




9º TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO 01/2020

Nono Termo de Aditamento ao Convênio nº 01/2020, que entre si celebram a Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo e o Município, através da Secretaria Municipal de Saúde, na forma abaixo.

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, o **CONVENENTE, MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO**, inscrito no Ministério da Fazenda com o CNPJ nº 46.231.890/0001-43, com sede nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, Estado de São Paulo, na Praça Deputado Leônidas Camarinha, 340 - Centro, neste ato representado pelo Prefeito Municipal **DIEGO HENRIQUE SINGOLANI COSTA**, brasileiro, administrador, portador do RG 42.990.477-0, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no CPF/MF sob o nº 360.926.208-71, residente e domiciliado à Avenida Tiradentes, nº 830, Centro, nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, e pela **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, na qualidade de gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), com sede nesta cidade na Praça São Sebastião, nº 509, Centro, neste ato representado pela assessora, coordenação e gerenciamento do gabinete do secretário municipal de saúde **ROSANGELA GESELTA ALVIM GONZAGA DE OLIVEIRA**, brasileira, casada, enfermeira, portadora do RG nº 8.861.984, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no CPF/MF sob o nº 021.914.458-37, residente e domiciliada nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo e de outro lado, a **CONVENIADA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO** -, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, inscrita no Ministério da Fazenda com o CNPJ/MF nº 56.813.926/0001-50, inscrita no CREMESP sob o nº 700843,


FERNANDA GOMES CASSITA
Advogada-Secretar. M. Saúde
OAB-SP 133.721




desde 22/2/1983, nos termos da Lei Federal 6.839/80, com endereço na cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, à Avenida Dr. Cyro de Melo Camarinha, 530 - Centro, e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Santa Cruz do Rio Pardo, em 23/11/2018, sob o nº 175, AV. 24, LV.A , neste ato representada por seu interventor nomeado pelo Decreto 22/2023, **SR. JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI**, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 40.757.834-1/SSP-SP, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no CPF/MF sob o nº 326.741.498-92, residente e domiciliado nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, doravante denominada apenas **SANTA CASA**, resolvem aditar o convênio de cooperação para Prestação de Serviços Hospitalares, Ambulatorial, Diagnose e Terapêutica, de acordo com disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, conforme as cláusulas a seguir:

Cláusula Primeira – Do Objeto


O Presente Termo tem por finalidade o aditamento para alteração de valores conforme anexo II, referente pronto atendimento referenciado de especialidades – suporte a UPA; as consultas especializadas em ortopedia, trauma/ortopedia referenciado, cardiologia, obstetrícia, otorrinolaringologia, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós cirurgias, reumatologia e nefrologia; e, também de exames na especialidade gastrologia, constantes na cláusula nona do convênio. Altera também a os termos do item IV da cláusula nona.

Cláusula Segunda – Das alterações

Fica alterada a cláusula nona do convênio 01/2020 e os itens V e VIII do plano descritivo do convênio 01/2020, conforme reajustes e parâmetros definidos nas tabelas anexas e passando o valor anual do convênio para R\$ 22.017.063,96 (vinte e dois milhões, dezessete mil, sessenta e três reais e noventa e seis centavos) e o teto mensal o valor de


FERNANDA GOMES CASSITA
Advogada-Secretar: M. Saúde
OAB-SP 133.721







R\$ 1.834.755,33 (um milhão, oitocentos e trinta e quatro mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e trinta e três centavos).

Altera também o Item IV da cláusula nona, passando a vigorar com a redação nos seguintes termos:

...
IV - Repasses de recursos adicionais complementares.

a) Serão repassados os recursos adicionais complementares provenientes de outras esferas de governo com destinação a entidade e efetuadas através dos Fundos Nacional ou Estadual de Saúde. Ficando estabelecido para tanto, a necessidade de apresentação de plano de trabalho contendo a legislação que deu origem ao repasse, a destinação dos recursos, cronograma de aplicação, metas a serem alcançadas e apresentação da prestação de contas dos recursos aplicados em conta bancária específica.

...
As dotações orçamentárias específicas para cada fim, serão suplementadas se necessário, na rubrica 3.3.50.39.06 – Convênio - funcional programática Manutenção da Regulação do Sistema.

Assim, com as presentes alterações, o Convênio nº 01/2020 passa a dispor as cláusulas e demais itens conforme segue: (altera somente itálico e asterisco).


