1	11,28	11,28
40401012	MC	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AERIAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	1	36,97	36,97
40401015	MC	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	1	56,88	56,88
40401024	MC	MIRINGOTOMIA	1	11,28	11,28
40401025	MC	PARACENTESE DO TÍMPANO	1	14,66	14,66
40401026	MC	PUNÇÃO TRANSMÉDICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	1	11,28	11,28
40401027	MC	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BIL	2	5,63	11,26
40401029	MC	RESSECCÃO DE SINEQUIAS	1	38,37	38,37
40401031	MC	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE /	1	26,42	26,42
40401034	MC	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	1	17,00	17,00
40401036	MC	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILAÇÃO	1	56,84	56,84
40401039	MC	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	1	36,95	36,95
40402063	MC	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	1	22,11	22,11
40501007	MC	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E S	1	78,75	78,75
40501018	MC	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	1	95,42	95,42
40503004	MC	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	96	75,15	7.214,40
40504021	MC	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1	453,60	453,60
40505003	MC	CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA	1	19,14	19,14
40505009	MC	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1	531,60	531,60
40505010	MC	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1	483,60	483,60
40505011	MC	PACOEMLIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGID	1	651,60	651,60
40505017	MC	IRIDECTOMIA CIRURGICA	1	297,46	297,46
40505025	MC	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	25,00	25,00
40701025	MC	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1	29,84	29,84
40702012	MC	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	1	13,06	13,06
40702016	MC	ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO TRANSPARIETAL DE ANUS	1	13,06	13,06
40702031	MC	LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	1	14,77	14,77
40702037	MC	REDUÇÃO MANUAL DE PROCDENCIA DE RETO	1	0,00	0,00
40704019	MC	PARACENTESE ABDOMINAL	1	12,27	12,27
40801013	MC	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCAP	1	41,10	41,10
40802017	MC	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	1	38,74	38,74
40802022	MC	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOV	1	37,50	37,50
40802024	MC	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PU	1	38,74	38,74
40805026	MC	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO JOELHO	1	42,59	42,59
40805028	MC	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO SUBTA	1	35,20	35,20

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação de Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
40806004	MC	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1	4,74	4,74
40806021	MC	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	28,42	28,42
40806035	MC	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	1	28,42	28,42
40806042	MC	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	1	20,00	20,00
40806065	MC	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	1	28,42	28,42
40901015	MC	EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URE	1	29,84	29,84
40901035	MC	PUNÇÃO / ASPIRAÇÃO DA BEXIGA	1	12,97	12,97
40907012	MC	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	12,97	12,97
41001003	MC	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	1	20,74	20,74
41205017	MC	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	1	54,97	54,97
41504004	MC	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	1	29,86	29,86
Grupo 04 - Pequenas Cirurgias e Cirurgias Ambulatoriais			176		11.551,26
TOTAL MC			56.895		712.604,32
20101054	AC	BIÓPSIA PERC. ORIENT. P. TOMO, US/RESS. MAGNET	120	97,00	11.640,00
20406002	AC	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS L	700	55,10	38.570,00
20601001	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ C	171	86,76	14.835,96
20601002	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ O	600	101,10	60.660,00
20601003	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/	100	86,75	8.675,00
20601004	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTIC	84	86,75	7.287,00
20601005	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	60	86,75	5.205,00
20601006	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	51	97,44	4.969,44
20601007	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	840	97,44	81.849,60
20602001	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO	57	86,75	4.944,75
20602002	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	51	86,75	4.424,25
20602003	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	86	136,41	11.731,26
20603001	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN	98	138,63	13.585,74
20603002	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO I	81	86,75	7.026,75
20603003	AC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA	84	138,63	11.644,92
405050372	AC	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRA	161	643,00	103.523,00
TOTAL AC			3.344		390.572,67
305010093	FAEC	HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE	1	194,20	194,20
305010107	FAEC	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	1.494	194,20	290.134,80
305010115	FAEC	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV, E	1	265,41	265,41
305010123	FAEC	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV, E	1	265,41	265,41
305010166	FAEC	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SU	1	358,06	358,06
305010182	FAEC	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DP	1	55,13	55,13
418010013	FAEC	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETR	1	1.453,85	1.453,85
418010021	FAEC	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	1	685,53	685,53

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR




TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias					
CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
418010030	FAEC	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	3	600,00	1.800,00
418010048	FAEC	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	4	200,00	800,00
418010064	FAEC	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	8	115,81	926,48
418010080	FAEC	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	1	400,00	400,00
418020019	FAEC	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	600,00	600,00
418020027	FAEC	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	600,00	600,00
418020035	FAEC	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMA	1	400,00	400,00
702100013	FAEC	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	4	482,34	1.929,36
702100021	FAEC	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ IEMODIALISE	8	64,76	518,08
702100030	FAEC	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ D	1	149,75	149,75
702100048	FAEC	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E M	1	2511,49	2.511,49
702100056	FAEC	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15	1	1255,74	1.255,74
702100064	FAEC	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-	1	1893,68	1.893,68
702100072	FAEC	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A	1	609,39	609,39
702100080	FAEC	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/	1	946,84	946,84
702100099	FAEC	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	10	21,59	215,90
FAEC - TRS			1.548		308.969,10

