



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### TERMO ADITIVO Nº 03/2024 ao CONTRATO Nº 018/SMS/2023

**PROCESSO SEI Nº:** 6018.2023/0100617-6 ✓

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

**CONTRATADA:** FUNDAÇÃO ANTONIO PRUDENTE / A. C. CAMARGO CANCER CENTER ✓

**OBJETO DO CONTRATO:** Prestação de assistência à saúde pela CONTRATADA, que integrará o Sistema Único de Saúde – SUS/São Paulo

**OBJETO DO ADITAMENTO:** 1. Incorporar o que determina a Portaria SMS Nº 141/2024, de 04/04/2024, sobre a concessão de incentivos financeiro municipal, em decorrência da revogação da Portaria SMS Nº 91/2021; ✓  
2. Readequar a CLÁUSULA NONA - DOS ENCARGOS ESPECÍFICOS do Contrato Inicial ✓

**VALOR MENSAL ESTIMADO:** R\$ 5.150.795,88(cinco milhões e cento e cinquenta mil e setecentos e noventa e cinco reais e oitenta e oito centavos) ✓

**VALOR ANUAL ESTIMADO:** R\$ 61.809.550,56(sessenta e um milhões e oitocentos e nove mil e quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos) ✓

**DOTAÇÃO:** 84.10.10.302.3026.4.113.33503900.00.2.500.9001.1 - Fonte 00

O MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE, com sede na Rua Doutor Siqueira Campos, nº 172, Bairro da Liberdade, São Paulo - SP, CEP: 01509-020, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado pelo Sr. LUIZ CARLOS ZAMARCO, Secretário Municipal da Saúde, doravante designada simplesmente por CONTRATANTE, e a FUNDAÇÃO ANTONIO PRUDENTE / A. C. CAMARGO CANCER CENTER, fundação de direito privado, sem fins lucrativos, com sede em São Paulo, na Rua Professor Antônio Prudente, nº 211, Bairro da Liberdade, CEP: 01509-010, inscrita no CNPJ sob o nº 60.961.968/0001-06, CNES nº 2077531, com seu Estatuto Social registrado no 1º Oficial de Registro Civil de Pessoa Jurídica/SP sob o nº 486.143, de 24 de maio de 2023, com registro no Conselho Regional de Medicina – CREMESP sob o nº 903463, neste ato representado por seus Procuradores, Sr. EDUARDO RIBEIRO ADRIANO, portador da cédula de identidade nº 1663842502/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 183.390.998-41 e Sra. LUCIANA SPRING, portadora da cédula de identidade nº 32.427.325-3/SSP/SP

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

e inscrita no CPF/MF sob o nº 153.318.888-28, adiante, designada como **CONTRATADA**, encontrar-se dentro da hipótese prevista no art. 25, caput, da Lei Federal nº 8.666/93, e considerando o disposto no art. 199, § 1º, da Constituição da República, art. 215, § 1º, da Lei Orgânica do Município, e artigos 4º, § 2º e 24 a 26, a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em especial o disposto no art. 9º sobre a Direção Única do SUS que deve ser exercida em cada esfera de governo sendo que, no âmbito dos Municípios, por sua Secretaria da Saúde ou órgão competente e a Lei Municipal nº 13.317/02, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, consoante despacho autorizatório publicado no DOC/SP de 06/09/2024, mediante as cláusulas e condições seguintes.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem por objeto:

1. Incorporar o que determina a Portaria SMS N° 141/2024, de 04/04/2024, sobre a concessão de incentivo financeiro municipal, em decorrência da revogação da Portaria SMS N° 91/2021;
2. Readequar a **CLÁUSULA NONA - DOS ENCARGOS ESPECÍFICOS** do Contrato Inicial.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

#### DA PORTARIA SMS N° 141/2024

Em decorrência da revogação da Portaria SMS N° 91/2021, esta SMS incorpora o que determina a Portaria SMS N° 141/2024, de 04/04/24, sobre a concessão de incentivos financeiros municipal. Desta maneira, os recursos ficaram distribuídos na seguinte forma:

PT 141	Valor PT 141/2024 sobre Tabela Paulista (R\$)	Valor PT 141 - Valor integral (R\$)	Valor Total PT 141/24 - Fonte 00 (R\$)
Cirurgias -Total Mês	33.128,61	17.689,04	50.817,65

Neste sentido, sob Fonte 00, o valor a ser alcançado é de **R\$ 50.817,65** (cinquenta mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos), correspondente ao total das colunas “Valor PT 141/2024 sobre Tabela Paulista” e “Valor PT 141 sobre valor integral”.

De acordo com o demonstrado acima, a CONTRATANTE se compromete a repassar, com recursos do Tesouro Municipal, o valor total da complementação da produção apresentada e aprovada pelos Sistemas do SUS que ultrapassar a meta estipulada pela SES/SP referente à Tabela SUS Paulista.

Os dados fornecidos no ANEXO I deverão ser enviados mensalmente pela Contratada à Divisão de Avaliação e Monitoramento Assistencial/CACAC, na mesma ocasião da entrega da produção do SIA e SIH/SUS.

### DA CLÁUSULA NONA

A **CLÁUSULA NONA - DOS ENCARGOS ESPECÍFICOS** passa a constar:

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

São encargos dos partícipes

### DA CONTRATADA:

a) Cumprir todas as metas e condições especificadas no Plano de Trabalho/Plano Operativo, parte integrante deste Contrato.

### DA CONTRATANTE:

a) Transferir os recursos previstos neste Contrato à CONTRATADA conforme CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA deste ajuste;

b) Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços contratados;

c) Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;

d) Analisar os relatórios elaborados pela CONTRATADA, comparando-se as metas do Plano de trabalho com os resultados alcançados e os recursos financeiros repassados.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO**

A CONTRATADA participa da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO N.º 2 de 28 DE SETEMBRO DE 2017 - Seção - VI Do Eixo de Contratualização (Origem: PRT MS/GM 3390/2013, CAPÍTULO III, Seção V), onde os serviços prestam ações de saúde por meio de contratualização, estabelecendo compromissos entre as partes, promovendo a qualificação da assistência e estabelecendo a forma de repasse de recursos condicionados ao cumprimento e monitoramento de metas qualitativas, na modalidade de orçamentação parcial, sendo a forma de financiamento composta por um valor pós-fixado e um valor pré-fixado.

TETO DO PRESTADOR	MENSAL (R\$)	ANUAL (R\$)
TOTAL PÓS FIXADO FONTE 02	864.706,54	10.376.478,48
TOTAL PRÉ FIXADO FONTE 02	1.346.336,61	16.156.039,32
<b>TOTAL FONTE 02</b>	<b>2.211.043,15</b>	<b>26.532.517,80</b>
TOTAL PRÉ FIXADO FONTE 00	2.939.752,73	35.277.032,76
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>5.150.795,88</b>	<b>61.809.550,56</b>

**Parágrafo primeiro** A CONTRATADA receberá, mensalmente, da SMS/SP, após a SES/SP transferir, por meio de repasse fundo a fundo ao município, o valor calculado da complementação que cada prestador faz jus, publicado em Resolução SS/SP 198/2023, de acordo com a produção, no limite estabelecido.

RESUMO TABELA PAULISTA - FONTE 03	VALOR ESTIMADO	
	MENSAL(R\$)	ANUAL (R\$)
SIA	256.750,31	3.081.003,71
SIH	401.932,17	4.823.078,03
<b>TOTAL</b>	<b>658.673,48</b>	<b>7.904.081,74</b>

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**Parágrafo segundo** O não repasse pela Secretaria de Estado da Saúde /SP dos recursos correspondentes às instituições não transfere para a Secretaria Municipal de Saúde – SMS/SP a obrigação de complementar com os valores da Tabela Paulista os quais são de responsabilidade da SES/SP, para todos os efeitos legais.

**Parágrafo terceiro** Ficam também ,ratificadas as demais Cláusulas e Condições do CONTRATO inicial e suas alterações posteriores, que não estão sendo modificadas por este instrumento.

### CLÁUSULA QUARTA – DO FORO E 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 via na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 04 de Outubro de 2.024

**LUIZ CARLOS ZAMARCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

DocuSigned by:

*Eduardo Ribeiro Adriano*

776887ED4812417...

**EDUARDO RIBEIRO ADRIANO**  
**FUNDAÇÃO ANTONIO PRUDENTE / A.C. CAMARGO CÂNCER CENTER**

DocuSigned by:

*Luciana Spring*

AAE25D95EF0B4F1...

**LUCIANA SPRING**  
**FUNDAÇÃO ANTONIO PRUDENTE / A.C. CAMARGO CÂNCER CENTER**

### TESTEMUNHAS

DocuSigned by:

*Andréia Xavier de Souza*

27EA413370FC421...

Assinado por:  
**Andréia Xavier de Souza**  
RG: 26.492.457-5

Assinado por:



**Benedito Accacio Borges Netto**  
CPF: 006.033.518-16  
RG: 5.108.299-8



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### ANEXO I

Nome da Instituição (usar papel timbrado)  
**Procedimentos Cirúrgicos Oncológicos**

Contrato nº: \_\_\_\_\_  
Competência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ordem	Iniciais do Nome do Paciente	Data de Nascimento	Nº Cartão SUS	Data da Vaga (1º internação no SIGA)	Especialidade	SIH				
						Procedimento Realizado	Código SUS	Nº AIH	Data da Cirurgia	Data da Alta
1	L.C.S.	___/___/___		___/___/___					___/___/___	___/___/___
2										
3										
4										
5										
6										

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

#### Assinatura da Representante Legal

1. A CONTRATADA se compromete a apresentar este Anexo, referentes aos serviços efetivamente prestados, até o 5º dia útil do mês subsequente ao atendimento, devidamente assinado pelo responsável legal
2. Os pacientes objeto desses atendimentos (procedimentos cirúrgicos eletivos) deverão necessariamente ter sido regulados e encaminhados única e exclusivamente pelo Sistema SIGA, em vagas específicas para especialidades oncológicas, de acordo com os fluxos estabelecidos pela Regulação.

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### MODELO I

#### DECLARAÇÃO DA VERACIDADE E AUTENTICIDADE COM REFERÊNCIA A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS DO INCENTIVO MUNICIPAL

Eu, \_\_\_\_\_ representante legal do \_\_\_\_\_, com sede à Rua/Avenida \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_, Contrato nº \_\_\_\_\_, declaro para fins de direito, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações fornecidas no (**ANEXO I**) apresentadas para a prestação de contas referente a disponibilização de recursos do Tesouro Municipal, mês de \_\_\_\_/\_\_\_\_, são verdadeiras e autênticas. E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Assinado por:



<sup>DS</sup>  
ERA

<sup>DS</sup>  
LS



# SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## ANEXO III

Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar  
 Divisão de Controle da Assistência Complementar  
 A. C. CAMARGO CANCER CENTER - CNES 2077531  
**FPO - FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

CÓDIGO	COMP.	FINANC.	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VL. UNIT. (R\$)	FÍSICO	VL. TOTAL
01.01.01.002-8	MC	MAC	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2,70	10	27,00
<b>01.01 - AÇÕES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE</b>					<b>10</b>	<b>27,00</b>
02.01.01.002-0	MC	MAC	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10	1	14,10
02.01.01.006-2	MC	MAC	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68	2	83,36
02.01.01.015-1	MC	MAC	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33	1	18,33
02.01.01.021-6	MC	MAC	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNÇÃO	71,15	3	213,45
02.01.01.027-5	MC	MAC	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00	1	200,00
02.01.01.032-1	MC	MAC	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78	1	188,78
02.01.01.033-0	MC	MAC	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26	1	188,26
02.01.01.037-2	MC	MAC	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83	1	25,83
02.01.01.038-0	MC	MAC	BIOPSIA DE PENIS	18,33	1	18,33
02.01.01.041-0	MC	MAC	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	202,81	2	405,62
02.01.01.047-0	MC	MAC	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	23,73	5	118,65
02.01.01.050-0	MC	MAC	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	18,33	1	18,33
02.01.01.051-8	MC	MAC	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	18,33	1	18,33
02.01.01.052-6	MC	MAC	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56	1	21,56
02.01.01.058-5	MC	MAC	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48	2	132,96
02.01.01.060-7	MC	MAC	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	140,00	3	420,00
02.01.01.063-1	MC	MAC	PUNCAO LOMBAR	7,04	1	7,04
02.01.01.064-0	MC	MAC	PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	13,25	1	13,25
02.01.01.066-6	MC	MAC	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33	1	18,33
02.01.02.001-7	MC	MAC	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,80	1	2,80
<b>02.01 - COLETA DE MATERIAL</b>					<b>31</b>	<b>2.127,31</b>
02.02.01.002-3	MC	MAC	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	20	40,20
02.02.01.007-4	MC	MAC	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	1	10,00
02.02.01.012-0	MC	MAC	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	50	92,50
02.02.01.014-7	MC	MAC	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	1	3,68
02.02.01.015-5	MC	MAC	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68	1	3,68
02.02.01.016-3	MC	MAC	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68	1	3,68
02.02.01.018-0	MC	MAC	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	30	67,50
02.02.01.019-8	MC	MAC	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	3	10,53
02.02.01.020-1	MC	MAC	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	600	1.206,00
02.02.01.021-0	MC	MAC	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	50	92,50
02.02.01.022-8	MC	MAC	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	500	1.755,00
02.02.01.023-6	MC	MAC	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01	1	2,01
02.02.01.025-2	MC	MAC	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68	1	3,68
02.02.01.026-0	MC	MAC	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	5	9,25
02.02.01.027-9	MC	MAC	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	250	877,50
02.02.01.028-7	MC	MAC	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	250	877,50
02.02.01.029-5	MC	MAC	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	250	462,50
02.02.01.031-7	MC	MAC	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	700	1.295,00
02.02.01.032-5	MC	MAC	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	20	73,60
02.02.01.033-3	MC	MAC	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	10	41,20
02.02.01.036-8	MC	MAC	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	250	920,00
02.02.01.038-4	MC	MAC	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	60	935,40
02.02.01.039-2	MC	MAC	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	60	210,60
02.02.01.040-6	MC	MAC	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	80	1.252,00
02.02.01.041-4	MC	MAC	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	1	2,01
02.02.01.042-2	MC	MAC	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	500	1.005,00
02.02.01.043-0	MC	MAC	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	100	185,00
02.02.01.044-9	MC	MAC	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01	1	2,01
02.02.01.046-5	MC	MAC	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	500	1.755,00
02.02.01.047-3	MC	MAC	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	500	925,00
02.02.01.049-0	MC	MAC	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68	1	3,68

Assinado por:



DS  
ERL

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

02.02.01.050-3	MC	MAC	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	200	1.572,00
02.02.01.053-8	MC	MAC	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	15	55,20
02.02.01.055-4	MC	MAC	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	30	67,50
02.02.01.056-2	MC	MAC	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	400	804,00
02.02.01.060-0	MC	MAC	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	700	1.295,00
02.02.01.061-9	MC	MAC	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	20	28,00
02.02.01.062-7	MC	MAC	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	50	92,50
02.02.01.063-5	MC	MAC	DOSAGEM DE SODIO	1,85	700	1.295,00
02.02.01.064-3	MC	MAC	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	700	1.407,00
02.02.01.065-1	MC	MAC	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	700	1.407,00
02.02.01.066-0	MC	MAC	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	30	123,60
02.02.01.067-8	MC	MAC	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	250	877,50
02.02.01.069-4	MC	MAC	DOSAGEM DE UREIA	1,85	700	1.295,00
02.02.01.070-8	MC	MAC	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	100	1.524,00
02.02.01.071-6	MC	MAC	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68	1	3,68
02.02.01.072-4	MC	MAC	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	40	176,80
02.02.01.073-2	MC	MAC	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65	50	782,50
02.02.01.076-7	MC	MAC	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	250	3.810,00
02.02.02.002-9	MC	MAC	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	50	136,50
02.02.02.003-7	MC	MAC	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	50	136,50
02.02.02.004-5	MC	MAC	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73	1	2,73
02.02.02.007-0	MC	MAC	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	1	2,73
02.02.02.009-6	MC	MAC	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	1	2,73
02.02.02.012-6	MC	MAC	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	10	28,50
02.02.02.013-4	MC	MAC	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	150	865,50
02.02.02.014-2	MC	MAC	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	150	409,50
02.02.02.015-0	MC	MAC	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	30	81,90
02.02.02.016-9	MC	MAC	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11	1	4,11
02.02.02.017-7	MC	MAC	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	1	6,48
02.02.02.019-3	MC	MAC	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	1	7,61
02.02.02.020-7	MC	MAC	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	1	4,73
02.02.02.022-3	MC	MAC	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	1	6,63
02.02.02.024-0	MC	MAC	DOSAGEM FATOR X	6,66	1	18,91
02.02.02.025-8	MC	MAC	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91	1	6,66
02.02.02.029-0	MC	MAC	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	1	4,60
02.02.02.030-4	MC	MAC	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	1	1,53
02.02.02.035-5	MC	MAC	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	200	1.082,00
02.02.02.036-3	MC	MAC	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	1	2,73
02.02.02.037-1	MC	MAC	HEMATOCRITO	1,53	1	1,53
02.02.02.038-0	MC	MAC	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	900	3.699,00
02.02.02.039-8	MC	MAC	LEUCOGRAMA	2,73	1	2,73
02.02.02.040-1	MC	MAC	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00	1	25,00
02.02.02.044-4	MC	MAC	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	1	2,73
02.02.02.049-5	MC	MAC	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	20	54,60
02.02.02.050-9	MC	MAC	PROVA DO LACO	2,73	1	2,73
02.02.02.052-5	MC	MAC	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00	1	12,00
02.02.02.054-1	MC	MAC	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	1	2,73
02.02.03.001-6	MC	MAC	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00	1	15,00
02.02.03.004-0	MC	MAC	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00	1	65,00
02.02.03.006-7	MC	MAC	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	1	9,25
02.02.03.008-3	MC	MAC	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	200	1.850,00
02.02.03.009-1	MC	MAC	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	20	301,20
02.02.03.010-5	MC	MAC	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	200	3.284,00
02.02.03.011-3	MC	MAC	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	30	406,50
02.02.03.012-1	MC	MAC	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	1	17,16
02.02.03.013-0	MC	MAC	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	1	17,16
02.02.03.015-6	MC	MAC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	20	343,20
02.02.03.016-4	MC	MAC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	20	185,00
02.02.03.018-0	MC	MAC	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	20	343,20
02.02.03.020-2	MC	MAC	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	1	2,83
02.02.03.022-9	MC	MAC	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16	10	171,60
02.02.03.023-7	MC	MAC	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00	10	800,00
02.02.03.025-3	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	1	10,00

Assinado por:



DS  
ERL

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

02.02.03.026-1	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	1	10,00
02.02.03.027-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	1	8,67
02.02.03.029-6	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00	5	425,00
02.02.03.030-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	30	300,00
02.02.03.031-8	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	1	18,55
02.02.03.032-6	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	1	17,16
02.02.03.034-2	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	1	17,16
02.02.03.035-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	1	18,55
02.02.03.036-9	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	1	18,55
02.02.03.037-7	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25	1	9,25
02.02.03.039-3	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25	1	9,25
02.02.03.045-8	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00	1	10,00
02.02.03.047-4	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	1	2,83
02.02.03.052-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	1	17,16
02.02.03.055-5	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	20	343,20
02.02.03.056-3	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	1	17,16
02.02.03.058-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	20	343,20
02.02.03.059-8	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINUCLEO	17,16	20	343,20
02.02.03.060-1	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16	1	17,16
02.02.03.062-8	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	20	343,20
02.02.03.063-6	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	20	371,00
02.02.03.064-4	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	5	92,75
02.02.03.065-2	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78	5	38,90
02.02.03.067-9	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	50	927,50
02.02.03.068-7	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55	1	18,55
02.02.03.069-5	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	1	9,25
02.02.03.070-9	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10	1	4,10
02.02.03.073-3	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83	2	5,66
02.02.03.074-1	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	6	66,00
02.02.03.075-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	1	9,25
02.02.03.076-8	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	5	84,85
02.02.03.077-6	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA CRUZI	9,25	5	46,25
02.02.03.078-4	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55	50	927,50
02.02.03.079-2	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00	1	30,00
02.02.03.080-6	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	50	927,50
02.02.03.081-4	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	3	51,48
02.02.03.082-2	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	1	17,16
02.02.03.083-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	1	17,16
02.02.03.084-9	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	5	85,80
02.02.03.085-7	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	5	58,05
02.02.03.087-3	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	5	92,75
02.02.03.089-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	10	185,50
02.02.03.090-3	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00	1	20,00
02.02.03.091-1	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	20	371,00
02.02.03.092-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	5	85,80
02.02.03.095-4	MC	MAC	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	5	85,80
02.02.03.096-2	MC	MAC	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	150	2.002,50
02.02.03.097-0	MC	MAC	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	15	278,25
02.02.03.098-9	MC	MAC	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	5	92,75
02.02.03.100-4	MC	MAC	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83	1	2,83
02.02.03.101-2	MC	MAC	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10	1	4,10

Assinado por:



DS  
ERL

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

02.02.03.108-0	MC	MAC	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48	1	168,48
02.02.03.111-0	MC	MAC	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	3	8,49
02.02.03.112-8	MC	MAC	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	10	100,00
02.02.03.113-6	MC	MAC	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	1	10,00
02.02.03.120-9	MC	MAC	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	15	135,00
02.02.03.121-7	MC	MAC	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35	150	2.002,50
02.02.04.002-0	MC	MAC	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04	1	3,04
02.02.04.003-8	MC	MAC	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04	1	3,04
02.02.04.007-0	MC	MAC	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	1	1,65
02.02.04.009-7	MC	MAC	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	1	1,65
02.02.04.012-7	MC	MAC	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	3	4,95
02.02.04.013-5	MC	MAC	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	1	10,25
02.02.04.014-3	MC	MAC	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	5	8,25
02.02.04.015-1	MC	MAC	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	1	1,65
02.02.05.001-7	MC	MAC	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	100	370,00
02.02.05.002-5	MC	MAC	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	10	35,10
02.02.05.004-1	MC	MAC	CLEARANCE DE UREIA	3,51	1	3,51
02.02.05.006-8	MC	MAC	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70	1	3,70
02.02.05.008-4	MC	MAC	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	1	2,01
02.02.05.009-2	MC	MAC	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	15	121,80
02.02.05.011-4	MC	MAC	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	10	20,40
02.02.05.018-1	MC	MAC	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40	10	24,00
02.02.05.030-0	MC	MAC	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44	10	44,40
02.02.06.001-2	MC	MAC	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	200	2.508,00
02.02.06.003-9	MC	MAC	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69	1	14,69
02.02.06.004-7	MC	MAC	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	5	51,00
02.02.06.007-1	MC	MAC	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72	5	33,60
02.02.06.008-0	MC	MAC	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	10	141,20
02.02.06.009-8	MC	MAC	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89	2	23,78
02.02.06.011-0	MC	MAC	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	1	11,53
02.02.06.012-8	MC	MAC	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	2	28,76
02.02.06.013-6	MC	MAC	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	15	147,90
02.02.06.014-4	MC	MAC	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	3	33,75
02.02.06.016-0	MC	MAC	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	30	304,50
02.02.06.017-9	MC	MAC	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	1	11,55
02.02.06.019-5	MC	MAC	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15	1	14,15
02.02.06.018-7	MC	MAC	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	1	11,12
02.02.06.021-7	MC	MAC	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	15	117,75
02.02.06.022-5	MC	MAC	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	1	10,21
02.02.06.023-3	MC	MAC	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	30	236,70
02.02.06.024-1	MC	MAC	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	20	179,40
02.02.06.025-0	MC	MAC	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	100	896,00
02.02.06.026-8	MC	MAC	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	10	101,70
02.02.06.027-6	MC	MAC	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	40	1.725,20
02.02.06.028-4	MC	MAC	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	1	15,35
02.02.06.029-2	MC	MAC	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	2	20,44
02.02.06.030-6	MC	MAC	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	5	50,75
02.02.06.031-4	MC	MAC	DOSAGEM DE RENINA	13,19	1	13,19
02.02.06.032-2	MC	MAC	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	10	153,50
02.02.06.033-0	MC	MAC	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	5	65,55
02.02.06.034-9	MC	MAC	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	100	1.043,00
02.02.06.035-7	MC	MAC	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	10	131,10
02.02.06.036-5	MC	MAC	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	15	230,25
02.02.06.037-3	MC	MAC	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	10	87,60
02.02.06.038-1	MC	MAC	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	10	116,00
02.02.06.039-0	MC	MAC	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	10	87,10
02.02.07.003-4	MC	MAC	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68	1	3,68
02.02.07.005-0	MC	MAC	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	1	15,65
02.02.07.012-3	MC	MAC	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13	1	13,13
02.02.07.015-8	MC	MAC	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	1	17,53
02.02.07.019-0	MC	MAC	DOSAGEM DE COBRE	3,51	1	3,51
02.02.07.020-4	MC	MAC	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97	1	8,97
02.02.07.022-0	MC	MAC	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	1	35,22
02.02.07.029-8	MC	MAC	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00	1	10,00
02.02.07.033-6	MC	MAC	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65	1	15,65
02.02.07.035-2	MC	MAC	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	1	15,65

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS

02.02.08.001-3	MC	MAC	ANTIBIOGRAMA	4,98	1	4,98
02.02.08.002-1	MC	MAC	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33	50	666,50
02.02.08.004-8	MC	MAC	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20	3	12,60
02.02.08.007-2	MC	MAC	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	1	2,80
02.02.08.008-0	MC	MAC	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	10	56,20
02.02.08.011-0	MC	MAC	CULTURA PARA BAAR	5,63	5	28,15
02.02.08.012-9	MC	MAC	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25	20	205,00
02.02.08.013-7	MC	MAC	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	5	20,95
02.02.08.014-5	MC	MAC	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	5	14,00
02.02.08.015-3	MC	MAC	HEMOCULTURA	11,49	50	574,50
02.02.08.016-1	MC	MAC	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63	100	563,00
02.02.08.021-8	MC	MAC	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	1	4,33
02.02.08.023-4	MC	MAC	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04	1	5,04
02.02.09.010-8	MC	MAC	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	5	10,05
02.02.09.015-9	MC	MAC	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23	1	5,23
02.02.09.019-1	MC	MAC	MIELOGRAMA	5,79	10	57,90
02.02.09.023-0	MC	MAC	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89	2	3,78
02.02.09.026-4	MC	MAC	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80	1	4,80
02.02.09.029-9	MC	MAC	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89	5	9,45
02.02.10.002-2	MC	MAC	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00	3	480,00
02.02.10.003-0	MC	MAC	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00	1	160,00
02.02.12.001-5	MC	MAC	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65	1	10,65
02.02.12.002-3	MC	MAC	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	100	137,00
02.02.12.008-2	MC	MAC	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	100	137,00
02.02.12.009-0	MC	MAC	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	1	2,73
<b>02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>					<b>13.931</b>	<b>69.491,28</b>
02.03.01.001-9	MC	MAC	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72	25	343,00
02.03.01.003-5	MC	MAC	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	20,96	5	104,80
02.03.01.007-8	MC	MAC	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	17,63	5	88,15
02.03.01.008-6	MC	MAC	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	14,37	5	71,85
02.03.02.003-0	MC	MAC	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,78	200	8.156,00
02.03.02.004-9	MC	MAC	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52	200	26.304,00
<b>02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA</b>					<b>440</b>	<b>35.067,80</b>
02.04.01.002-0	MC	MAC	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32	1	27,32
02.04.01.003-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38	1	8,38
02.04.01.005-5	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38	1	8,38
02.04.01.006-3	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88	1	6,88
02.04.01.007-1	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15	1	9,15
02.04.01.008-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	1	7,52
02.04.01.009-8	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74	1	5,74
02.04.01.011-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20	1	7,20
02.04.01.012-8	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	1	8,38
02.04.01.014-4	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	1	7,32
02.04.01.015-2	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20	1	7,20
02.04.01.017-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03	7	63,21
02.04.01.019-5	MC	MAC	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85	1	48,85
02.04.02.003-4	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33	1	8,33
02.04.02.004-2	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19	1	8,19
02.04.02.005-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29	1	10,29
02.04.02.006-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96	2	21,92
02.04.02.007-7	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90	1	14,90
02.04.02.008-5	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88	1	16,88

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

02.04.02.009-3	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	2	18,32
02.04.02.010-7	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	1	9,73
02.04.02.011-5	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58	1	15,58
02.04.02.012-3	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80	1	7,80
02.04.02.013-1	MC	MAC	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0,00	1	0,00
02.04.03.003-0	MC	MAC	MAMOGRAFIA	22,50	1	22,50
02.04.03.004-8	MC	MAC	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50	1	62,50
02.04.03.007-2	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37	1	8,37
02.04.03.008-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24	3	57,72
02.04.03.009-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98	1	7,98
02.04.03.012-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	5,56	1	5,56
02.04.03.014-5	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02	1	12,02
02.04.03.015-3	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	70	665,00
02.04.03.017-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	10	68,80
02.04.03.018-8	MC	MAC	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00	75	3.375,00
02.04.04.001-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	1	6,42
02.04.04.002-7	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40	1	7,40
02.04.04.003-5	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40	1	7,40
02.04.04.004-3	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40	1	7,40
02.04.04.005-1	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	4	31,08
02.04.04.006-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40	1	7,40
02.04.04.007-8	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90	1	5,90
02.04.04.008-6	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62	1	5,62
02.04.04.009-4	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30	1	6,30
02.04.04.010-8	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00	3	18,00
02.04.04.011-6	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98	1	7,98
02.04.04.012-4	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91	1	6,91
02.04.05.001-4	MC	MAC	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76	1	47,76
02.04.05.003-0	MC	MAC	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61	1	32,61
02.04.05.008-1	MC	MAC	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11	1	52,11
02.04.05.011-1	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	2	21,46
02.04.05.012-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30	1	15,30
02.04.05.013-8	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	3	21,51
02.04.05.014-6	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22	1	35,22
02.04.05.015-4	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)	47,59	1	47,59
02.04.05.017-0	MC	MAC	URETROCISTOGRAFIA	52,11	1	52,11
02.04.05.018-9	MC	MAC	UROGRAFIA VENOSA	57,40	1	57,40
02.04.06.003-6	MC	MAC	ESCANOMETRIA	7,77	1	7,77
02.04.06.006-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77	3	23,31
02.04.06.007-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77	1	7,77
02.04.06.008-7	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	2	13,00
02.04.06.009-5	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	8	62,16
02.04.06.010-9	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	1	6,50
02.04.06.011-7	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	15	134,10
02.04.06.012-5	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	9	61,02
02.04.06.013-3	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	1	7,16
02.04.06.014-1	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29	1	9,29
02.04.06.015-0	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78	2	13,56
02.04.06.016-8	MC	MAC	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	8	71,52
02.04.06.017-6	MC	MAC	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29	1	9,29
<b>02.04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA</b>					<b>279</b>	<b>5.560,25</b>
02.05.01.003-2	MC	MAC	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94	45	1.797,30
02.05.01.004-0	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	39,60	30	1.188,00
02.05.02.003-8	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20	10	242,00
02.05.02.004-6	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	55	2.087,25
02.05.02.005-4	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	24,20	20	484,00
02.05.02.006-2	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	24,20	15	363,00
02.05.02.007-0	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	3	72,60
02.05.02.008-9	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	24,20	40	968,00
02.05.02.009-7	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	24,20	80	1.936,00
02.05.02.010-0	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20	10	242,00
02.05.02.011-9	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	6	145,20
02.05.02.012-7	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	24,20	40	968,00
02.05.02.013-5	MC	MAC	ULTRASSONOGRAMA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	1	24,20

Assinado por:



**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

02.05.02.016-0	MC	MAC	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	5	121,00
02.05.02.018-6	MC	MAC	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	15	363,00
<b>02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA</b>					<b>375</b>	<b>11.001,55</b>
02.09.01.002-9	MC	MAC	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66	40	4.506,40
02.09.01.003-7	MC	MAC	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16	35	1.685,60
02.09.01.005-3	MC	MAC	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13	5	115,65
02.09.02.001-6	MC	MAC	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	3	54,00
02.09.04.001-7	MC	MAC	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02	1	36,02
02.09.04.002-5	MC	MAC	LARINGOSCOPIA	47,14	1	47,14
02.09.04.003-3	MC	MAC	TRAQUEOSCOPIA	348,59	1	348,59
02.09.04.004-1	MC	MAC	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	4	182,00
<b>02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA</b>					<b>90</b>	<b>6.975,40</b>
02.11.02.003-6	MC	MAC	ELETROCARDIOGRAMA	5,15	60	309,00
02.11.02.004-4	MC	MAC	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00	1	30,00
02.11.04.002-9	MC	MAC	COLPOSCOPIA	3,38	1	3,38
02.11.05.011-3	MC	MAC	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06	1	4,06
02.11.06.001-1	MC	MAC	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	24,24	1	24,24
02.11.06.002-0	MC	MAC	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	1	12,34
02.11.06.010-0	MC	MAC	FUNDOSCOPIA	3,37	1	3,37
02.11.06.011-9	MC	MAC	GONIOSCOPIA	6,74	1	6,74
02.11.06.012-7	MC	MAC	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	20	484,80
02.11.06.017-8	MC	MAC	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68	20	493,60
02.11.06.018-6	MC	MAC	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00	1	64,00
02.11.06.025-9	MC	MAC	TONOMETRIA	3,37	20	67,40
02.11.07.001-7	MC	MAC	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11	1	4,11
02.11.07.002-5	MC	MAC	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	1	21,00
02.11.07.003-3	MC	MAC	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	1	20,13
02.11.07.004-1	MC	MAC	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	5	105,00
02.11.07.005-0	MC	MAC	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00	1	18,00
02.11.07.006-8	MC	MAC	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11	1	4,11
02.11.07.007-6	MC	MAC	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11	1	4,11
02.11.07.008-4	MC	MAC	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	4,11	1	4,11
02.11.07.009-2	MC	MAC	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75	1	24,75
02.11.07.011-4	MC	MAC	AVALIACAO VOCAL	4,11	1	4,11
02.11.07.014-9	MC	MAC	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51	1	13,51
02.11.07.015-7	MC	MAC	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88	1	46,88
02.11.07.020-3	MC	MAC	IMITANCIOMETRIA	23,00	1	23,00
02.11.07.021-1	MC	MAC	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25	1	26,25
02.11.07.028-9	MC	MAC	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80	1	4,80
02.11.07.029-7	MC	MAC	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55	1	22,55
02.11.07.035-1	MC	MAC	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12	1	12,12
02.11.08.002-0	MC	MAC	GASOMETRIA	2,78	1	2,78
02.11.08.005-5	MC	MAC	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	6,36	6	38,16
02.11.09.001-8	MC	MAC	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62	2	15,24
02.11.09.007-7	MC	MAC	UROFLUXOMETRIA	8,82	2	17,64
<b>02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES</b>					<b>160</b>	<b>1.935,29</b>
02.12.01.001-8	MC	MAC	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	15,00	400	6.000,00
02.12.01.002-6	MC	MAC	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04	1	17,04
02.12.01.003-4	MC	MAC	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04	90	1.533,60
02.12.01.005-0	MC	MAC	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00	400	30.000,00
02.12.02.001-3	MC	MAC	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00	160	7.200,00
02.12.02.002-1	MC	MAC	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00	170	11.900,00
02.12.02.003-0	MC	MAC	IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61	350	4.763,50
02.12.02.006-4	MC	MAC	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,15	180	1.827,00
<b>02.12 - DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA</b>					<b>1.751</b>	<b>63.241,14</b>
02.14.01.005-8	MC	MAC	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1,00	1	1,00
<b>02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO</b>					<b>1</b>	<b>1,00</b>
03.01.01.004-8	MC	MAC	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6,30	200	1.260,00
03.01.01.007-2	MC	MAC	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	1.600	16.000,00
03.01.01.030-7	MC	MAC	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	1	10,00
03.01.01.031-5	MC	MAC	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6,30	1	6,30
03.01.04.004-4	MC	MAC	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81	2	5,62



DS  
ERA

DS  
LS

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

03.01.06.002-9	MC	MAC	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12,47	110	1.371,70
03.01.07.011-3	MC	MAC	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	10,90	2	21,80
03.01.07.013-0	MC	MAC	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)	33,70	1	33,70
03.01.08.017-8	MC	MAC	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2,55	2	5,10
03.01.10.001-2	MC	MAC	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0,63	1	0,63
<b>03.01 - CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS</b>					<b>1.920</b>	<b>18.714,85</b>
03.02.02.001-2	MC	MAC	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35	1	6,35
03.02.02.002-0	MC	MAC	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	4,67	90	420,30
03.02.02.003-9	MC	MAC	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	6,35	1	6,35
<b>03.02 - FISIOTERAPIA</b>					<b>92</b>	<b>433,00</b>
03.03.07.001-3	MC	MAC	DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	49,50	1	49,50
<b>03.03 - TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)</b>					<b>1</b>	<b>49,50</b>
03.06.01.001-1	MC	MAC	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	22,00	170	3.740,00
03.06.01.003-8	MC	MAC	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	10,00	200	2.000,00
03.06.02.003-3	MC	MAC	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5,39	1	5,39
03.06.02.004-1	MC	MAC	SANGRIA TERAPEUTICA	4,69	6	28,14
03.06.02.006-8	MC	MAC	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09	1	8,09
03.06.02.007-6	MC	MAC	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,09	60	485,40
03.06.02.008-4	MC	MAC	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,09	1	8,09
03.06.02.012-2	MC	MAC	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17,04	80	1.363,20
03.06.02.014-9	MC	MAC	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39	1	8,39
<b>03.06 - HEMOTERAPIA</b>					<b>520</b>	<b>7.646,70</b>
03.07.03.003-2	MC	MAC	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24	1	1,24
03.07.04.006-2	MC	MAC	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1,16	1	1,16
03.07.04.008-9	MC	MAC	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1,16	1	1,16
<b>03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>					<b>3</b>	<b>3,56</b>
03.09.03.005-6	MC	MAC	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSAO)	1,52	1	1,52
03.09.03.008-0	MC	MAC	INSTILACAO DE BEXIGA	1,52	1	1,52
03.09.05.002-2	MC	MAC	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	4,13	1	4,13
<b>03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS</b>					<b>3</b>	<b>7,17</b>
04.01.01.001-5	MC	MAC	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40	60	1.944,00
04.01.01.004-0	MC	MAC	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84	1	11,84
04.01.01.005-8	MC	MAC	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16	1	23,16
04.01.01.007-4	MC	MAC	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46	50	623,00
04.01.01.009-0	MC	MAC	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11,84	1	11,84
04.01.01.010-4	MC	MAC	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	1	11,84
04.01.01.011-2	MC	MAC	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84	1	11,84
<b>04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA</b>					<b>115</b>	<b>2.637,52</b>
04.04.01.012-1	MC	MAC	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	36,97	1	36,97
04.04.01.027-0	MC	MAC	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5,63	1	5,63
04.04.01.031-8	MC	MAC	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42	1	26,42
<b>04.04 - CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO</b>					<b>3</b>	<b>69,02</b>
04.07.01.025-4	MC	MAC	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84	20	596,80
04.07.01.031-9	MC	MAC	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	51,75	1	51,75
04.07.01.032-7	MC	MAC	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	51,75	1	51,75
04.07.02.012-8	MC	MAC	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,06	1	13,06
04.07.02.031-4	MC	MAC	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14,77	1	14,77
04.07.02.039-0	MC	MAC	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63	1	13,63
04.07.04.019-6	MC	MAC	PARACENTESE ABDOMINAL	12,27	1	12,27
<b>04.07 - CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>					<b>26</b>	<b>754,03</b>
04.10.01.004-9	MC	MAC	EXERESE DE MAMILO	20,74	1	20,74





## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			<b>04.10 - CIRURGIA DE MAMA</b>		<b>1</b>	<b>20,74</b>
04.12.05.017-0	MC	MAC	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	54,97	3	164,91
			<b>04.12 - CIRURGIA TORÁCICA</b>		<b>3</b>	<b>164,91</b>
04.14.01.025-6	MC	MAC	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	150,00	1	150,00
04.14.01.036-1	MC	MAC	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	35,53	1	35,53
04.14.01.038-8	MC	MAC	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	19,18	1	19,18
04.14.02.002-2	MC	MAC	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	21,92	1	21,92
04.14.02.004-9	MC	MAC	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	12,98	1	12,98
04.14.02.005-7	MC	MAC	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92	1	21,92
04.14.02.006-5	MC	MAC	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12,98	1	12,98
04.14.02.007-3	MC	MAC	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92	1	21,92
04.14.02.008-1	MC	MAC	ENXERTO GENGIVAL	12,98	1	12,98
04.14.02.009-0	MC	MAC	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	21,92	1	21,92
04.14.02.014-6	MC	MAC	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12,98	1	12,98
04.14.02.015-4	MC	MAC	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15,02	1	15,02
04.14.02.016-2	MC	MAC	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98	1	12,98
			<b>04.14 - BUCOMAXILOFACIAL</b>		<b>13</b>	<b>372,31</b>
04.17.01.005-2	MC	MAC	ANESTESIA REGIONAL	22,27	5	111,35
04.17.01.006-0	MC	MAC	SEDAÇÃO	15,15	1	15,15
			<b>04.17 - ANESTESIOLOGIA</b>		<b>6</b>	<b>126,50</b>
			<b>TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE</b>		<b>19.774</b>	<b>226.427,83</b>
02.01.01.054-2	AC	MAC	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA	97,00	10	970,00
			<b>02.01 - COLETA DE MATERIAL</b>		<b>10</b>	<b>970,00</b>
02.02.03.021-0	AC	MAC	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48	1	298,48
02.02.07.018-2	AC	MAC	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	8	468,88
02.02.03.002-4	AC	MAC	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00	1	15,00
			<b>02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>		<b>10</b>	<b>782,36</b>
02.04.06.002-8	AC	MAC	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	55,10	50	2.755,00
			<b>02.04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA</b>		<b>50</b>	<b>2.755,00</b>
02.05.01.002-4	AC	MAC	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00	1	165,00
			<b>02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA</b>		<b>1</b>	<b>165,00</b>
02.06.01.001-0	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	2	173,52
02.06.01.002-8	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	3	303,30
02.06.01.003-6	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	2	173,52
02.06.01.004-4	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75	10	867,50
02.06.01.005-2	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	86,75	20	1.735,00
02.06.01.007-9	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44	15	1.461,60
02.06.01.009-5	AC	MAC	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	2.107,22	10	21.072,20
02.06.02.001-5	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	1	86,75
02.06.02.002-3	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75	1	86,75
02.06.02.003-1	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	200	27.282,00
02.06.03.001-0	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	125	17.328,75
02.06.03.002-9	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	1	86,75
02.06.03.003-7	AC	MAC	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63	125	17.328,75
			<b>02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA</b>		<b>515</b>	<b>87.986,39</b>
02.07.01.001-3	AC	MAC	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75	1	268,75
02.07.01.002-1	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75	1	268,75
02.07.01.003-0	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75	5	1.343,75
02.07.01.004-8	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	5	1.343,75
02.07.01.005-6	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	5	1.343,75
02.07.01.006-4	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	50	13.437,50
02.07.01.007-2	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	1	268,75
02.07.02.001-9	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO/ AORTA C/ CINE	361,25	1	361,25
02.07.02.002-7	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75	5	1.343,75
02.07.02.003-5	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	68,75	25	6.718,75

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

02.07.03.001-4	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	40	10.750,00
02.07.03.002-2	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	40	10.750,00
02.07.03.003-0	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	10	2.687,50
02.07.03.004-9	AC	MAC	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	268,75	1	268,75
<b>02.07 - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>					<b>190</b>	<b>51.155,00</b>
02.08.01.002-5	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52	1	408,52
02.08.01.003-3	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07	1	383,07
02.08.01.004-1	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47	1	166,47
02.08.01.007-6	AC	MAC	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85	1	214,85
02.08.01.008-4	AC	MAC	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	176,72	1	176,72
02.08.02.001-2	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26	1	133,26
02.08.02.002-0	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93	1	187,93
02.08.02.003-9	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89	1	87,89
02.08.02.005-5	AC	MAC	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)	135,38	1	135,38
02.08.02.006-3	AC	MAC	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDO)	135,38	1	135,38
02.08.02.007-1	AC	MAC	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO	144,22	1	144,22
02.08.02.009-8	AC	MAC	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23	1	157,23
02.08.02.010-1	AC	MAC	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82	1	310,82
02.08.02.011-0	AC	MAC	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38	1	135,38
02.08.03.001-8	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54	1	324,54
02.08.03.002-6	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28	1	77,28
02.08.03.004-2	AC	MAC	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70	1	338,70
02.08.04.003-0	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94	1	108,94
02.08.04.005-6	AC	MAC	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	1	133,03
02.08.04.007-2	AC	MAC	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	122,97	1	122,97
02.08.04.006-4	AC	MAC	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	144,50	1	144,50
02.08.04.008-0	AC	MAC	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22	1	63,22
02.08.04.010-2	AC	MAC	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24	1	165,24
02.08.05.003-5	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99	19	3.628,81
02.08.05.004-3	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55	1	457,55
02.08.06.001-4	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01	1	438,01
02.08.06.002-2	AC	MAC	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI PESQUISA E/OU AVALIAÇÃO DE TRÂNSITO LIQUORICO)	205,34	1	205,34
02.08.07.002-8	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE PULMAO PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	127,51	1	127,51
02.08.07.003-6	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALAÇÃO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12	1	128,12
02.08.07.004-4	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50	1	130,50
02.08.08.004-0	AC	MAC	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33	1	141,33
02.08.09.001-0	AC	MAC	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80	1	906,80
<b>02.08 - DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO</b>					<b>50</b>	<b>10.419,51</b>
02.12.01.004-2	AC	MAC	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	10,00	1	10,00
<b>02.12 - DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA</b>					<b>1</b>	<b>10,00</b>
03.06.01.002-0	AC	MAC	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	504,90	35	17.671,50
03.06.02.010-6	AC	MAC	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,09	1	8,09
<b>03.06 - HEMOTERAPIA</b>					<b>36</b>	<b>17.679,59</b>
04.07.03.010-7	AC	MAC	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	92,95	1	92,95
<b>04.07 - CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>					<b>1</b>	<b>92,95</b>
<b>TOTAL ALTA COMPLEXIDADE</b>					<b>864</b>	<b>172.015,80</b>
03.04.01.034-0	ONCO	MAC	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA (POR PROCEDIMENTO)	22,00	1	22,00
03.04.01.036-7	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO	4.168,00	1	4.168,00
03.04.01.037-5	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	4.148,00	1	4.148,00

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

03.04.01.038-3	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRÔNQUIO, PULMÃO, PLEURA E MEDIASTINO	3.563,00	1	3.563,00
03.04.01.039-1	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	3.118,00	1	3.118,00
03.04.01.040-5	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE PELE	2.310,00	1	2.310,00
03.04.01.041-3	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE MAMA	5.904,00	1	5.904,00
03.04.01.042-1	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO	4.608,00	1	4.608,00
03.04.01.043-0	ONCO	MAC	BRAQUITERAPIA GINECOLÓGICA	4.150,00	1	4.150,00
03.04.01.044-8	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE PÊNIS	4.630,00	1	4.630,00
03.04.01.045-6	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA	5.838,00	3	17.514,00
03.04.01.046-4	ONCO	MAC	BRAQUITERAPIA DE PRÓSTATA	5.838,00	1	5.838,00
03.04.01.047-2	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO	4.093,00	1	4.093,00
03.04.01.048-0	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	3.273,00	1	3.273,00
03.04.01.049-9	ONCO	MAC	BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA	9.500,00	1	9.500,00
03.04.01.050-2	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	3.278,00	1	3.278,00
03.04.01.051-0	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA	5.035,00	1	5.035,00
03.04.01.052-9	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2.439,00	1	2.439,00
03.04.01.053-7	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1.729,00	1	1.729,00
03.04.01.054-5	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA	4.168,00	1	4.168,00
03.04.01.055-3	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	3.159,00	1	3.159,00
03.04.01.056-1	ONCO	MAC	RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO	1.729,00	1	1.729,00
03.04.02.001-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00	4	8.896,00
03.04.02.002-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00	4	8.896,00
03.04.02.003-6	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	427,50	4	1.710,00
03.04.02.004-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	571,50	4	2.286,00
03.04.02.005-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	1.986,00	4	7.944,00
03.04.02.006-0	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	147,10	1	147,10
03.04.02.007-9	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	301,50	25	7.537,50
03.04.02.008-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1.062,65	25	26.566,25
03.04.02.009-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA	2.224,00	4	8.896,00
03.04.02.010-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	2.224,00	2	4.448,00
03.04.02.011-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	1.062,65	2	2.125,30
03.04.02.012-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	1.300,00	1	1.300,00
03.04.02.013-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA	1.700,00	2	3.400,00
03.04.02.014-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2.378,90	10	23.789,00
03.04.02.015-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	571,50	1	571,50
03.04.02.016-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	3.311,50	1	3.311,50
03.04.02.017-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	571,50	1	571,50
03.04.02.018-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	571,50	1	571,50
03.04.02.019-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	800,00	1	800,00
03.04.02.020-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	800,00	4	3.200,00
03.04.02.021-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00	10	11.000,00
03.04.02.022-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	1.100,00	1	1.100,00
03.04.02.023-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	7.500,00	2	15.000,00
03.04.02.024-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	571,50	2	1.143,00
03.04.02.025-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDÓCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	800,00	1	800,00



DS  
ERL

DS  
LS

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

03.04.02.026-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	1.062,65	1	1.062,65
03.04.02.027-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA.	1.450,00	2	2.900,00
03.04.02.028-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	1.450,00	5	7.250,00
03.04.02.029-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	800,00	5	4.000,00
03.04.02.030-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	800,00	1	800,00
03.04.02.031-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	17,00	5	85,00
03.04.02.032-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	800,00	1	800,00
03.04.02.033-8	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	301,50	5	1.507,50
03.04.02.034-6	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	79,75	20	1.595,00
03.04.02.036-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	427,50	2	855,00
03.04.02.037-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	800,00	1	800,00
03.04.02.038-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	571,50	1	571,50
03.04.02.039-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	571,50	1	571,50
03.04.02.040-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1.300,00	1	1.300,00
03.04.03.001-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA.	640,00	1	640,00
03.04.03.002-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	640,00	1	640,00
03.04.03.003-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	150,00	2	300,00
03.04.03.004-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	1.800,00	1	1.800,00
03.04.03.005-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - 1ª LINHA.	407,50	1	407,50
03.04.03.006-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - 2ª LINHA.	1.800,00	1	1.800,00
03.04.03.007-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO	80,75	1	80,75
03.04.03.008-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.	85,00	1	85,00
03.04.03.009-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).	17,00	5	85,00
03.04.03.010-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	1.736,20	1	1.736,20
03.04.03.011-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	17,00	20	340,00
03.04.03.012-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	2.535,50	1	2.535,50
03.04.03.013-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	1.401,20	1	1.401,20
03.04.03.014-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00	2	34,00
03.04.03.015-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA ANTERIOR (1ª LINHA)	17,00	1	17,00
03.04.03.016-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	640,00	1	640,00
03.04.03.017-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA	1.080,00	1	1.080,00
03.04.03.018-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	427,50	1	427,50
03.04.03.019-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	1.715,60	1	1.715,60
03.04.03.020-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA	2.250,00	1	2.250,00
03.04.03.021-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA.	5.700,00	1	5.700,00
03.04.03.022-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	17,00	5	85,00
03.04.03.023-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA	640,00	1	640,00
03.04.03.024-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA	1.080,00	1	1.080,00
03.04.04.001-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	571,50	1	571,50
03.04.04.002-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	1.400,00	1	1.400,00



03.04.04.004-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1.300,00	1	1.300,00
03.04.04.005-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	800,00	1	800,00
03.04.04.006-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	1.300,00	1	1.300,00
03.04.04.007-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	1.300,00	1	1.300,00
03.04.04.008-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	1.300,00	1	1.300,00
03.04.04.009-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	1.100,00	2	2.200,00
03.04.04.010-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)	1.100,00	2	2.200,00
03.04.04.011-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	1.300,00	1	1.300,00
03.04.04.012-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1.300,00	1	1.300,00
03.04.04.013-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA	1.450,00	1	1.450,00
03.04.04.014-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	1.450,00	1	1.450,00
03.04.04.015-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA.	8.064,50	1	8.064,50
03.04.04.016-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA	1.447,70	1	1.447,70
03.04.04.017-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	1.300,00	1	1.300,00
03.04.04.018-5	ONCO	MAC	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	1.400,00	1	1.400,00
03.04.04.019-3	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	79,75	1	79,75
03.04.05.001-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	1.300,00	1	1.300,00
03.04.05.002-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÔLON	2.224,00	1	2.224,00
03.04.05.003-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	427,50	1	427,50
03.04.05.004-0	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	79,75	120	9.570,00
03.04.05.006-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	800,00	1	800,00
03.04.05.007-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	800,00	1	800,00
03.04.05.011-3	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	79,75	50	3.987,50
03.04.05.012-1	ONCO	MAC	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	79,75	110	8.772,50
03.04.05.013-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	571,50	1	571,50
03.04.05.017-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00	1	1.100,00
03.04.05.018-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	1.100,00	1	1.100,00
03.04.05.020-2	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1.450,00	1	1.450,00
03.04.05.021-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1.744,10	1	1.744,10
03.04.05.022-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	1.600,00	1	1.600,00
03.04.05.025-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	571,50	1	571,50
03.04.05.026-1	ONCO	MAC	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	571,50	1	571,50
03.04.05.027-0	ONCO	MAC	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	800,00	1	800,00
03.04.05.028-8	ONCO	MAC	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	800,00	5	4.000,00
03.04.05.029-6	ONCO	MAC	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	34,10	1	34,10
03.04.05.030-0	ONCO	MAC	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	34,10	1	34,10
03.04.05.031-8	ONCO	MAC	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	34,10	5	170,50
03.04.05.032-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1.251,64	1	1.251,64
03.04.05.033-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	17,00	1	17,00
03.04.06.001-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1.258,64	1	1.258,64
03.04.06.003-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1.258,64	1	1.258,64
03.04.06.004-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	5.767,33	1	5.767,33
03.04.06.007-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	2.300,00	1	2.300,00



03.04.06.008-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1.400,00	1	1.400,00
03.04.06.009-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA	830,52	1	830,52
03.04.06.010-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA	427,50	1	427,50
03.04.06.011-9	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	1.447,70	1	1.447,70
03.04.06.012-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA	1.447,70	1	1.447,70
03.04.06.013-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	800,00	1	800,00
03.04.06.015-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2.408,52	1	2.408,52
03.04.06.016-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	1.700,00	1	1.700,00
03.04.06.017-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	1.743,12	1	1.743,12
03.04.06.018-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	2.408,52	1	2.408,52
03.04.06.020-8	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	1.700,00	1	1.700,00
03.04.06.021-6	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA	1.700,00	1	1.700,00
03.04.06.022-4	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B - 1ª LINHA	800,00	1	800,00
03.04.07.001-7	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	1.700,00	1	1.700,00
03.04.07.002-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA	1.381,76	1	1.381,76
03.04.07.003-3	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA	427,50	1	427,50
03.04.07.004-1	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA	800,00	1	800,00
03.04.07.005-0	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	7.285,83	1	7.285,83
03.04.08.001-2	ONCO	MAC	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	871,00	1	871,00
03.04.08.005-5	ONCO	MAC	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	335,00	1	335,00
03.04.08.007-1	ONCO	MAC	INIBIDOR DA OSTEÓLISE	449,50	10	4.495,00
03.04.09.005-0	ONCO	MAC	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE( 30mCi)	443,70	1	443,70
03.04.09.006-9	ONCO	MAC	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE( 50mCi)	614,70	1	614,70
<b>03.04 - TRATAMENTO EM ONCOLOGIA - QT/RT - ONCO MAC</b>					<b>609</b>	<b>414.818,12</b>
<b>TOTAL ONCOLOGIA - AC</b>					<b>609</b>	<b>414.818,12</b>
02.02.10.021-9	MC	FAEC	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	144,24	1	144,24
02.02.10.022-7	MC	FAEC	REAVIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	168,48	1	168,48
<b>02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO - FAEC</b>					<b>2</b>	<b>312,72</b>
03.04.03.025-2	ONCO	FAEC	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO - 1ª LINHA	5.224,65	1	5.224,65
03.04.03.026-0	ONCO	FAEC	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO - 2ª LINHA	5.224,65	1	5.224,65
<b>03.04 - TRATAMENTO EM ONCOLOGIA - QT - ONCO - FAEC</b>					<b>2</b>	<b>10.449,30</b>
05.01.08.003-1	AC	FAEC TX	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	1	52,33
05.01.07.005-2	AC	FAEC TX	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FÍGADO	2.466,00	1	2.466,00
05.01.08.005-8	AC	FAEC TX	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33	30	1.569,90
05.01.08.006-6	AC	FAEC TX	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00	1	25,00
05.01.03.007-7	AC	FAEC TX	MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO NO BRAS	2.461,24	1	2.461,24
05.01.03.009-3	AC	FAEC TX	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFE	2.000,00	1	2.000,00
<b>05.01 - COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS E DE TRANSPLANTE</b>					<b>35</b>	<b>8.574,47</b>



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

05.06.01.006-6	AC	FAEC TX	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - AUTOGÊNICO	135,00	10	1.350,00
05.06.01.007-4	AC	FAEC TX	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO APARENTADO	135,00	5	675,00
05.06.01.008-2	AC	FAEC TX	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO NÃO APARENTADO	135,00	5	675,00
05.06.01.011-2	AC	FAEC TX	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FÍGADO	135,00	30	4.050,00
05.06.01.015-5	MC	FAEC TX	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FÍGADO	135,00	5	675,00
05.06.01.019-8	MC	FAEC TX	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE FÍGADO	135,00	5	675,00
<b>05.06 - ACOMP. INTERCORRÊNCIAS NO PRÉ E PÓS-TRANSPLANTE</b>					<b>60</b>	<b>8.100,00</b>
07.01.03.035-6	NSA	FAEC	LARINGE ELETRÔNICA PARA REABILITAÇÃO VOCAL	2.227,16	1	2.227,16
<b>07.01 - OPME ESPECIAIS NÃO RELACIONADO AO ATO CIRÚRGICO-FAEC</b>					<b>1</b>	<b>2.227,16</b>
<b>TOTAL FAEC</b>					<b>100</b>	<b>29.663,65</b>
<b>TOTAL FPO</b>					<b>21.347</b>	<b>842.925,40</b>

TETO FINANCEIRO		
COMPONENTE PRÉ-FIXADO	VL. MENSAL (R\$)	VL. ANUAL (R\$)
Média Complexidade SIA	226.427,83	2.717.133,96
Média Complexidade SIH	132.479,10	1.589.749,26
<b>Total de Média Complexidade</b>	<b>358.906,93</b>	<b>4.306.833,22</b>
INTEGRASUS	24.873,95	298.487,40
IAC	812.555,73	9.750.668,76
FIDEPS	150.000,00	1.800.000,00
INCENTIVO MUNICIPAL FONTE 00 (art. 19 da Portaria da Consolidação Nº 02/2017)	2.939.752,73	35.277.032,70
<b>TOTAL PRÉ-FIXADO</b>	<b>4.286.089,34</b>	<b>51.433.072,08</b>

COMPONENTE PÓS-FIXADO	VL. MENSAL (R\$)	VL. ANUAL (R\$)
Alta Complexidade SIA	172.015,80	2.064.189,60
Alta Complexidade / Oncologia / SIA	414.818,12	4.977.817,44
Alta Complexidade SIH	123.081,98	1.476.983,72
<b>Total Alta Complexidade - SIA/SIH</b>	<b>709.915,90</b>	<b>8.518.990,76</b>
FAEC SIA	29.663,65	355.963,80
FAEC SIH	125.126,99	1.501.523,93
<b>TOTAL FAEC - SIA/SIH</b>	<b>154.790,64</b>	<b>1.857.487,73</b>
<b>TOTAL PÓS-FIXADO</b>	<b>864.706,54</b>	<b>10.376.478,48</b>
<b>TOTAL GERAL (PRÉ + PÓS)</b>	<b>5.150.795,88</b>	<b>61.809.550,56</b>

RECURSO DO TESOIRO MUNICIPAL / PT. SMS Nº 141/2021	50.817,65	609.811,81
<b>FONTE 00</b>	<b>50.817,65</b>	<b>609.811,81</b>

RESUMO FINANCEIRO TETO POR TIPO DE FINANCIAMENTO E FONTE	VL. MENSAL (R\$)	VL. ANUAL (R\$)
MAC - FONTE 02	2.056.252,51	24.675.030,13
FAEC - FONTE 02	154.790,64	1.857.487,73
<b>TOTAL FONTE 02</b>	<b>2.211.043,15</b>	<b>26.532.517,86</b>
RECURSO DO TESOIRO MUNICIPAL - FONTE 00	2.990.570,38	35.886.844,51
<b>TETO TOTAL FONTE 00 + FONTE 02</b>	<b>5.201.613,53</b>	<b>62.419.362,37</b>

FONTE 03	VL. MENSAL (R\$)	VL. ANUAL (R\$)
COMPLEMENTAÇÃO DE TAB.PAULISTA - FONTE 03	658.673,48	7.904.081,74
<b>TOTAL</b>	<b>658.673,48</b>	<b>7.904.081,74</b>

Assinado por:



DS  
ERL

DS  
LS



# SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## Portaria nº 141/2024

Cod SUS	CIRURGIAS	Valor da Tabela SUS/MS	CUSTO PRATICADO PELA SMS/SP	Valor unitário diferença	Quantidade MÊS	Valor total - Fonte 00	Valor unitário Complementação *Fonte 03	VI unitário PT 141 sobre valor Tabela Paulista	Meta de produção estimada Tabela Paulista	QTD exames PT 141 sobre valor da Tab Paulista	QTD exames pagos Valor integral PT 141	Valor total *Fonte 03	Valor PT 141/2024 sobre Tabela Paulista	Valor PT 141 sobre valor integral	Valor Total PT 141/24 - FONTE 00	
404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	341,30	1.498,01	1.156,71	1	1.156,71	733,80	422,92	1	1	0	733,80	422,92	0,00	422,92	
406020078	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	428,64	3.085,59	2.656,95	5	13.284,75	921,58	1.735,37	5	5	0	4.607,88	8.676,87	0,00	8.676,87	
407020101	COLOSTOMIA	1.173,77	5.253,17	4.079,40	1	4.079,40	3.345,24	734,16	1	1	0	3.345,24	734,16	0,00	734,16	
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	539,92	3.729,76	3.189,84	1	3.189,84	1.538,77	1.651,07	1	1	0	1.538,77	1.651,07	0,00	1.651,07	
407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	637,19	9.137,68	8.500,49	2	17.000,98	1.815,99	6.684,50	1	1	1	1.815,99	6.684,50	8.500,49	15.184,99	
409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	218,68	1.612,67	1.393,99	1	1.393,99	481,10	912,89	1	1	0	481,10	912,89	0,00	912,89	
409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	859,87	996,46	136,59	1	136,59	1.891,71	0,00	1	1	0	1.891,71	0,00	0,00	0,00	
409020176	URETROTOMIA INTERNA	319,92	2.583,73	2.263,81	1	2.263,81	703,82	1.559,99	1	1	0	703,82	1.559,99	0,00	1.559,99	
409060038	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	443,66	1.678,18	1.234,52	0	0,00	976,05	258,47	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
412040166	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1.029,44	10.217,99	9.188,55	2	18.377,10	2.213,30	6.975,25	1	1	1	2.213,30	6.975,25	9.188,55	16.163,80	
416010075	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.753,30	8.541,94	6.788,64	0	0,00	5.259,90	1.528,74	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
416010130	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	4.416,26	7.099,88	2.683,62	1	2.683,62	13.248,78	0,00	1	1	0	13.248,78	0,00	0,00	0,00	
416010172	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	1.040,42	5.754,51	4.714,09	1	4.714,09	3.121,26	1.592,83	1	1	0	3.121,26	1.592,83	0,00	1.592,83	
416030157	RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	791,49	2.838,24	2.046,75	0	0,00	2.374,47	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
416030270	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2.836,30	3.124,52	288,22	1	288,22	8.508,90	0,00	1	1	0	8.508,90	0,00	0,00	0,00	
416040217	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2.795,42	7.640,69	4.845,27	0	0,00	8.386,26	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
416050026	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	1.971,77	8.861,04	6.889,27	1	6.889,27	5.915,31	973,96	1	1	0	5.915,31	973,96	0,00	973,96	
416050077	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	5.434,40	8.506,46	3.072,06	0	0,00	16.303,20	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
416060110	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	2.279,24	7.191,87	4.912,63	1	4.912,63	6.837,72	0,00	1	1	0	6.837,72	0,00	0,00	0,00	
416080014	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	396,18	4.818,58	4.422,40	0	0,00	1.188,54	3.233,86	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
416080030	EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	396,18	3.625,24	3.229,06	1	3.229,06	1.188,54	2.040,52	1	1	0	1.188,54	2.040,52	0,00	2.040,52	
416080120	EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	565,86	3.167,10	2.601,24	1	2.601,24	1.697,58	903,66	1	1	0	1.697,58	903,66	0,00	903,66	
416110061	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	2.954,54	7.886,36	4.931,82	1	4.931,82	8.863,62	0,00	1	1	0	8.863,62	0,00	0,00	0,00	
416120024	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	2.462,85	3.974,41	1.511,56	0	0,00	7.388,55	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
416120040	RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	1.498,64	4.189,00	2.690,36	0	0,00	4.495,92	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
									<b>Mês</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>66.713,32</b>	<b>33.128,61</b>	<b>17.689,04</b>	<b>50.817,65</b>

Assinado por:



DS  
ERA

DS  
LS

**Certificado de Conclusão**

Identificação de envelope: E04D21478F424A4FB4C04BCDB685524B

Status: Concluído

Assunto: ASSINATURA ELETRÔNICA: 11449 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - TERMO ADITIVO Nº 01/2024

Envelope fonte:

Documentar páginas: 22

Assinaturas: 3

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 42

Andréia Xavier Souza

Assinatura guiada: Ativado

Selos: 22

R. Professor Antônio Prudente, 211, Liberdade

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

São Paulo, São Paulo 01509-010

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

andrea.souza@accamargo.org.br

Endereço IP: 200.211.216.6

**Rastreamento de registros**

Status: Original

Portador: Andréia Xavier Souza

Local: DocuSign

26/09/2024 10:19:22

andrea.souza@accamargo.org.br

**Eventos do signatário**

Andréia Xavier de Souza

andrea.souza@accamargo.org.br

FUNDAÇÃO ANTONIO PRUDENTE

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

**Assinatura**DocuSigned by:  
*Andréia Xavier de Souza*  
27EA413370FC421...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 200.211.216.6

**Registro de hora e data**

Enviado: 26/09/2024 10:52:42

Visualizado: 26/09/2024 14:26:13

Assinado: 26/09/2024 14:26:28

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Não oferecido através do DocuSign

Eduardo Ribeiro Adriano

eduardo.adriano@accamargo.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:  
*Eduardo Ribeiro Adriano*  
7768B7ED4812417...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.26.229.185

Assinado com o uso do celular

Enviado: 26/09/2024 10:52:41

Visualizado: 26/09/2024 18:49:00

Assinado: 26/09/2024 18:49:50

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 26/09/2024 18:49:00

ID: ef5f1824-06b0-4807-93d0-4b12116a3475

Lucas de Paula Toledo

lucas.toledo@accamargo.org.br

Advogado

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Usando endereço IP: 200.211.216.6

Enviado: 26/09/2024 10:52:42

Visualizado: 26/09/2024 14:31:48

Assinado: 26/09/2024 14:32:15

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 11/04/2023 13:51:49

ID: 6a5e3fe6-5e8d-4291-a234-65db8bec91bc

Luciana Spring

luciana.spring@accamargo.org.br

Diretora Jurídica

Fundação Antonio Prudente

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:  
*Luciana Spring*  
AAE25D95EF0B4F1...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 200.211.216.6

Enviado: 26/09/2024 10:52:40

Visualizado: 26/09/2024 17:34:58

Assinado: 26/09/2024 17:35:21

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 30/11/2020 13:28:52

ID: e74166d2-5351-4c5f-9be5-2b26a30f92f7

**Eventos do signatário presencial****Assinatura****Registro de hora e data**

<b>Eventos de entrega do editor</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Evento de entrega do agente</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de entrega intermediários</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de entrega certificados</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de cópia</b>	<b>Status</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos com testemunhas</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos do tabelião</b>	<b>Assinatura</b>	<b>Registro de hora e data</b>
<b>Eventos de resumo do envelope</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
Envelope enviado	Com hash/criptografado	26/09/2024 10:52:42
Entrega certificada	Segurança verificada	26/09/2024 17:34:58
Assinatura concluída	Segurança verificada	26/09/2024 17:35:21
Concluído	Segurança verificada	26/09/2024 18:49:50
<b>Eventos de pagamento</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
<b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico</b>		

## **ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE**

From time to time, FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

### **Getting paper copies**

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

### **Withdrawing your consent**

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

### **Consequences of changing your mind**

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

### **All notices and disclosures will be sent to you electronically**

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

**How to contact FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE:**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

**To advise FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE of your new email address**

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at [info@fundacaoantonio.org](mailto:info@fundacaoantonio.org) and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

**To request paper copies from FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE**

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to [info@fundacaoantonio.org](mailto:info@fundacaoantonio.org) and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number.

**To withdraw your consent with FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE**

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. . .

### **Required hardware and software**

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

### **Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically**

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE during the course of your relationship with FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE.



Atos do Executivo nº 1081530  
Disponibilização: 06/09/2024  
Publicação: 06/09/2024

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### Assessoria Jurídica

Rua Dr. Siqueira Campos, 176, 9.º andar - Bairro Liberdade - São Paulo/SP - CEP 01509-020

Telefone: (11) 5465-9710

#### Despacho

I. À vista do constante no processo administrativo autuado sob o SEI n.º 6018.2023/0100617-6, em especial da manifestação de SMS/CMAC, SMS/SERMAP e da Assessoria Jurídica, que acolho, **AUTORIZO Termo Aditivo nº 003/2024 ao Termo de Contrato nº 018/SMS/2023**, firmado com a **FUNDAÇÃO ANTONIO PRUDENTE / A. C. CAMARGO CANCER CENTER**, inscrita no **CNPJ sob o nº 60.961.968/0001-06**, para para: **1.** Incorporar o que determina a Portaria SMS N° 141/2024, de 04/04/2024, sobre a concessão de incentivos financeiro municipal, em decorrência da revogação da Portaria SMS N° 91/2021; **2.** Readequar a CLÁUSULA NONA - DOS ENCARGOS ESPECÍFICOS do Contrato Inicial.

II. A cobertura das despesas decorrentes deste aditamento para o presente exercício financeiro será suportada pela Nota de Reserva nº 70.936/2024(109195670), no valor total de **R \$ 416.704,74 (quatrocentos e dezesseis mil setecentos e quatro reais e setenta e quatro centavos)**, onerando a dotação orçamentária nº **84.10.10.302.3026.4.113.33503900.00.2.500.9001.1**, conforme demonstrativo de SEI nº 109195600.

#### III. PUBLIQUE-SE.

IV. À SMS/CMAC para prosseguimento, devendo ser atualizada a documentação relativa à regularidade jurídico-fiscal previamente a assinatura do aditamento.



Luiz Carlos Zamarco  
Secretário Municipal de Saúde  
Em 05/09/2024, às 11:13.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **109745817** e o código CRC **9EABBBAE**.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### Assessoria Jurídica

Rua Dr. Siqueira Campos, 172, 9.º andar - Bairro Liberdade - São Paulo/SP - CEP 01509-020

Telefone: (11) 5465-9710

#### Despacho Rerratificação

I – À vista dos elementos constantes no Processo Administrativo nº 6018.2023/0100617-6, e da manifestação Secretaria Executiva de Regulação Monitoramento, Avaliação e Parcerias e da Assessoria Jurídica, as quais acolho, nos termos da competência a mim conferida, AUTORIZO a RERRATIFICAÇÃO do Despacho SEI nº 109745817, publicado no Diário Oficial em 06/09/2024, na página 47, nos seguintes termos:

#### Onde se lê:

"(...) II. A cobertura das despesas decorrentes deste aditamento para o presente exercício financeiro será suportada pela Nota de Reserva nº 70.936/2024(109195670), no valor total de R\$ 416.704,74 (quatrocentos e dezesseis mil setecentos e quatro reais e setenta e quatro centavos), onerando a dotação orçamentária nº 84.10.10.302.3026.4.113.33503900.00.2.500.9001.1, conforme demonstrativo de SEI nº 109195600."

#### Leia-se:

"(...) II. A cobertura das despesas decorrentes deste aditamento para o presente exercício financeiro será suportada pela Nota de Reserva nº 70.936/2024(109195670), no valor mensal previsto de R\$ 50.817,65 (cinquenta mil oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos) para a Fonte 00 - Complementação instituída pela Portaria SMS nº 141/2024, de 04/04/2024, o presente contrato passa a vigorar com o Valor Mensal Total Estimado de R\$ 5.150.795,88 (cinco milhões, cento e cinquenta mil setecentos e noventa e cinco reais e oitenta e oito centavos) e o valor anual total estimado em R\$ 61.809.550,56 (sessenta e um milhões, oitocentos e nove mil quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos), onerando a dotação orçamentária nº 84.10.10.302.3026.4.113.33503900.00.2.500.9001.1, conforme demonstrativo de SEI nº 109195600."

#### II – PUBLIQUE-SE.

III – Após, redirecionar o expediente à SMS/CFO.



Luiz Carlos Zamarco  
Secretário Municipal de Saúde  
Em 03/10/2024, às 10:48.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **111675158** e o código CRC **493AFA5D**.