CONVÊNIO No. 01/2020

...

Cláusula Quarta – Da Publicação

O Presente Aditamento terá seus efeitos a partir da publicação deste.

E, por estarem as partes justas e conveniadas, firmam o presente em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.


FERNANDA GOMES CÁSSITA
Advogada-Secretar. M. Saúde
OAB-SP 133.721

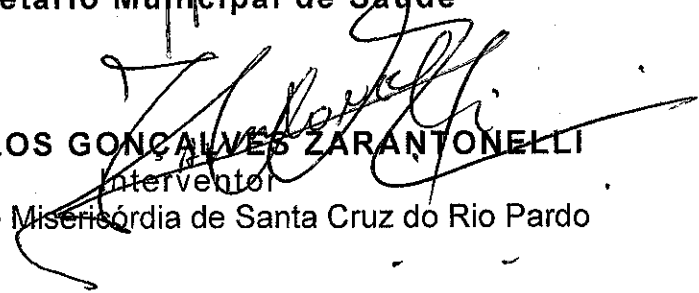




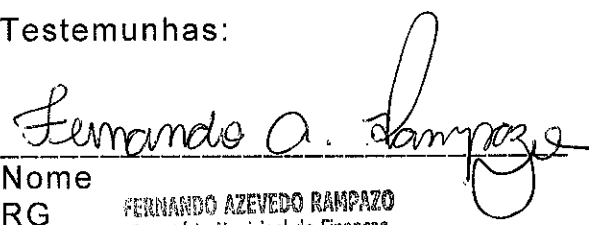
Santa Cruz do Rio Pardo, 03 de julho de 2023.



DIEGO HENRIQUE SINGOLANI COSTA
Prefeito de Santa Cruz do Rio Pardo



ROSANGELA GESELTA ALVIM GONZAGA DE OLIVEIRA
Assessoramento, Coordenação e Gerenciamento do Gabinete do
Secretário Municipal de Saúde

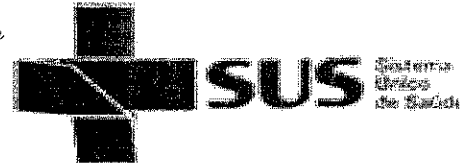
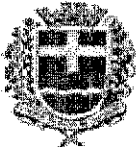

JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI
Interventor
Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo

Testemunhas:


Nome
RG **FERNANDO AZEVEDO RAMPAZO**
Secretário Municipal de Finanças
CPF nº 308.402.998-93


Nome
RG **Eliano Maria Scarpin**
CNC 1SP 244 630/0-4
RG 24.527.725-6
CPF 170.625.298-69


FERNANDA GOMES CASSITA
Advogada-Secretar. M. Saúde
OAB-SP 133.721



ANEXO I - DO CONVENIO Nº 01/2020

PLANO DESCRITIVO BIANUAL DA ATENÇÃO PACTUADA ENTRE A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

V - METAS FÍSICAS - RECURSOS MUNICIPAIS

a) Contrapartida Pró-Santa Casa II UTI Neonatal

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Assistência em UTI Neonatal	-	-	R\$ 12.577,46	-	R\$ 150.929,52
TOTAL			R\$ 12.577,46		R\$ 150.929,52

b) Incentivo UTI Adulto

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Incentivo Assistência UTI Adulto	-	-	R\$ 22.300,00	-	R\$ 267.600,00
TOTAL			R\$ 22.300,00		R\$ 267.600,00

c) Pronto Atendimento Referenciado de Especialidades – Suporte UPA- - a partir maio/2022

RETAGUARDA MÉDICA - PRESENCIAL - SEMI PRESENCIAL	MODALIDADE	VALOR/MÊS	VALOR ANUAL
Obstetrícia	Presencial	87.600,00	1.051.200,00
Anestesia	Retaguarda	29.200,00	350.400,00
Anestesia	Semi-Presencial	14.600,00	175.200,00
Cirurgia	Presencial	43.800,00	525.600,00
Cirurgia	Semi-Presencial	14.600,00	175.200,00
Clínica Médica	Retaguarda	29.200,00	350.400,00
Ortopedia	Retaguarda	29.200,00	350.400,00
Cardiologia	Retaguarda	29.200,00	350.400,00
Pediatria	Retaguarda	29.200,00	350.400,00
Neurologia	Retaguarda	29.200,00	350.400,00
Instrumentadores	Retaguarda	5.000,00	60.000,00
Especialidades	Retaguarda	7.000,00	84.000,00
Plantões Médicos UTI Adulto	Presencial	75.022,54	900.270,48
Plantões Médicos UTI Neonatal	Presencial	65.300,00	783.600,00
TOTAIS		488.122,54	5.857.470,48

d) Consultas médicas especializadas

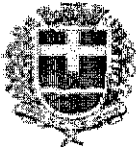
PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
CONSULTAS ESPECIALIZADAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS ortopedia, ortopedia/trauma referenciado, cardiologia, obstetrícia, otorrino, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós cirurgias, reumatologia e nefrologia	R\$ 105,00	0 a 700	R\$ 63.000,00	0 a 8400	R\$ 756.000,00
		700 a 800	R\$ 84.000,00	8400 a 9600	R\$ 1.008.000,00
		800 a 900	R\$ 94.500,00	9600 a 10800	R\$ 1.134.000,00
		900 a 1000	R\$ 105.000,00	10800 a 12000	R\$ 1.260.000,00
		1000 a 1100	R\$ 115.000,00	12000 a 13200	R\$ 1.380.000,00
		1100 a 1200	R\$ 126.500,00	13200 a 14400	R\$ 1.518.000,00
		1200 a 1300	R\$ 136.500,00	14400 a 15600	R\$ 1.638.000,00
		1300 a 1400	R\$ 147.000,00	15600 a 16800	R\$ 1.764.000,00
VALORES MÁXIMOS		1500	R\$ 157.500,00	18000	R\$ 1.890.000,00

e) Pequenas Cirurgias Ambulatoriais

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Pequenas Cirurgias	R\$ 105,06	58	R\$ 6.093,48	696	R\$ 73.121,76
Atendimento para triagem dos pacientes	R\$ 360,00	1	R\$ 360,00	12	R\$ 4.320,00
Biópsia / Punção de Tumor Superficial da Pele	R\$ 42,02	5	R\$ 210,12	60	R\$ 2.521,44
TOTAL		64	R\$ 6.663,60	768	R\$ 79.963,20

f) Procedimentos Ambulatoriais em Gastroenterologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Esofagogastroduodenoscopia	R\$ 349,00	30	R\$ 10.470,00	360	R\$ 125.640,00
Colonoscopia	R\$ 500,00	9	R\$ 4.500,00	108	R\$ 54.000,00
Anestesia Regional	R\$ 180,00	10	R\$ 1.800,00	120	R\$ 21.600,00
Retossigmoidoscopia	R\$ 180,00	3	R\$ 540,00	36	R\$ 6.480,00
TOTAL		52	R\$ 17.310,00	624	R\$ 207.720,00



g) Procedimentos Ambulatoriais em Cardiologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Eletrcardiograma	R\$ 12,00	240	R\$ 2.880,00	2.880	R\$ 34.560,00
Teste Ergométrico	R\$ 96,00	1	R\$ 96,00	12	R\$ 1.152,00
Ecocardiograma	R\$ 156,00	1	R\$ 156,00	12	R\$ 1.872,00
Mapa	R\$ 70,80	1	R\$ 70,80	12	R\$ 849,60
Holter	R\$ 70,80	1	R\$ 70,80	12	R\$ 849,60
TOTAL		244	R\$ 3.273,60	2.928	R\$ 39.283,20

h) Procedimentos e Exames Ambulatoriais em Otorrinolaringologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Pequenas cirurgias – otorrino	R\$ 240,00	8	R\$ 1.920,00	96	R\$ 23.040,00
Laringoscopia e Videocoscopia Nasosinusal	R\$ 84,00	2	R\$ 168,00	24	R\$ 2.016,00
Audiometria Tonal Limiar	R\$ 42,00	2	R\$ 84,00	24	R\$ 1.008,00
Audiometria Vocal c/ pesquisa de Limiar de Inteligibilidade	R\$ 18,00	3	R\$ 54,00	36	R\$ 648,00
Vectonistagmografia	R\$ 144,00	2	R\$ 288,00	24	R\$ 3.456,00
Impedanciometria	R\$ 42,00	2	R\$ 84,00	24	R\$ 1.008,00
TOTAL		19	R\$ 2.598,00	228	R\$ 31.176,00

i) Procedimentos e Exames Ambulatoriais em Urologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Procedimento Ambulatorial Invasivo - Urologia	R\$ 180,00	10	R\$ 1.800,00	120	R\$ 21.600,00
Urotomografia	R\$ 420,00	5	R\$ 2.100,00	60	R\$ 25.200,00
TOTAL		15	R\$ 3.900,00	180	R\$ 46.800,00

j) Procedimentos e Exames Ambulatoriais em Neurologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Eletronecefalograma	R\$ 72,00	40	R\$ 2.880,00	480	R\$ 34.560,00
Eletroneuromiografia - 1º membro	R\$ 276,00	20	R\$ 5.520,00	240	R\$ 66.240,00
Eletroneuromiografia - 2º membro ou mais	R\$ 180,00	15	R\$ 2.700,00	180	R\$ 32.400,00
TOTAL		75	R\$ 11.100,00	900	R\$ 133.200,00

k) Cirurgias e Procedimentos Ambulatoriais em Oftalmologia.

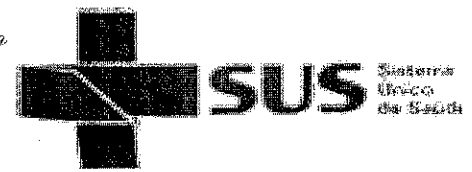
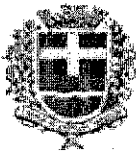
PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Cirurgias Oftalmológicas	769,67	1	R\$ 769,67	12	R\$ 9.236,04
Procedimento Anestésico	120,00	1	R\$ 120,00	12	R\$ 1.440,00
TOTAL		2	R\$ 889,67	24	R\$ 10.676,04

l) Cirurgias Eletivas Gerais

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Cirurgias Eletivas – AIH 4,5 X Tabela SUS					
Profissional - AIH 4,5 X Tabela SUS	R\$ 4.563,54	60	R\$ 273.812,40	720	R\$ 3.285.748,80
Instrumentador – R\$ 36,00 por Cirurgia					
Órteses, Próteses e Materiais Especiais					
TOTAL	4563,54	60	R\$ 273.812,40	720	R\$ 3.285.748,80

m) Exames radiográficos

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QUANT/MÊS	VALOR/MÊS	QUANT/ANO	VALOR ANUAL
RX ABDOME SIMPLES	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX ANTEBRACO D/E F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX ARCOS COSTAIS D/E	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX BACIA FRENTE	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX BRACO D/E F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX CALCANEIO DE PERFIL + AXIAL	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX CAVUM / ADENOIDE (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX CLAVICULA D/E	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COLUNA CERVICAL F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COLUNA DORSAL F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COLUNA DORSO-LOMBAR F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COLUNA LOMBAR F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COLUNA LOMBO-SACRA F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COLUNA TORACO-LOMBAR F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COLUNA TORACICA F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COCCIX	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COSTELAS	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00



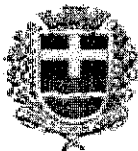
RX ESTERNO	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COTOVELO D/E F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX COXA D/E	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX CRANIO F+P	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX MAO D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX OSSOS DA FACE	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX FEMUR D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX JOELHO D/E (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX MAOS E PUNHO PARA IDADE OSSEA	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX MASTOIDE (BILATERAL)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX MAXILAR	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX OMBRO D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX ORBITA BILATERAL (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX PE D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX PERNA D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX PUNHO D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX QUADRIL D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX SEIOS DA FACE FN+MN	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX SELA TURCICA	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX TORAX PA	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX TORAX PA+PERFIL	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
RX TORNOZELO D/E F+P (CADA)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 104,00	70	R\$ 7.280,00	840	R\$ 87.360,00
MAMOGRAFIA	R\$ 89,00	100	R\$ 8.900,00	1200	R\$ 106.800,00
EED	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
ENEMA OPACO	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
HISTEROSALPINGOGRAFIA	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
TRANSITO INTESTINAL	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
URETROCISTOGRAFIA	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
TOTAL	-	992	R\$ 40.756,00	11904	R\$ 489.072,00

n) Ultra-som

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QUANT/MÊS	VALOR/MÊS	QUANT/ANO	VALOR ANUAL
USG BOLSA ESCROTAL	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG ABDOME INFERIOR	R\$ 63,69	20	R\$ 1.273,80	240	R\$ 15.285,60
USG ABDOME SUPERIOR	R\$ 63,69	20	R\$ 1.273,80	240	R\$ 15.285,60
USG ABDOME TOTAL	R\$ 89,71	20	R\$ 1.794,20	240	R\$ 21.530,40
USG APARELHO URINARIO	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG ARTICULAÇÕES	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
US DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 117,00	20	R\$ 2.340,00	240	R\$ 28.080,00
US DOPPLER VENOSO DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 117,00	20	R\$ 2.340,00	240	R\$ 28.080,00
USG MAMAS	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG OBSTETRICO MORFOLÓGICO T.N.	R\$ 127,50	20	R\$ 2.550,00	240	R\$ 30.600,00
USG OBSTETRICO	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG OBSTETRICO COM DOPPLER	R\$ 140,00	20	R\$ 2.800,00	240	R\$ 33.600,00
USG OCULAR	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG PARTES MOLES	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG PELVICO GINECOLOGICO	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG PROSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG TRANSFONTANELAR	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG TIREOIDE	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
USG PROSTATA TRANSRETAL	R\$ 70,23	20	R\$ 1.404,60	240	R\$ 16.855,20
USG TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
TOTAL	-	400	R\$ 30.800,40	4800	R\$ 369.604,80

o) Tomografia com contraste

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QUANT/MÊS	VALOR/MÊS	QUANT/ANO	VALOR ANUAL
TC ABDOME INFERIOR	R\$ 250,00	10	R\$ 2.500,00	120	R\$ 30.000,00
TC ABDOME SUPERIOR/ PELVE / BACIA	R\$ 250,00	10	R\$ 2.500,00	120	R\$ 30.000,00
TC COLUNA CERVICAL	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC COLUNA LOMBAR	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC COLUNA TORACICA	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC CRANIO	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC FACE/SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00



TC PESCOÇO	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC SELA TURCICA	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES (CADA)	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES (CADA)	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC TORAX	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TC DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTBRACO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TOTAL	-	130	R\$ 28.100,00	1560	R\$ 337.200,00

p) Tomografia com contraste - pacientes internados pelo SUS

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QUANT/MÊS	VALOR/MÊS	QUANT/ANO	VALOR ANUAL
UROTOMOGRÁFIA	R\$ 812,50	10	R\$ 8.125,00	120	R\$ 97.500,00
TC SELA TURSICA	R\$ 500,00	10	R\$ 5.000,00	120	R\$ 60.000,00
TC PESCOÇO	R\$ 562,50	10	R\$ 5.625,00	120	R\$ 67.500,00
TC ABDOMEM TOTAL (VIA ORAL/ EV)	R\$ 812,50	10	R\$ 8.125,00	120	R\$ 97.500,00
ANGIOTOMO DE TORAX	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
ANGIOTOMO DE ABDOMEM	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
ANGIOTOMO DE CRÂNIO	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
ANGIOMO DE PESCOÇO	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
TC ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 625,00	10	R\$ 6.250,00	120	R\$ 75.000,00
TC CRANIO	R\$ 437,50	10	R\$ 4.375,00	120	R\$ 52.500,00
TOTAL	-	100	R\$ 72.500,00	1200	R\$ 870.000,00

q) Biópsia - Punção (sem anatomopatológico)

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QUANT/MÊS	VALOR/MÊS	QUANT/ANO	VALOR ANUAL
CORE BIÓPSIA DE MAMA(CADA NÓDULO)	R\$ 687,50	5	R\$ 3.437,50	60	R\$ 41.250,00
BIÓPSIA DE PROSTATA	R\$ 600,00	5	R\$ 3.000,00	60	R\$ 36.000,00
PAAF TIREÓIDE (CADA NÓDULO)	R\$ 312,50	5	R\$ 1.562,50	60	R\$ 18.750,00
BIÓPSIA / DRENAGEM / GUIADA POR TOMOGRAFIA	R\$ 2.000,00	5	R\$ 10.000,00	60	R\$ 120.000,00
TOTAL	-	20	R\$ 18.000,00	240	R\$ 216.000,00

r) Exames Laboratoriais (tabela SUS)

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QUANT/MÊS	VALOR/MÊS	QUANT/ANO	VALOR ANUAL
Exames laboratoriais	8430	R\$ 5,34	R\$ 45.000,00	101.160	R\$ 540.000,00
TOTAL	8430		R\$ 45.000,00	101.160	R\$ 540.000,00

s) Procedimentos para pacientes com necessidades especiais - Serviços hospitalares

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.	QUANT/MÊS	VALOR/MÊS	QUANT/ANO	VALOR ANUAL
NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 1.477,53	4	R\$ 5.910,12	48	R\$ 70.921,44
COLONOSCOPIA	R\$ 506,97	5	R\$ 2.534,85	60	R\$ 30.418,20
TOTAL		9	R\$ 8.444,97	108	R\$ 101.339,64

TOTAIS RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 1.243.648,64	R\$ 14.923.783,68
---------------------------------	-------------------------	--------------------------

VIII - PLANO DE FINANCIAMENTO

REPASSE FEDERAL		
AMBULATORIAL - SIA		
COMPONENTE PRÉ-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROC. AMB. - MÉDIA COMPLEXIDADE	42.069,06	504.828,72
IAC	105.850,01	1.270.200,12
COMPONENTE PÓS-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
ALTA COMPLEXIDADE	14.098,27	169.179,24
TOTAL PROCEDIMENTOS S I A	56.167,33	674.007,96
IAC	105.850,01	1.270.200,12
TOTAL AMBULATORIAL	162.017,34	1.944.208,08
HOSPITALAR		
COMPONENTE PRÉ-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
INTERNAÇÕES - LEITOS CLINICOS - MÉDIA COMPLEXIDADE	213.012,25	2.556.147,00
INTERNAÇÕES - LEITOS UTI - MÉDIA COMPLEXIDADE	185.421,78	2.225.061,36



INTEGRASUS	5.455,32	65.463,84
TOTAL HOSPITALAR - PRÉ-FIXADO	403.889,35	4.846.672,20
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
AMBULATORIAL	162.017,34	1.944.208,08
HOSPITALAR	403.889,35	4.846.672,20
TOTAL S.I.A / SIHD	565.906,69	6.790.880,28
TOTAL FEDERAL	565.906,69	6.790.880,28

REPASSE ESTADUAL		
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROGRAMA PRÓ-SANTA CASA 2 (36 meses)	25.200,00	302.400,00
TOTAL	25.200,00	302.400,00

REPASSE MUNICIPAL		
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
a) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - Pró-Santa Casa Municipal	12.577,46	150.929,52
b) Unidade de Terapia Intensiva Adulto	22.300,00	267.600,00
c) Pronto Atendimento Referenciado de especialidades - Suporte a UPA	488.122,54	5.857.470,48
d) Consultas especializadas ortopedia, ortopedia/trauma referenciado, cardiologia, obstetria, otorrino, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós	157.500,00	1.890.000,00
e) Pequenas Cirurgias Ambulatoriais	6.663,60	79.963,20
f) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Gastroenterologia	17.310,00	207.720,00
g) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Cardiologia	3.273,60	39.283,20
h) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Otorrinolaringologia	2.598,00	31.176,00
i) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Urologia	3.900,00	46.800,00
j) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Neurologia	11.100,00	133.200,00
k) Cirurgias e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Oftalmologia	889,67	10.676,04
l) Cirurgias Eletivas Gerais	273.812,40	3.285.748,80
m) Exames Radiográficos	40.756,00	489.072,00
n) Ultra-som	30.800,40	369.604,80
o) Tomografia com contraste	28.100,00	337.200,00
p) Tomografia com contraste - pacientes internados pelo SUS	72.500,00	870.000,00
q) Biópsia - Punção (sem anatomopatológico)	18.000,00	216.000,00
r) Exames Laboratoriais	45.000,00	540.000,00
s) Procedimentos p/pacientes com necessidades especiais-serv hospitalares	8.444,97	101.339,64
TOTAL REPASSE MUNICIPAL	1.243.648,64	14.923.783,68

TOTAL GERAL	1.834.755,33	22.017.063,96
--------------------	---------------------	----------------------

Santa Cruz do Rio Pardo, 03 de julho de 2023

DIEGO HENRIQUE SINGOLANI COSTA
Prefeito de Santa Cruz do Rio Pardo

Rosângela Gesse Alvim Gonzaga de Oliveira
Assessoramento, Coordenação e Gerenciamento do
Gabinete do Secretário Municipal de Saúde

João Carlos Gonçalves Zarattonelli
Interventor Santa Casa de Misericórdia de
Santa Cruz do Rio Pardo

Testemunhas:

Nome:

Fernando A. Rampazo

RG:

FERNANDO AZEVEDO RAMPAZO
Secretário Municipal de Finanças
CPF nº 308.402.998-93

Nome:

Eliane Marie Scarpin

RG:

Eliane Marie Scarpin
CNC 1SP 244 630/0-4
RG 24.927.725-3
CPF 170.625.298-69

FERNANDA GOMES CASATI
Advogada Secretar. M. Saúde
OAB-SP 133.721



ANEXO II - 9º ADITAMENTO CONVÊNIO 01/2020
SERVIÇOS ALTERADOS - ITEM V RECURSOS MUNICIPAIS

ESPECIALIDADES / SERVIÇOS - RECURSOS MUNICIPAIS	VALORES MENSAIS		IMPACTO FINANCEIRO	
	8º ADITAMENTO	9º ADITAMENTO	MENSAL	ANUAL
a) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – Pró-Santa Casa Municipal	12.577,46	12.577,46	R\$ -	R\$ -
b) Unidade de Terapia Intensiva Adulto	22.300,00	22.300,00	R\$ -	R\$ -
c) Pronto Atendimento Referenciado de especialidades – Suporte a UPA	561.122,54	488.122,54	-R\$ 73.000,00	-R\$ 876.000,00
d) Consultas especializadas ortopedia, ortopedia/trauma referenciado, cardiologia, obstetria, otorrino, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós cirurgias, reumatologia e nefrologia	0,00	157.500,00	R\$ 157.500,00	R\$ 1.890.000,00
Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais Ambulatório Ortopedia	10.944,00	R\$ -	-R\$ 10.944,00	-R\$ 131.328,00
Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais Ortopedia/Trauma Referenciado	13.680,00	R\$ -	-R\$ 13.680,00	-R\$ 164.160,00
e) Pequenas Cirurgias Ambulatoriais	6.663,60	6.663,60	R\$ -	R\$ -
f) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Gastroenterologia	15.264,00	17.310,00	R\$ 2.046,00	R\$ 24.552,00
g) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Cardiologia	10.473,60	3.273,60	-R\$ 7.200,00	-R\$ 86.400,00
Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Obstetria	3.960,00	R\$ -	-R\$ 3.960,00	-R\$ 47.520,00
h) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Otorrinolaringologia	4.398,00	2.598,00	-R\$ 1.800,00	-R\$ 21.600,00
i) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Urologia	6.060,00	3.900,00	-R\$ 2.160,00	-R\$ 25.920,00
Atendimento e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Anestesia	2.160,00	R\$ -	-R\$ 2.160,00	-R\$ 25.920,00
Atendimento e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Vascular	5.400,00	R\$ -	-R\$ 5.400,00	-R\$ 64.800,00
j) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Neurologia	18.948,00	11.100,00	-R\$ 7.848,00	-R\$ 94.176,00
Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Pneumologia	1.800,00	R\$ -	-R\$ 1.800,00	-R\$ 21.600,00
k) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Oftalmologia	889,67	889,67	R\$ -	R\$ -
Atendimentos Ambulatoriais Pré e Pós Cirurgias	4.176,00	R\$ -	-R\$ 4.176,00	-R\$ 50.112,00
Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Reumatologia	1.800,00	R\$ -	-R\$ 1.800,00	-R\$ 21.600,00
Atendimentos e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Nefrologia	7.200,00	R\$ -	-R\$ 7.200,00	-R\$ 86.400,00
l) Cirurgias Eletivas Gerais	273.812,40	273.812,40	R\$ -	R\$ -
m) Exames Radionúclícos	40.756,00	40.756,00	R\$ -	R\$ -
n) Ultra-som	30.800,40	30.800,40	R\$ -	R\$ -
o) Tomografia com contraste	28.100,00	28.100,00	R\$ -	R\$ -
p) Tomografia com contraste - pacientes internados pelo SUS	72.500,00	72.500,00	R\$ -	R\$ -
q) Biópsia - Punção (sem anatomopatológico)	18.000,00	18.000,00	R\$ -	R\$ -
r) Exames Laboratoriais	45.000,00	45.000,00	R\$ -	R\$ -
s) Procedimentos p/pacientes com necessidades especiais-serv hospitalares	8.444,97	8.444,97	R\$ -	R\$ -
TOTAL RECURSOS MUNICIPAIS	1.227.230,64	1.243.648,64	R\$ 16.418,00	R\$ 197.016,00
ANUAL	14.726.767,68	14.923.783,68	1,32%	1,32%

46