RESUMO FINANCEIRO TA 17/2020		
COMPONENTE PREFIXADO	MENSAL (R\$)	90 dias
Média Complexidade SIA	712.604,32	2.137.812,96
Média Complexidade SIH	495.013,16	1.485.039,48
Total de Média Complexidade	1.207.617,48	3.622.852,44
INTEGRASUS	44.191,46	132.574,38
IAC	647.705,63	1.943.116,89
INCENTIVO REDE CEGONHA	0,00	0,00
INCENTIVO SMS - TESOURO	1.200.000,00	3.600.000,00
TOTAL PREFIXADO	3.099.514,57	9.298.543,71

COMPONENTE POS FIXADO	MENSAL (R\$)	90 dias
Alta Complexidade SIA	390.572,67	1.171.718,01
Estratégico - TRS	308.969,10	926.907,30
Estratégico - SIH	2.182,66	6.547,98
Alta Complexidade SIH	59.145,66	177.436,98
TOTAL POSFIXADO	760.870,09	2.282.610,27

TOTAL GERAL (TOTAL PRE + POSFIXADO)	3.860.384,66	11.581.153,98
--	---------------------	----------------------

FORTE DE FINANCIAMENTO	MENSAL (R\$)	90 dias
FORTE 02	2.660.384,66	7.981.153,98
FORTE 00	1.200.000,00	3.600.000,00
TOTAL (FORTE 02+ 00)	3.860.384,66	11.581.153,98

PROGRAMAÇÃO CIRURGIAS ELETIVAS/2020						
código	financiamen to	Procedimentos	V.UNIT.	MÊS	V.TOTAL	100%
04.06.02.056-6	FAEC	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	582,04	30	17.461,20	34.922,40
04.06.02.057-4	FAEC	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	483,37	10	4.833,70	9.667,40
04.07.02.027-6	FAEC	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	254,12	5	1.270,60	2.541,20
04.07.02.028-4	FAEC	HEMORRHOIDECTOMIA	315,94	5	1.579,70	3.159,40
04.07.03.002-6	FAEC	COLECISTECTOMIA	695,77	5	3.478,85	6.957,70
04.07.03.003-4	FAEC	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	693,05	15	10.395,75	20.791,50
04.07.04.006-4	FAEC	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	559,87	5	2.799,35	5.598,70
04.07.04.009-9	FAEC	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	426,02	10	4.260,20	8.520,40
04.07.04.010-3	FAEC	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	445,51	15	6.682,65	13.365,30
04.09.06.018-6	FAEC	LAQUEADURA TUBARIA	339,02	20	6.780,40	13.560,80
04.09.04.024-6	FAEC	VASECTOMIA	306,47	60	18.388,20	36.776,40
TOTAL MENSAL				180		155.862,20

LEITOS COVID 19		
	MENSAL	90 DIAS
LEITOS UTI COVID		
QTE LEITOS UTI	20	20
Diárias com 100% TOH	610	1.830
Leitos de UTI Fonte 02	976.000,00	2.928.000,00
Leitos de MC Fonte 02	60.000,00	180.000,00
Total Fonte 02	1.036.000,00	3.108.000,00
Leitos de UTI fonte 00	305.000,00	915.000,00
Valor Total	1.341.000,00	4.023.000,00

LEITOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE COVID 19		
	MENSAL	90 DIAS
LEITOS UTI COVID		
QTE LEITOS UTI	30	30
Diárias com 100% TOH	930	2.790
Leitos de MC Fonte 02	279.000,00	837.000,00
Leitos de MC Fonte 00	186.000,00	558.000,00
Valor Total	465.000,00	1.395.000,00

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA

PROVEDOR

TERMO ADITIVO 22/2021 - Prorrogação do Convênio por 90 dias

CÓDIGO	COMP. LEX.	DESCRIÇÃO	FÍSICO	VL. UNITÁRIO (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
--------	------------	-----------	--------	--------------------	-----------------

RESUMO FINANCEIRO TA 22.2021			
FORTE 02	Especificação	Mensal	90 dias
MAC	Convênio prorrogação	2.349.232,90	7.047.698,70
	Leito Uti Covid 19	976.000,00	2.928.000,00
	Leito MC Covid19	339.000,00	1.017.000,00
FAEC	Convênio prorrogação	311.151,76	933.455,28
	Cirurgias Eletivas	155.862,20	467.586,60
	Parcela Única Pt 3822/2020	70.054,36	0,00
TOTAL BLOCO MAC		4.201.301,22	12.393.740,58
FORTE 00	Especificação	Mensal	90 dias
TESOURO MUNICIPAL	Convênio prorrogação	1.200.000,00	3.600.000,00
	Leito Uti Covid 19	305.000,00	915.000,00
	Leito MC Covid 19	186.000,00	558.000,00
TOTAL TESOURO MUNICIPAL		1.691.000,00	5.073.000,00

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR