

**TERMO ADITIVO Nº 02.2021 AO CONTRATO Nº 06/SMS/2021**

**PROCESSO SEI Nº** 6018.2021/0010409-0

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** SOCIEDADE BRASILEIRA E JAPONESA DE BENEFICENCIA SANTA CRUZ - HOSPITAL JAPONÊS SANTA CRUZ

**OBJETO DO CONTRATO:** Prestação de assistência à saúde, para atender a demanda submetida à regulação do Complexo Regulador Municipal.

**OBJETO DO ADITAMENTO** a) Adequar a FPO para inclusão de procedimentos necessários a atenção em Diálise e Transplantes.  
b) Alterar da redação do Parágrafo quinto da Cláusula Onze - do Controle, Avaliação, Vistoria e Fiscalização do Convênio Inicial.

**DOTAÇÃO:** 84.10.10.302.3003.4.113.3.3.50.39.00 – FONTE 02

O MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado pelo **SR. EDSON APARECIDO DOS SANTOS**, Secretário Municipal da Saúde, doravante designada simplesmente por **CONTRATANTE**, e a **SOCIEDADE BRASILEIRA E JAPONESA DE BENEFICÊNCIA SANTA CRUZ - HOSPITAL JAPONÊS SANTA CRUZ**, associação civil de utilidade pública, beneficente, de fins não econômicos, com sede em São Paulo, na Rua Santa Cruz, nº 398, Vila Mariana, CEP 04.122-000, inscrita no CNPJ sob o nº 60.552.098.0001-11, CNES nº 2082624, com seu Estatuto Social registrado no 4º Registro de Pessoas Jurídicas, sob o nº 620.280 em 12/11/2013 com registro no Conselho Regional de Medicina – CREMESP sob o nº 903614, neste ato representado por seu Diretor Presidente **SR. MARIO SATO**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG. 385104 SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 275.995.239-87 adiante designada como **CONTRATADA**, tendo em vista os fundamentos legais que regem o Sistema Único de Saúde – SUS resolvem celebrar o presente Termo Aditivo 002/2021 ao Contrato nº 006/2021/SMS. G, de acordo com Despacho Autorizatório publicado no DOC de 12/08/2021, fls. 73, mediante as cláusulas e condições seguintes.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente contrato tem por objeto adequar a FPO – Ficha de Programação Físico Orçamentária para inclusão de procedimentos necessários a atenção em Diálise e Transplantes.



3

Essa adequação importa em um acréscimo mensal na ordem de **R\$ 4.725,24** (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais e vinte e quatro centavos) sobre o valor do contrato inicial o que representa um **índice de 0,17%**.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIFICAÇÃO**

### **CLÁUSULA OITAVA- DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO**

A CONTRATADA receberá, mensalmente, da CONTRATANTE a importância referente aos serviços contratados executados, processados e aprovados nos Sistemas de Informações Oficiais do Sistema Único da Saúde - SUS, de acordo com os valores unitários de cada procedimento previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM - Tabela SUS do Ministério da Saúde.

Parágrafo primeiro. As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em REGIME AMBULATORIAL e de SADT, consignados no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS tem valor estimado anual de **R\$ 733.392,77** (setecentos e trinta e três mil trezentos e noventa e dois reais e setenta e sete centavos) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade - MAC, correspondente a **R\$ 61.116,06** (sessenta e um mil cento e dezesseis reais e seis centavos) mensais, sendo o valor de **R\$ 33.557,34** (trinta e três mil quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta e quatro centavos) para os procedimentos classificados como de "Alta Complexidade" e o de **R\$ 27.558,72** (vinte e sete mil quinhentos e cinquenta e oito reais e setenta e dois centavos) mensais, para os identificados como de "Média Complexidade", acrescidos dos recursos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação - FAEC no valor estimado anual de **R\$ 4.238.482,68** (quatro milhões duzentos e duzentos e trinta e oito mil quatrocentos e oitenta e dois reais e sessenta e oito centavos) correspondentes ao valor mensal de **R\$ 353.206,89** (trezentos e cinquenta e três mil duzentos e seis reais e oitenta e nove centavos) conforme estimativa físico-financeira constante na Ficha de Programação Orçamentária - FPO, 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 tem valor estimado anual de **R\$ 1.209.865,20** (um milhão duzentos e nove mil oitocentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade - MAC, correspondente a **R\$ 100.822,10** (cem mil oitocentos e vinte e dois reais e dez centavos) mensais, sendo o valor de **R\$ 428,64** (quatrocentos e vinte e oito reais e sessenta e quatro centavos) para os procedimentos identificados como de "Alta Complexidade" e o valor de **R\$ 100.393,46** (cem mil trezentos e noventa e três reais e quarenta e seis centavos) para os procedimentos identificados como de "Média Complexidade", acrescidos dos recursos financiados pelo Fundo de Ações



JURÍDICO  
HSC



Estratégicas e de Compensação – FAEC no valor estimado anual de **R\$ 26.481.165,12** (vinte e seis milhões quatrocentos e oitenta e um mil cento e sessenta e cinco reais e doze centavos) correspondentes ao valor mensal de **R\$ 2.206.763,76** (dois milhões duzentos e seis mil setecentos e sessenta e três reais e setenta e seis centavos) conforme estimativa físico-financeira constante na Ficha de Programação Orçamentária – FPO, parte integrante deste Termo.

Parágrafo terceiro. Os valores acima estipulados serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde podendo ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento em conformidade com § 8º do art.65 da Lei Federal nº 8.666, de 1993, ou outra que venha a substituí-la.

SIA	MENSAL	ANUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 27.558,72	R\$ 330.704,69
ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 33.557,34	R\$ 402.688,08
<b>TOTAL MAC</b>	<b>R\$ 61.116,06</b>	<b>R\$ 733.392,77</b>
FAEC - TRS	R\$ 338.575,14	R\$ 4.062.901,68
FAEC TRANSPLANTE	R\$ 14.631,75	R\$ 175.581,00
<b>TOTAL FAEC</b>	<b>R\$ 353.206,89</b>	<b>R\$ 4.238.482,68</b>
<b>TOTAL SIA ( MAC+ FAEC)</b>	<b>R\$ 414.322,95</b>	<b>R\$ 4.971.875,45</b>
SIH	MENSAL	ANUAL
MC	R\$ 100.393,46	R\$ 1.204.721,52
AC	R\$ 428,64	R\$ 5.143,68
<b>TOTAL MAC</b>	<b>R\$ 100.822,10</b>	<b>R\$ 1.209.865,20</b>
<b>FAEC TRANSPLANTE</b>	<b>R\$ 2.206.763,76</b>	<b>R\$ 26.481.165,12</b>
<b>TOTAL SIH (MAC + FAEC)</b>	<b>R\$ 2.307.585,86</b>	<b>R\$ 27.691.030,32</b>
<b>TOTAL SIA + SIH</b>	<b>R\$ 2.721.908,81</b>	<b>R\$ 32.662.905,77</b>

Parágrafo quinto. As despesas decorrentes deste contrato correrão, no presente exercício a conta de dotação nº 84.10.10.302.3003.4.113.3.3.50.39.00 – FONTE 02

**O PARÁGRAFO QUINTO DA CLÁUSULA ONZE - DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO,** do Contrato Inicial passa a constar com a seguinte redação:

Parágrafo Quinto. A CONVENIADA facilitará a CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados, inclusive eventual fornecimento de dados médicos de pacientes assistidos pela CONTRATADA, especialmente, para o exercício regular de direitos em processo judicial quando a CONTRATANTE figura como ré (Fundamento legal: Inciso VI, Art. 7º, LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018).





**CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições que não estão sendo alteradas por este instrumento

**CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA**

O presente Termo passa a vigorar **a partir da competência agosto de 2021.**

**CLAUSULA QUINTA - DO FORO E DA PUBLICAÇÃO**

As partes elegem o foro da Capital, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas ou omissas no presente contrato que não puderem ser resolvidas pelas próprias CONTRATANTES ou pelo Conselho Municipal de Saúde.

O presente contrato será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

E por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente TERMO em 01 (uma) via, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 24 de AGOSTO de 2.021



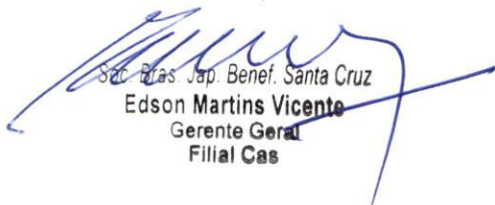
**EDSON APARECIDO DOS SANTOS  
CONTRATANTE**




**MARIO SATO  
CONTRATADA**

TESTEMUNHAS

**EDSON MARTINS VICENTE**  
CPF. 031.725.238-78

  
Sac. Bras. Jap. Benef. Santa Cruz  
**Edson Martins Vicente**  
Gerente Geral  
Filial Cas



De acordo com o Despacho (SEI 049906862)  
SP 23/08/2021

Assessoria Jurídica  
Assessoria Jurídica  
SF 604 977 1 00  
SMS 6

  
JURÍDICO  
HSC



Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar  
Divisão de Controle da Assistência Complementar

2082624 - SOCIEDADE SANTA CRUZ

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO Nº 02.2021 AO CONTRATO Nº 06/SMS/2021

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FÍSICO	V_ UNITÁRIO	TOTAL
201010216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	2	R\$ 71,15	R\$ 142,30
202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	51	R\$ 2,01	R\$ 102,51
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	153	R\$ 1,85	R\$ 283,05
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	154	R\$ 1,85	R\$ 284,90
202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	160	R\$ 3,51	R\$ 561,60
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	13	R\$ 3,51	R\$ 45,63
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	13	R\$ 3,51	R\$ 45,63
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	13	R\$ 1,85	R\$ 24,05
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	110	R\$ 1,85	R\$ 203,50
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	154	R\$ 3,68	R\$ 566,72
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	154	R\$ 4,12	R\$ 634,48
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	50	R\$ 15,59	R\$ 779,50
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	73	R\$ 3,51	R\$ 256,23
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	51	R\$ 2,01	R\$ 102,51
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	158	R\$ 1,85	R\$ 292,30
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	154	R\$ 1,85	R\$ 284,90
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	51	R\$ 7,86	R\$ 400,86
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	154	R\$ 2,25	R\$ 346,50
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	154	R\$ 2,01	R\$ 309,54
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	154	R\$ 1,85	R\$ 284,90
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	51	R\$ 1,85	R\$ 94,35
202010635	DOSAGEM DE SODIO	154	R\$ 1,85	R\$ 284,90
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	52	R\$ 2,01	R\$ 104,52
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	154	R\$ 2,01	R\$ 309,54
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	49	R\$ 4,12	R\$ 201,88
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	13	R\$ 3,51	R\$ 45,63
202010694	DOSAGEM DE UREIA	325	R\$ 1,85	R\$ 601,25
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	2	R\$ 4,42	R\$ 8,84
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	5	R\$ 2,85	R\$ 14,25
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	154	R\$ 5,77	R\$ 888,58
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	154	R\$ 2,73	R\$ 420,42
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	154	R\$ 2,73	R\$ 420,42
202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	5	R\$ 4,11	R\$ 20,55
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	154	R\$ 1,53	R\$ 235,62
202020371	HEMATOCRITO	154	R\$ 1,53	R\$ 235,62
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	51	R\$ 4,11	R\$ 209,61
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	25	R\$ 10,00	R\$ 250,00
202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - HTLV-1+HTLV-2	2	R\$ 18,55	R\$ 37,10
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (AN	26	R\$ 18,55	R\$ 482,30
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	26	R\$ 18,55	R\$ 482,30
202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA P VIRUS EPSTEIN-BARR	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
202030741	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	5	R\$ 11,00	R\$ 55,00
202030750	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25
202030768	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	5	R\$ 16,97	R\$ 84,85
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DA HEPATITE B (ANTI HBC - IGG	13	R\$ 18,55	R\$ 241,15
202030857	Pesquisa de Anticorpos IGM Anticitomegalovirus	2	R\$ 11,61	R\$ 23,22
202030865	Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
202030873	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	2	R\$ 18,55	R\$ 37,10
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIR	46	R\$ 18,55	R\$ 853,30
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	47	R\$ 18,55	R\$ 871,85
202031128	Teste FTA-ABS IGG para Diagnóstico da Sífilis	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
202031136	Teste FTA-ABS IGM para Diagnóstico da Sífilis	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
202050025	Clearance de Creatinina	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	13	R\$ 8,96	R\$ 116,48
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	26	R\$ 43,13	R\$ 1.121,38
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	60	R\$ 8,76	R\$ 525,60
202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	49	R\$ 27,50	R\$ 1.347,50
202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	60	R\$ 2,80	R\$ 168,00
202080080	URINA I COM CULTURA E ANTIBIOGRAMA	55	R\$ 5,62	R\$ 309,10
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	15	R\$ 10,25	R\$ 153,75
202080153	HEMOCULTURA	22	R\$ 11,49	R\$ 252,78
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	49	R\$ 1,89	R\$ 92,61
202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	13	R\$ 1,89	R\$ 24,57
204030153	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	11	R\$ 9,50	R\$ 104,50
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4	R\$ 39,94	R\$ 159,76
205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	10	R\$ 24,20	R\$ 242,00
205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	11	R\$ 37,95	R\$ 417,45

A

JURIDICO  
HSC

37



Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar  
Divisão de Controle da Assistência Complementar

2082624 - SOCIEDADE SANTA CRUZ  
FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO Nº 02.2021 AO CONTRATO Nº 06/SMS/2021

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FÍSICO	V_ UNITÁRIO	TOTAL
205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	10	R\$ 24,20	R\$ 242,00
205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	5	R\$ 24,20	R\$ 121,00
205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	10	R\$ 24,20	R\$ 242,00
205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	5	R\$ 24,20	R\$ 121,00
205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	7	R\$ 24,20	R\$ 169,40
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4	R\$ 48,16	R\$ 192,64
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	10	R\$ 5,15	R\$ 51,50
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTZ 24 HS (3 CANAIS)	15	R\$ 30,00	R\$ 450,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	30	R\$ 10,07	R\$ 302,10
211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
211080020	GASOMETRIA	7	R\$ 2,78	R\$ 19,46
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	60	R\$ 6,30	R\$ 378,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	49	R\$ 10,00	R\$ 490,00
202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	154	R\$ 2,83	R\$ 435,82
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	154	R\$ 9,00	R\$ 1.386,00
<b>DIAGNOSE/ ATENDIMENTO</b>		<b>4.876</b>		<b>R\$ 24.441,22</b>
302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS OPERATORIO NAS DISFUNC	160	R\$ 6,35	R\$ 1.016,00
302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICONAS ALTERAÇÕES MOTORAS	450	R\$ 4,67	R\$ 2.101,50
<b>FISIOTERAPIA</b>		<b>610</b>		<b>R\$ 3.117,50</b>
<b>TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE - MAC SIA</b>		<b>5.486</b>		<b>R\$ 27.558,72</b>
206010044	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO MAN	1	R\$ 86,75	R\$ 86,75
206010079	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1	R\$ 97,44	R\$ 97,44
206020031	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 136,41
206030010	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 138,63	R\$ 277,26
206030037	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEM INFERIOR	1	R\$ 138,63	R\$ 138,63
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	5	R\$ 268,75	R\$ 1.343,75
207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	2	R\$ 268,75	R\$ 537,50
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	21	R\$ 268,75	R\$ 5.643,75
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	15	R\$ 268,75	R\$ 4.031,25
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	5	R\$ 268,75	R\$ 1.343,75
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	29	R\$ 268,75	R\$ 7.793,75
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	5	R\$ 268,75	R\$ 1.343,75
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	8	R\$ 268,75	R\$ 2.150,00
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	5	R\$ 268,75	R\$ 1.343,75
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	8	R\$ 268,75	R\$ 2.150,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	8	R\$ 268,75	R\$ 2.150,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	8	R\$ 268,75	R\$ 2.150,00
208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	1	R\$ 133,26	R\$ 133,26
208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	2	R\$ 187,93	R\$ 375,86
208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	2	R\$ 165,24	R\$ 330,48
<b>TOTAL DA ALTA COMPLEXIDADE - MAC SIA</b>		<b>130</b>		<b>R\$ 33.557,34</b>
<b>TOTAL MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE -MAC SIA</b>		<b>5.616</b>		<b>R\$ 61.116,06</b>
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FÍSICO	V_ UNITÁRIO	TOTAL
305010018	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1SESSÃO POR SEMANA)	4	R\$ 121,74	R\$ 486,96
305010026	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR	10	R\$ 121,51	R\$ 1.215,10
305010093	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	1	R\$ 194,20	R\$ 194,20
305010107	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	1.651	R\$ 194,20	R\$ 320.624,20
305010115	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU H	26	R\$ 265,41	R\$ 6.900,66
305010123	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU H	1	R\$ 265,41	R\$ 265,41
406020078	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	1	R\$ 428,64	R\$ 428,64
406020612	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	1	R\$ 313,20	R\$ 313,20
418010013	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE	1	R\$ 1.453,85	R\$ 1.453,85
418010021	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	1	R\$ 685,53	R\$ 685,53
418010030	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	2	R\$ 200,00	R\$ 400,00
418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	2	R\$ 115,81	R\$ 231,62
418020019	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
418020027	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00
702100013	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	1	R\$ 482,34	R\$ 482,34
702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	1	R\$ 64,76	R\$ 64,76
702100048	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQU	1	R\$ 2.511,49	R\$ 2.511,49
702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	4	R\$ 21,59	R\$ 86,36
702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	2	R\$ 15,41	R\$ 30,82
<b>FAEC - TRS SIA</b>		<b>1.714</b>		<b>R\$ 338.575,14</b>
501030077	MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDIC. CELULAS TRONCO HEMAT.DE SANG.PERIF.P. TRANSP.	1	R\$ 2.461,24	R\$ 2.461,24
501030093	PROCESSAMENTO E CRIOPRESERVAÇÃO MED.ÓSSEA OU CELULA TRONCO P. TRANSP.	1	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00

JURÍDICO  
HSC

EX



Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar  
Divisão de Controle da Assistência Complementar

2082624 - SOCIEDADE SANTA CRUZ  
FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

TERMO ADITIVO Nº 02.2021 AO CONTRATO Nº 06/SMS/2021

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FÍSICO	V_ UNITÁRIO	TOTAL
501070052	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	1	R\$ 318,52	R\$ 318,52
501070087	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª	1	R\$ 184,50	R\$ 184,50
	<b>COLETA E EXAMES/TRANSPLANTES</b>	<b>4</b>		<b>R\$ 4.964,26</b>
506020096	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍT	1	R\$ 382,44	R\$ 382,44
506020100	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HE	1	R\$ 397,79	R\$ 397,79
506020118	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HE	1	R\$ 127,60	R\$ 127,60
	<b>ACOMPANHAMENTO/TRANSPLANTE</b>	<b>3</b>		<b>R\$ 907,83</b>
501080040	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	1	R\$ 52,33	R\$ 52,33
501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	1	R\$ 52,33	R\$ 52,33
501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00
	<b>COLETA E EXAMES/TRANSPLANTES</b>	<b>3</b>		<b>R\$ 119,66</b>
506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM, FIGADO, CORACAO, PULMAC	44	R\$ 135,00	R\$ 5.940,00
506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE RIM FIGADO	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00
506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00
	<b>ACOMPANHAMENTO/TRANSPLANTE</b>	<b>64</b>		<b>R\$ 8.640,00</b>
	<b>FAEC - TRANSPLANTE SIA</b>	<b>74</b>		<b>R\$ 14.631,75</b>
	<b>TOTAL FAEC SIA</b>	<b>1.788</b>		<b>R\$ 353.206,89</b>
	<b>AIH MC</b>	<b>FÍSICO</b>	<b>VALOR MÉDIO</b>	<b>TOTAL</b>
201010208	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	10	R\$ 364,85	R\$ 3.648,50
305010174	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALI	20	R\$ 1.975,62	R\$ 39.512,40
409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	33	R\$ 1.734,32	R\$ 57.232,56
	<b>TOTAL MC MAC SIH</b>	<b>63</b>		<b>R\$ 100.393,46</b>
406020078	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANT	1	R\$ 428,64	R\$ 428,64
	<b>TOTAL AC MAC SIH</b>	<b>1</b>		<b>R\$ 428,64</b>
	<b>AIH FAEC</b>	<b>FÍSICO</b>	<b>VALOR MÉDIO</b>	<b>TOTAL</b>
501030069	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOG	1	R\$ 4.932,47	R\$ 4.932,47
501070095	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTAÇÃO D	10	R\$ 257,85	R\$ 2.578,50
503020028	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	10	R\$ 2.133,60	R\$ 21.336,00
503030040	RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)	10	R\$ 2.340,00	R\$ 23.400,00
503040088	CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
505010054	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERI	1	R\$ 89.139,07	R\$ 89.139,07
505010070	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS TRONCO HEMOTOPOETICAS DE MEDULA OSSEA	1	R\$ 27.548,82	R\$ 27.548,82
505010089	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS TRONCO HEMOTOPOETICAS DE SANGUE PER	1	R\$ 24.292,96	R\$ 24.292,96
505020050	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	10	R\$ 88.285,55	R\$ 882.855,50
505020068	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	10	R\$ 110.715,13	R\$ 1.107.151,30
505020106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	1	R\$ 21.338,82	R\$ 21.338,82
506020045	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS - TRON	1	R\$ 1.920,32	R\$ 1.920,32
	<b>TOTAL FAEC - TRANSPLANTE AIH</b>	<b>57</b>		<b>R\$ 2.206.763,76</b>

SIA	MENSAL	ANUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 27.558,72	R\$ 330.704,69
ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 33.557,34	R\$ 402.688,08
<b>TOTAL MAC</b>	<b>R\$ 61.116,06</b>	<b>R\$ 733.392,77</b>
FAEC - TRS	R\$ 338.575,14	R\$ 4.062.901,68
FAEC TRANSPLANTE	R\$ 14.631,75	R\$ 175.581,00
<b>TOTAL FAEC</b>	<b>R\$ 353.206,89</b>	<b>R\$ 4.238.482,68</b>
<b>TOTAL SIA ( MAC+ FAEC)</b>	<b>R\$ 414.322,95</b>	<b>R\$ 4.971.875,45</b>
<b>SIH</b>	<b>MENSAL</b>	<b>ANUAL</b>
MC	R\$ 100.393,46	R\$ 1.204.721,52
AC	R\$ 428,64	R\$ 5.143,68
<b>FAEC TRANSPLANTE</b>	<b>R\$ 2.206.763,76</b>	<b>R\$ 26.481.165,12</b>
<b>TOTAL SIH (MAC + FAEC)</b>	<b>R\$ 2.307.585,86</b>	<b>R\$ 27.691.030,32</b>
<b>TOTAL SIA + SIH</b>	<b>R\$ 2.721.908,81</b>	<b>R\$ 32.662.905,77</b>



37