

Ofício DRS III – D - nº 199/2021

Araraquara, 16 de junho de 2021.

Ref. Requerimento nº 439/2021

Senhor Vereador,

Com nossos cordiais cumprimentos, considerando o requerimento supracitado, vimos responder aos questionamentos efetuados:

- 1. Há ciência e autorização desta diretoria para o suposto pagamento de consulta e exame dentro de serviço público do SUS, como relatou o cidadão, com testemunho deste vereador, visto que esta diretoria referencia os serviços nesta região?*

Não há ciência nem autorização, tal prática contraria os princípios do SUS.

- 2. Ainda que seja alegado que o paciente estivesse em atendimento de serviço privado, já que a Santa Casa de São Carlos atende ambas os setores, ainda assim, porque este paciente foi encaminhado de forma urgente para um serviço público em Araraquara, por esta diretoria, já que mesmo tendo direito pleno ao serviço público do SUS, no mínimo este paciente deveria ter percorrido o trâmite normal para atendimento?*

O paciente não foi encaminhado por esta Diretoria, o paciente foi encaminhado pelo Complexo Regulador do município de São Carlos, que é o gestor do serviço de oftalmologia da Santa Casa de São Carlos, sob a alegação de que se tratava de urgência, com complexidade não compatível com a capacidade da Santa Casa de São Carlos.

- 3. Ainda que seja alegado que o paciente estivesse em atendimento de serviço privado, há ciência e autorização desta diretoria para o encaixe de paciente de origem privada em serviço público para procedimentos, depois de supostamente ter havido pagamento de consulta e exame, conforme afirmou o paciente?*

Não há ciência nem autorização.

Conforme acima alegado, esse procedimento contraria os princípios do SUS. Embora o SUS seja universal é necessário acessar aos serviços de média e alta complexidade pela via SUS, o que parecia ser o caso quando foi encaminhado.

4. *Sendo paciente de SUS ou de serviço privado, há ciência e autorização desta diretoria para o encaixe e prioridade de referenciamento no SUS mediante pagamento?*

Não há ciência nem autorização.

5. *Por quais motivos este paciente da cidade de São Carlos foi encaminhado para um serviço público em Araraquara? Esta diretoria concorda, tanto com a transferência, bem como com as práticas ocorridas na cidade de São Carlos?*

Conforme explicitado na questão nº 2, o paciente foi encaminhado pelo Complexo Regulador do município de São Carlos, que é o gestor do serviço de oftalmologia da Santa Casa de São Carlos, sob a alegação de que se tratava de urgência, com complexidade não compatível com a capacidade da Santa Casa de São Carlos. Caso essa alegação correspondesse à realidade, haveria concordância dessa diretoria. Cabe informar que o CRESEP é referência para o atendimento de urgência em oftalmologia para os 24 municípios da área de abrangência do DRS III.

Quanto às “práticas ocorridas na cidade de São Carlos” se elas se referem ao fato da suposta cobrança de paciente SUS não há anuência dessa diretoria para tal prática. Sobre o assunto foi realizada reunião com a gestão municipal e o prestador. Ambos foram informados sobre o ocorrido e se comprometeram a adotar providências cabíveis.

Destacamos que em 14/06 p.p. fomos informados pela Diretoria da Santa Casa de São Carlos que a equipe responsável pelo serviço de oftalmologia foi substituída, a nova equipe assumiu a partir dessa data.

6. *Há ciência desta diretoria de que a Santa Casa de São Carlos está inscrita na rede de urgência e emergência do Estado de São Paulo (RUE) e de que a Santa Casa de São Carlos recebe da Prefeitura local por plantão de disponibilidade de urgência na área de oftalmologia? Este plantão abrange alguma outra cidade além de São Carlos?*

Sim. A Santa Casa de São Carlos faz parte da Rede de Urgência e Emergência da RRAS 13, conforme a Deliberação CIB nº 85 de 30/11/2012 que aprova o Plano de Ação da Rede de Urgência, da Rede Regional de Atenção à Saúde- RRAS 13 composta pelos Colegiados de Gestão Regional: Central do DRS3; Centro Oeste do DRS3; Norte do DRS 3; Coração do DRS 3; Três Colinas; Alto Anhanguera; Alto Mogiana; Norte de Barretos; Sul de Barretos; Horizonte Verde; Aquífero

Guarani e Vale das Cachoeiras. A Santa Casa de São Carlos é referência para os municípios da Região Coração do DRS 3 – Araraquara. Quanto aos repasses da SMS de São Carlos, os mesmos constam no Contrato que a Instituição mantém com a respectiva SMS.

7. *Defina Baixa, Média e Alta Complexidade em Oftalmologia, relacionando os procedimentos referentes a cada área e o valor unitário pago na tabela SUS por cada um deles;*

É definido como de alta complexidade o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade). Segue anexo relatório do SIGTAP com procedimentos de Média a Alta Complexidade em Oftalmologia cobertos pelo SUS.

8. *Contrato, discriminando quantitativa e qualitativamente os procedimentos pactuados, tanto com a Santa Casa da cidade de São Carlos, bem como com o CRESEP – Hospital de Olhos, serviço de oftalmologia de Araraquara.*

Cabe informar que o Contrato discriminando quantitativa e qualitativamente os procedimentos pactuados com a Santa Casa de São Carlos é de posse da SMS de São Carlos, visto que ela é gestora do convênio com a entidade (contrato anexo). Salienta-se que o Contrato do CRESEP foi firmado com a Secretaria Municipal de Araraquara que é a gestora do Serviço. Foi enviado à SMS de Araraquara, ofício DRS III D nº 180/2021 encaminhado em 31/05/2021 e reiterado em 04/06/2021, solicitando cópia do referido contrato, porém até a presente data sem resposta.

9. *Plano de trabalho, tanto da Santa Casa da cidade de São Carlos, bem como do serviço de oftalmologia estabelecido no CRESEP – Hospital de Olhos em Araraquara;*

O documento foi solicitado à SMS de Araraquara por meio do ofício DRS III D nº 180/2021 encaminhado em 31/05/2021 e reiterado em 04/06/2021, porém até a presente data sem resposta. Cabe informar que o Plano de Trabalho da Santa Casa de São Carlos é de posse da SMS de São Carlos, visto que ela é gestora do convênio com a entidade e o Plano de Trabalho do CRESEP é de posse da SMS de Araraquara, visto que ela é gestora do convênio com o serviço.


10. *Teto financeiro para atendimentos de urgência e emergência e procedimentos contratualizados com ambos os serviços;*

Em relação ao Teto Financeiro do CRESEP foi enviado à SMS de Araraquara por meio do ofício DRS III D nº 180/2021 solicitando tal informação. O referido documento foi encaminhado em 31/05/2021 e reiterado em 04/06/2021, porém até a presente data sem resposta. O teto financeiro contratualizado com a Santa Casa de São Carlos consta no contrato firmado entre Secretaria Municipal de Saúde de São Carlos com a Instituição, visto que a Secretaria Municipal de Saúde de São Carlos é a gestora do convênio.

11. *Relatório quantitativo de serviços e procedimentos efetivamente realizados pelo CRESEP, incluindo urgência e emergência, e se o valor é suficiente para atendimento da demanda.*

O documento foi solicitado à SMS de Araraquara por meio do ofício DRS III D nº 180/2021 encaminhado em 31/05/2021 e reiterado em 04/06/2021, porém até a presente data não obtivemos resposta.

Atenciosamente,


Jeferson Yashuda
Diretor Técnico de Saúde III
DRS III - Araraquara

Ao
Sr. Vereador Rafael de Angeli
Câmara Municipal Araraquara

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

PACOTE DE INCENTIVOS

HABILITAÇÕES

INTEGRASUS	R\$ 90.045,80
Incentivo a Contrataçãozacão	R\$ 453.135,00
Teto da Rede de Urgência RUE	R\$ 440.720,64
Rede Cegonha	R\$ 84.316,95
TOTAL	R\$ 1.068.218,39

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO					
PACOTE DE INCREMENTO MATERNIDADE					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
GRUPO	SUB-GRUPO	ESPECIFICAÇÃO	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
01. Recursos Humanos	01. Maternidade	01. Médico plantonista (12 horas)	2	R\$ 19.058,77	R\$ 38.117,54
01. Recursos Humanos	01. Maternidade	03. Enfermeiro	4	R\$ 3.934,58	R\$ 15.738,32
01. Recursos Humanos	01. Maternidade	04. Estatístico	1	R\$ 2.064,13	R\$ 2.064,13
TOTAL DO PACOTE			7		R\$ 55.919,99

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO		
PACOTE DE PLANTÕES		
PLANTÕES PRESENCIAIS		
Especialidades	Quantitativo	Valor mensal
ANESTESIA	2	R\$ 146.016,00
CIRURGIA GERAL	1	R\$ 73.008,00
EMERGÊNCIA (clínica médica)	2	R\$ 146.016,00
GINECOLOGIA	1	R\$ 73.008,00
GINECOLOGIA DIURNO	0,5	R\$ 36.504,00
ORTOPEDIA	2	R\$ 146.016,00
PEDIATRIA MATERNIDADE	1	R\$ 73.008,00
CLÍNICA MÉDICA (interno)	1	R\$ 50.000,00
INCREMENTO NEUROCIRURGIÃO	1	R\$ 24.342,00
TOTAL PRESENCIAL	11,5	R\$ 767.918,00

PLANTÕES DISPONIBILIDADE		
Especialidades	Quantitativo	Valor mensal
BUCOMAXILO	1	R\$ 24.336,00
CARDIOLOGIA	1	R\$ 24.336,00
CIR VASCULAR P1	1	R\$ 24.336,00
CIRURGIA CARDÍACA	1	R\$ 24.336,00
CIRURGIA GERAL P2	1	R\$ 24.336,00
CIRURGIA PEDIÁTRICA	1	R\$ 24.336,00
ENDOCRINOLOGIA	1	R\$ 24.336,00
GINECOLOGIA/OBS	1	R\$ 24.336,00
IMAGEM	1	R\$ 24.336,00
NEFROLOGIA	1	R\$ 24.336,00
NEUROLOGIA	1	R\$ 24.336,00
NEUROCIRURGIA	1	R\$ 24.336,00
OFTALMOLOGIA	1	R\$ 24.336,00
ORTOPEDIA P3	1	R\$ 24.336,00
PEDIATRIA	1	R\$ 24.336,00
UROLOGIA	1	R\$ 24.336,00
ONCOLOGIA	1	R\$ 24.336,00
TOTAL DISPONIBILIDADE	17	R\$ 413.712,00

TOTAL DO PACOTE	R\$ 1.181.630,00
------------------------	-------------------------

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

PACOTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA

GRUPO	SUB-GRUPO	PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	02. Diagnóstico em laboratório clínico	De 02.02.01.001-5 ao 02.02.12.010-4	5.804	R\$ 4,93	R\$ 28.613,72
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	04. Diagnóstico por radiologia	De 02.04.01.001-2 ao 02.04.06.017-6	2970	R\$ 8,96	R\$ 26.611,20
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	05. Diagnóstico por ultrassonografia	De 02.05.01.001-6 ao 02.05.02.021-6	319	R\$ 24,96	R\$ 7.962,24
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	06. Diagnóstico por tomografia	De 02.06.01.001-0 ao 02.06.03.003-7	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	09. Diagnóstico em endoscopia	De 02.09.01.002-9 ao 02.09.04.005-0	5	R\$ 54,26	R\$ 271,30
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos diagnósticos em especialidades	De 02.11.01.001-4 ao 02.11.12.002-2	1400	R\$ 15,40	R\$ 21.560,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	12. Diagnóstico em hemoterapia	De 02.12.01.001-8 ao 02.12.02.006-4	1211	R\$ 33,00	R\$ 39.963,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	14. Diagnóstico por teste rápido	De 02.14.01.005-8. Teste rápido para detecção de HIV	200	R\$ 1,00	R\$ 200,00
03. Procedimentos clínicos	01. Consulta/Atendimento/Acompanhamentos	03.01.01.004-8. Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	277	R\$ 6,30	R\$ 1.745,10
03. Procedimentos clínicos	01. Consulta/Atendimento/Acompanhamentos	03.01.06.006-1. Atendimento de urgência em atenção especializada	4119	R\$ 11,00	R\$ 45.309,00
03. Procedimentos clínicos	01. Consulta/Atendimento/Acompanhamentos	03.01.06.010-0. Atendimento ortopédico com imobilização provisória	126	R\$ 13,00	R\$ 1.638,00
03. Procedimentos clínicos	01. Consulta/Atendimento/Acompanhamentos	03.01.10.001-2. Administração de medicamentos na atenção especializada	2593	R\$ 0,63	R\$ 1.633,59
03. Procedimentos clínicos	01. Pequenas cirurgias e cirurgia de pele, tecido, subcutâneo e mucosa	De 03.03.01.001-0 ao 03.03.19.001-9	2	R\$ 62,08	R\$ 124,16
04. Procedimentos Cirurgicos	04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face e do pescoço	De 04.01.01.001-5 ao 04.01.02.017-7	104	R\$ 22,61	R\$ 2.351,44
04. Procedimentos Cirurgicos	05. Cirurgia do aparelho da visão	De 04.04.01.021-0 ao 04.04.03.032-7	1	R\$ 14,00	R\$ 14,00
04. Procedimentos Cirurgicos	07. Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos, anexos e parede abdominal	De 04.05.01.001-0 ao 04.05.05.040-2	46	R\$ 195,25	R\$ 8.981,50
04. Procedimentos Cirurgicos	08. Cirurgia do aparelho ostenoescular	De 04.07.01.001-7 ao 04.07.04.026-9	2	R\$ 12,28	R\$ 24,56
04. Procedimentos Cirurgicos	09. Cirurgia do aparelho geniturinário	De 04.08.01.001-0 ao 04.08.06.071-9	45	R\$ 43,97	R\$ 1.978,65
04. Procedimentos Cirurgicos	12. Cirurgia torácica	De 04.09.01.001-4 ao 04.09.07.030-0	2	R\$ 14,59	R\$ 29,18
04. Procedimentos Cirurgicos	17. Anestésias	De 04.12.01.001-1 ao 04.12.05.017-0	2	R\$ 54,96	R\$ 109,92
04. Procedimentos Cirurgicos	17. Anestésias	De 04.17.01.005-2 Anestesia regional	3	R\$ 22,29	R\$ 66,87
04. Procedimentos Cirurgicos	17. Anestésias	De 04.17.01.006-0 Sedação	5	R\$ 15,37	R\$ 76,85
TOTAL			19.336		R\$ 199.264,28
PACOTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA					

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AII

03. Procedimentos clínicos	03. Tratamento Clínico (outras especialidades)	De 03.03.01.001-0 ao 03.03.19.001-9	47	R\$ 942,45	R\$ 44.295,15
03. Procedimentos clínicos	03. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	04. Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico	45	R\$ 1.918,25	R\$ 86.321,25
03. Procedimentos clínicos	03. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	06. Tratamento de doenças cardiovasculares	62	R\$ 1.731,86	R\$ 107.375,32
03. Procedimentos clínicos	03. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	07. Tratamento de doenças do aparelho digestivo	39	R\$ 745,78	R\$ 29.085,42
03. Procedimentos clínicos	03. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	10. Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	25	R\$ 1.672,66	R\$ 41.816,50
03. Procedimentos clínicos	03. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	14. Tratamento de doenças do ouvido/apórise mastóide e vias aéreas	58	R\$ 1.970,91	R\$ 114.312,79
03. Procedimentos clínicos	03. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	15. Tratamento das doenças do aparelho geniturinário	25	R\$ 373,44	R\$ 9.336,00
03. Procedimentos clínicos	04. Tratamento em Oncologia	03.04.10.002-1 Tratamento Clínico de paciente Oncológico	32	R\$ 36,44	R\$ 1.166,08
03. Procedimentos clínicos	05. Tratamento em Nefrologia	03.05.02.001-3 ao 03.05.02.005-6	29	R\$ 214,97	R\$ 6.234,13
03. Procedimentos clínicos	07. Tratamentos Odontológicos	03.07.01.001-5 ao 03.07.04.016-0	33	R\$ 5,50	R\$ 181,50
03. Procedimentos clínicos	08. Tratamento de lesão, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	03.08.02.001-4 ao 03.08.04.002-3	11	R\$ 178,35	R\$ 1.961,85
03. Procedimentos clínicos	10. Parto e nascimento	01. Parto e nascimento	114	R\$ 530,30	R\$ 60.454,20
04. Procedimentos Cirurgicos	03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	Média complexidade de urgência	3	R\$ 842,98	R\$ 2.528,94
04. Procedimentos Cirurgicos	04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	Alta complexidade de urgência	3	R\$ 1.980,64	R\$ 5.941,92
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Média complexidade de urgência	3	R\$ 534,65	R\$ 1.603,95
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Média complexidade de urgência	4	R\$ 552,72	R\$ 2.210,88
04. Procedimentos Cirurgicos	07. Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	Alta complexidade de urgência	30	R\$ 4.033,77	R\$ 121.013,10
04. Procedimentos Cirurgicos	08. Cirurgia do sistema osteomuscular	Média e Alta complexidade de urgência	50	R\$ 746,89	R\$ 37.344,50
04. Procedimentos Cirurgicos	08. Cirurgia do sistema osteomuscular	Média complexidade de urgência	86	R\$ 468,88	R\$ 40.323,68
04. Procedimentos Cirurgicos	09. Cirurgia do aparelho geniturinário	Alta complexidade de urgência	9	R\$ 1.034,69	R\$ 9.312,21
04. Procedimentos Cirurgicos	11. Cirurgia obstétrica	Média e Alta complexidade de urgência	17	R\$ 475,76	R\$ 8.087,92
04. Procedimentos Cirurgicos	12. Cirurgia Torácica	Média complexidade de urgência	64	R\$ 391,42	R\$ 25.050,88
04. Procedimentos Cirurgicos	12. Cirurgia Torácica	Média complexidade de urgência	6	R\$ 387,96	R\$ 2.327,76
04. Procedimentos Cirurgicos	14. Bucomaxilofacial	Alta complexidade de urgência	3	R\$ 608,60	R\$ 1.825,80
04. Procedimentos Cirurgicos	15. Outras cirurgias (multiplicas/sequenciais)	Média e Alta complexidade de urgência	2	R\$ 444,56	R\$ 889,12
04. Procedimentos Cirurgicos	16. Cirurgia em oncologia	Média e Alta complexidade de urgência	15	R\$ 4.348,13	R\$ 65.221,95
		Alta complexidade de urgência	5	R\$ 2.345,84	R\$ 11.729,20
	TOTAL		820		R\$ 837.951,99

TOTAL DO PACOTE

R\$ 1.037.216,27

**FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO
PACOTE AMBULATORIAL**

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO - SADT/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE - APAC

GRUPO	SUB-GRUPO	PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO
01. Ações de promoção e prevenção em Saúde	01. Ações coletivas/individuais em Saúde	01.01.04.003-02. Coleta externa de leite materno	70	R\$ 3,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	01. Coleta de material por meio de punção biopsia	De 02.01.01.001-1 ao 02.01.02.005-0	4	R\$ 12,30
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	03. Diagnóstico por Anatomia patológica e citopatologia	De 02.03.01.001-9 ao 02.03.02.008-1	5	R\$ 24,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	04. Diagnóstico por Radiologia	02.04.06.002-8. Densitometria óssea	66	R\$ 55,10
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	04. Mamografia	02.04.03.018-8	835	R\$ 45,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	04. Diagnóstico por Radiologia	De 02.04.01.001-2 ao 02.04.06.017-6	280	R\$ 8,96
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	05. Diagnóstico por ultrassonografia	De 02.05.01.001-6 ao 02.05.02.021-6	2000	R\$ 24,96
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	05. Diagnóstico por ultrassonografia	02.05.01.003-2 Ecocardiografia transtorácica	150	R\$ 39,94
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	05. Diagnóstico por ultrassonografia	02.05.01.004-4 ultrassonografia colorido de vasos	100	R\$ 39,60
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	06. Diagnóstico por tomografia	De 02.06.01.001-0 ao 02.06.03.003-7	122	R\$ 100,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	07. Diagnóstico por ressonância magnética	De 02.07.01.001-3 ao 02.07.03.004-9	200	R\$ 268,75
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	09. Diagnóstico em endoscopia	02.09.01.003-7 Esofagogastroduodenoscopia	160	R\$ 48,16
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	09. Diagnóstico em endoscopia	02.09.01.002-9 Colonoscopia	240	R\$ 112,66
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	10. Diagnóstico em radiologia intervencionista	De 02.10.01.001-0 ao 02.10.02.001-6	2	R\$ 504,43
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.02.001-0. Cateterismo cardíaco	30	R\$ 614,72
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.06.001-1 ao 02.11.06.026-7 exames oftalmológicos	1157	R\$ 16,08
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.07.014-9 e 02.11.07.027-0 Teste da orelhinha	181	R\$ 13,51
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.02.004-4 Monitoramento pelo sistema Holter	24 hrs	
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.02.005-2 monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A)	30	R\$ 30,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.02.006-0 Teste Ergométrico	10	R\$ 10,07
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.05.003-2 Eletroencefalograma	100	R\$ 30,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	02.11.05.008-3 Eletroneuromiograma	100	R\$ 25,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	11. Métodos de diagnóstico em especialidades	03.01.01.010-2 consulta para diagnóstico/reavaliação de glaucoma	50	R\$ 27,00
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	01. Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos	03.02.01.001-7 ao 03.02.06.005-7	51	R\$ 57,74
03. Procedimentos clínicos	02. Fisioterapia	03.04.01.001-4 ao 03.04.01.035-9 Radioterapia	400	R\$ 6,35
03. Procedimentos clínicos	04. Tratamento em oncologia		2373	R\$ 40,00

03. Procedimentos clínicos	04. Tratamento em oncologia	03.04.02.001-0 ao 03.04.05.007-5 Quimioterapia	500	R\$ 500,00
03. Procedimentos clínicos	05. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	03.03.05.001-2 ao 03.03.05.022-5	326	R\$ 70,26
03. Procedimentos clínicos	06. Hemoterapia	03.06.01.001-1 ao 03.06.02.015-7	974	R\$ 15,00
03. Procedimentos clínicos	09. Terapias especializadas	03.09.03.012-9 Litotripsia	62	R\$ 172,00
04. Procedimentos Cirúrgicos	05. Cirurgia do aparelho da visão	De 04.05.01.001-0 a 04.05.05.040-25	35	R\$ 583,10
Câmara Hiperbárica	Não padronizado pelo SUS	Câmara Hiperbárica	38	R\$ 394,74
TOTAL DO PACOTE			10651	

VALOR TOTAL
R\$ 210,00
R\$ 49,20
R\$ 120,00
R\$ 3.636,90
R\$ 37.575,00
R\$ 2.508,80
R\$ 49.920,00
R\$ 5.991,00
R\$ 3.990,00
R\$ 12.200,00
R\$ 53.750,00
R\$ 7.705,90
R\$ 27.038,40
R\$ 1.008,96
R\$ 18.441,90
R\$ 18.904,56
R\$ 2.445,31
R\$ 900,00
R\$ 100,70
R\$ 3.000,00
R\$ 2.500,00
R\$ 1.350,00
R\$ 2.944,74
R\$ 2.540,00
R\$ 94.920,00

R\$ 250.000,00
R\$ 22.904,76
R\$ 14.610,00
R\$ 10.664,00
R\$ 20.408,50
R\$ 15.000,12
R\$ 687.007,75

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO					
PACOTE DE CONSULTAS					
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA					
GRUPO	SUB-GRUPO	PROCEDIMENTOS	FISICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
03. Procedimentos clínicos	01. Consulta/Atendimento/Acompanhamentos	03.01.01.007-2. Consulta médica em atenção especializada	2737	R\$ 10,00	R\$ 27.370,00
TOTAL DO PACOTE			2737		R\$ 27.370,00

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO

PACOTE DE CIRURGIAS

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH

GRUPO	SUB-GRUPO	PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
04. Procedimentos Cirurgicos	03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	Media complexidade eletiva	15	R\$ 842,98	R\$ 12.644,70
04. Procedimentos Cirurgicos	03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	Alta complexidade eletiva	10	R\$ 1.980,64	R\$ 19.806,40
04. Procedimentos Cirurgicos	03. Cirurgia do ginecológica/obstétrica	Media complexidade eletiva	20	R\$ 660,80	R\$ 13.216,00
04. Procedimentos Cirurgicos	04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	Media complexidade eletiva	15	R\$ 534,65	R\$ 8.019,75
04. Procedimentos Cirurgicos	04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	Alta complexidade eletiva	1	R\$ 841,86	R\$ 841,86
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Media complexidade eletiva	1	R\$ 552,76	R\$ 552,76
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Alta complexidade eletiva	10	R\$ 4.033,77	R\$ 40.337,70
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Eletrofisiologia	1	R\$ 4.354,39	R\$ 4.354,39
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Marca passo	10	R\$ 8.832,46	R\$ 88.324,60
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Vascular média complexidade	7	R\$ 611,50	R\$ 4.280,50
04. Procedimentos Cirurgicos	06. Cirurgia do aparelho circulatório	Vascular alta complexidade	1	R\$ 1.294,17	R\$ 1.294,17
04. Procedimentos Cirurgicos	07. Cirurgias do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	Media complexidade eletiva	42	R\$ 746,89	R\$ 31.369,38
04. Procedimentos Cirurgicos	07. Cirurgias do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	Alta complexidade eletiva	2	R\$ 2.793,80	R\$ 5.587,60
04. Procedimentos Cirurgicos	07. Cirurgias do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	Pediátrica	6	R\$ 746,89	R\$ 4.481,34
04. Procedimentos Cirurgicos	08. Cirurgia do sistema osteomuscular	Media complexidade eletiva	14	R\$ 468,88	R\$ 6.564,32
04. Procedimentos Cirurgicos	08. Cirurgia do sistema osteomuscular	Alta complexidade eletiva	8	R\$ 1.034,29	R\$ 8.274,32
04. Procedimentos Cirurgicos	08. Cirurgia do sistema osteomuscular	Media complexidade eletiva infantil	1	R\$ 469,08	R\$ 469,08
04. Procedimentos Cirurgicos	08. Cirurgia do sistema osteomuscular	Alta complexidade eletiva infantil	1	R\$ 1.034,29	R\$ 1.034,29
04. Procedimentos Cirurgicos	09. Cirurgia do aparelho geniturinário	Media complexidade eletiva	16	R\$ 475,76	R\$ 7.612,16
04. Procedimentos Cirurgicos	09. Cirurgia do aparelho geniturinário	Alta complexidade eletiva	1	R\$ 1.042,60	R\$ 1.042,60
04. Procedimentos Cirurgicos	09. Cirurgia do aparelho geniturinário	Media complexidade eletiva	2	R\$ 825,94	R\$ 1.651,88
04. Procedimentos Cirurgicos	12. Cirurgia torácica	Alta complexidade eletiva	2	R\$ 1.092,07	R\$ 2.184,13
04. Procedimentos Cirurgicos	12. Cirurgia torácica	Media complexidade eletiva	6	R\$ 672,60	R\$ 4.035,60
04. Procedimentos Cirurgicos	13. Cirurgia reparadora	Media complexidade eletiva	2	R\$ 202,47	R\$ 404,94
04. Procedimentos Cirurgicos	14. Bucomaxilofacial	Alta complexidade eletiva	1	R\$ 390,91	R\$ 390,91
04. Procedimentos Cirurgicos	14. Bucomaxilofacial	Alta complexidade eletiva	1	R\$ 390,91	R\$ 390,91

04. Procedimentos Cirurgicos	16. Cirurgia em oncologia	Média complexidade eletiva	1	R\$ 396,67	R\$ 396,67
04. Procedimentos Cirurgicos	16. Cirurgia em oncologia	Alta complexidade eletiva	36	R\$ 4.285,71	R\$ 154.285,56
TOTAL DO PACOTE			232		R\$ 423.457,61

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO			
PACOTE DE OPMEs			
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH			
GRUPO	SUB-GRUPO	COMPLEXIDADE	FÍSICO
07. Orteses, próteses e materiais especiais	02. Orteses, próteses e materiais especiais relacionadas ao ato cirurgico	01. OPM em neurocirurgia	4
07. Orteses, próteses e materiais especiais	02. Orteses, próteses e materiais especiais relacionadas ao ato cirurgico	01. OPM em cardiologia	41
07. Orteses, próteses e materiais especiais	02. Orteses, próteses e materiais especiais relacionadas ao ato cirurgico	01. OPM em ortopedia	10
07. Orteses, próteses e materiais especiais	02. Orteses, próteses e materiais especiais relacionadas ao ato cirurgico	05. OPM em cirurgia geral	32
07. Orteses, próteses e materiais especiais	02. Orteses, próteses e materiais especiais relacionadas ao ato cirurgico	06. OPM em urologia	8
TOTAL DO PACOTE			95

FINANCEIRO	VALOR TOTAL
R\$ 452,09	R\$ 1.808,36
R\$ 1.175,32	R\$ 48.188,12
R\$ 435,26	R\$ 4.352,60
R\$ 369,97	R\$ 11.839,04
R\$ 180,00	R\$ 1.440,00
	R\$ 67.628,12

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO			
PACOTE DE ATENÇÃO DOMICILIAR			
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - SAD			
GRUPO	SUB-GRUPO	ORGANIZAÇÃO	FÍSICO
01. Ações de promoção e prevenção em saúde	01. Ações coletivas/individuais em saúde	03. Visita domiciliar	60
TOTAL DO PACOTE			60

FINANCEIRO	VALOR TOTAL
R\$ 3.181,42	R\$ 190.885,20
	R\$ 190.885,20

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO			
FINANCIAMENTO POR FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO			
FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO - FAEC			
BLOCO	COMPONENTE	AÇÕES/SERVIÇOS/ESTRATÉGIA	VALOR
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Fundo de Ações Estratégicas e Compensação	FAEC AIH - transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ 4.500,00
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Fundo de Ações Estratégicas e Compensação	FAEC SIA - nefrologia	R\$ 395.500,00
TOTAL FAEC			R\$ 400.000,00

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO	
VALOR FINAL DA CONTRATUALIZAÇÃO - POR MÊS	
ITEM	VALOR
Pacote de Urgência e Emergência	R\$ 1.037.216,27
Pacote Ambulatorial	R\$ 687.007,75
Pacote de Consultas	R\$ 27.370,00
Pacotes Cirurgicos	R\$ 423.457,61
OPMEs	R\$ 67.628,12
Incremento Maternidade	R\$ 55.919,99
Atenção Domiciliar	R\$ 190.885,20
FAEC	R\$ 400.000,00
VALOR TOTAL DE PRODUÇÃO	R\$ 2.889.484,94
VALOR FINAL DA CONTRATUALIZAÇÃO - POR MÊS	
ITEM	VALOR
Incentivos	R\$ 1.068.218,39
Plantões Médicos	R\$ 1.181.630,00
VALOR TOTAL DE OUTROS SERVIÇOS	R\$ 2.249.848,39
TOTAL	R\$ 5.139.333,33

Relatório Sintético de Procedimentos

Código	Procedimento
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA
04.05.01.005-2	EPILACAO A LASER
04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS
04.05.01.008-7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL
04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA
04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO
04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)
04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR
04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR
04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR

Código	Procedimento
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE
04.05.03.023-1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO
04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR
04.05.04.007-5	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR
04.05.04.008-3	EXENTERACAO DE ORBITA
04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR
04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR
04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA
04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA
04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA
04.05.05.005-4	CICLODIALISE
04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO
04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA
04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR

Código	Procedimento
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL
04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER
04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO

Relatório Analítico de Procedimentos

Procedimento: 04.05.01.001-0 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO

Origem:

A.08144109

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 203,74

Valor Ambulatorial Total: R\$ 203,74

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 86,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 117,46

Valor Hospitalar Total: R\$ 203,74

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 180

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, A710, A711, A719, B92, B940, H020, H021, Q101, Q102

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.002-8 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO

Origem:

A.08144079

Complexidade: Média Complexidade**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)**Valor Ambulatorial S.A.:** R\$ 278,90**Valor Ambulatorial Total:** R\$ 278,90**Valor Hospitalar S.P.:** R\$ 116,69**Valor Hospitalar S.H.:** R\$ 162,21**Valor Hospitalar Total:** R\$ 278,90**Atributo Complementar:**

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos**Idade Mínima:** 0 Mes(es)**Idade Máxima:** 130 Ano(s)**Quantidade Máxima:** 2**Média Permanência:** 1**Pontos:** 180**Especialidade do Leito:**

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H029, Q103

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.003-6 DACRIOCISTORRINOSTOMIA

Origem:

H.36001120

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 681,87

Valor Ambulatorial Total: R\$ 681,87

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 239,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 442,59

Valor Hospitalar Total: R\$ 681,87

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 300

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H040, H044, H045, H048

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.004-4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA

Origem:

A.08141088

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 22,93

Valor Ambulatorial Total: R\$ 22,93

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Incremento:	S.A.	S.H.	S.P.
2701 - Hospital Tipo I em Urgência	0.00	20.00	20.00
2702 - Hospital Tipo II em Urgência	0.00	35.00	35.00
2703 - Hospital Tipo III em Urgência	0.00	50.00	50.00

Procedimento: 04.05.01.005-2 EPILACAO A LASER

Origem:

A.08141096

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 45,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 45,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.006-0 EPILACAO DE CILIOS

Origem:

A.08141096

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 22,93

Valor Ambulatorial Total: R\$ 22,93

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.007-9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA

Origem:

A.08141100

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 78,75

Valor Ambulatorial Total: R\$ 78,75

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 23,45

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 55,30

Valor Hospitalar Total: R\$ 78,75

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 35

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H001

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.008-7 EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL

Origem:

H.36002127

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 172,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 405,44

Valor Hospitalar Total: R\$ 577,44

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 200

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

C696, D316, H045, H046, H048

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.010-9 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL

Origem:

A.08141126

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 19,14

Valor Ambulatorial Total: R\$ 19,14

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.011-7 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL

Origem:

H.36009121

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 689,66

Valor Ambulatorial Total: R\$ 689,66

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 242,01

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 447,65

Valor Hospitalar Total: R\$ 689,66

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 300

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H045, H046

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.012-5 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM

Origem:

H.36016098

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 311,04

Valor Ambulatorial Total: R\$ 311,04

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 111,12

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 199,92

Valor Hospitalar Total: R\$ 311,04

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 200

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H025, H028, S011, S088, S089, S097, S099, T200, T203, T260, T950

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

Procedimento: 04.05.01.013-3 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA

Origem:

H.38010097

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 408,35

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 730,31

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.138,66

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225215, 225235, 225260, 225265, 225290

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, C698, D231, Q100, Q103, S011, S088, S089, S097, S099, T200, T203, T260, T950

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.01.014-1 SIMBLEFAROPLASTIA

Origem:

A.08144141

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 203,74

Valor Ambulatorial Total: R\$ 203,74

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.015-0 SONDAÇÃO DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL

Origem:

A.08144150

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 71,45

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 132,28

Valor Hospitalar Total: R\$ 203,73

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 35

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H045

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.016-8 SONDAJEM DE VIAS LACRIMAIS

Origem:

A.08141142, H.36008125

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 22,93

Valor Ambulatorial Total: R\$ 22,93

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.017-6 SUTURA DE PALPEBRAS

Origem:

A.08142050

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 143,99

Valor Ambulatorial Total: R\$ 143,99

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 43,21

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 100,78

Valor Hospitalar Total: R\$ 143,99

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 180

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H025, H028, H029, H159, S011, S051, S056, V031

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Incremento:

3401 - Centro de Trauma Tipo I

S.A.

S.H.

S.P.

0.00

80.00

80.00

3402 - Centro de Trauma Tipo II	0.00	80.00	80.00
3403 - Centro de Trauma Tipo III	0.00	80.00	80.00

Procedimento: 04.05.01.018-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE

Origem:

A.08144028, H.36015091

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 95,42

Valor Ambulatorial Total: R\$ 95,42

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H023

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.019-2 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO

Origem:

A.08144052, H.36008095

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 278,90

Valor Ambulatorial Total: R\$ 278,90

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, A710, A711, A719, B92, B940, H020

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.01.020-6 PUNCTOPLASTIA

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 19,14

Valor Ambulatorial Total: R\$ 19,14

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.02.001-5 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2

Origem:

H.36010111

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 1.160,45

Valor Ambulatorial Total: R\$ 1.160,45

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 327,79

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 832,66

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.160,45

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H502, H504

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.02.002-3 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)

Origem:

H.36001112

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 815,42

Valor Ambulatorial Total: R\$ 815,42

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 228,88

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 586,64

Valor Hospitalar Total: R\$ 815,52

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 200

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H494, H500, H501, H502, H503, H504, H505, H506, H508

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.001-0 APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL

Origem:

H.36010065

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 410,68

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 734,48

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.145,16

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

C694, C699

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.03.002-9 BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR

Origem:

H.36007110

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 75,60

Valor Ambulatorial Total: R\$ 75,60

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 27,89

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 68,22

Valor Hospitalar Total: R\$ 96,11

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 120

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

C696, C794, D316, D487

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.003-7 CRIOTERAPIA OCULAR

Origem:

H.36004103

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 116,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 116,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.004-5 FOTOCOAGULACAO A LASER

Origem:

A.19063075, A.19063083

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 75,15

Valor Ambulatorial Total: R\$ 75,15

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 6

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H330, H340, H360, H368

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.005-3 INJECAO INTRA-VITREO

Origem:

A.19064012

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 82,28

Valor Ambulatorial Total: R\$ 82,28

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.007-0 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL

Origem:

A.08146063, H.36006068

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 1.074,86

Valor Ambulatorial Total: R\$ 1.074,86

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 307,91

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 766,95

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.074,86

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 300

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H334, H335

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.009-6 SUTURA DE ESCLERA

Origem:

A.08144176

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 161,19

Valor Ambulatorial Total: R\$ 161,19

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 48,42

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 112,77

Valor Hospitalar Total: R\$ 161,19

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 180

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H158, H159, S052, S053, S056

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Incremento:

	S.A.	S.H.	S.P.
3401 - Centro de Trauma Tipo I	0.00	80.00	80.00

3402 - Centro de Trauma Tipo II	0.00	80.00	80.00
3403 - Centro de Trauma Tipo III	0.00	80.00	80.00

Procedimento: 04.05.03.010-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE

Origem:

A.08144095, H.36004065

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 159,37

Valor Ambulatorial Total: R\$ 159,37

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.011-8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL

Origem:

A.08141150, H.36011096

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 22,93

Valor Ambulatorial Total: R\$ 22,93

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 5,55

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 17,38

Valor Hospitalar Total: R\$ 22,93

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

B872

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.012-6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA

Origem:

A.08145156

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 259,20

Valor Ambulatorial Total: R\$ 259,20

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

C698, C699

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.03.013-4 VITRECTOMIA ANTERIOR

Origem:

A.08145172

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 381,08

Valor Ambulatorial Total: R\$ 381,08

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 110,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 271,08

Valor Hospitalar Total: R\$ 381,08

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 236

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H430, H431, H433, H438

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.014-2 VITRECTOMIA POSTERIOR

Origem:

H.36003050

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 523,14

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 1.339,49

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.862,63

Atributo Complementar:

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H332, H334, H430, H431, H433, H438, H590

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.015-0 VITRIOLISE A YAG LASER

Origem:

A.19063067

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 54,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 54,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.016-9 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 615,83

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 2.305,34

Valor Hospitalar Total: R\$ 2.921,17

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

H330, H332, H334, H335, H351

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.017-7 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 700,35

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 2.583,06

Valor Hospitalar Total: R\$ 3.283,41

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

H330, H332, H334, H335, H351

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.018-5 TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 180,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 563,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 743,00

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

C692, C693, C694, H353

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.019-3 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

04 - AIH (Proc. Especial)

06 - APAC (Proc. Principal)

07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 300,60

Valor Ambulatorial Total: R\$ 300,60

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 120,24

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 180,36

Valor Hospitalar Total: R\$ 300,60

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H360, H368

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.020-7 DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 140,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 313,60

Valor Hospitalar Total: R\$ 453,60

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 2 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H313, H314

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.021-5 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 389,64

Valor Ambulatorial Total: R\$ 389,64

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H330

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.022-3 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 468,60

Valor Ambulatorial Total: R\$ 468,60

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H330, H332, H334, H335

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.03.023-1 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 389,64

Valor Ambulatorial Total: R\$ 389,64

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H330

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.001-6 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO

Origem:

A.08144087, H.38004097

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 282,08

Valor Ambulatorial Total: R\$ 282,08

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 114,98

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 167,11

Valor Hospitalar Total: R\$ 282,09

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 150

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H022

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.002-4 CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES

Origem:

H.36004073

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 201,85

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 417,32

Valor Hospitalar Total: R\$ 619,17

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

006 - CNRAC

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

C693, H319, H359

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.04.004-0 DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO

Origem:

H.36005118

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 272,31

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 502,04

Valor Hospitalar Total: R\$ 774,35

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

H470, H471, S040

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.005-9 DESCOMPRESSAO DE ORBITA

Origem:

H.36011118

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 233,34

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 417,32

Valor Hospitalar Total: R\$ 650,66

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223268, 225215, 225260, 225265

CID:

H058, H059, H062

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.006-7 ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR

Origem:

H.36001074

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 415,57

Valor Ambulatorial Total: R\$ 415,57

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 128,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 287,30

Valor Hospitalar Total: R\$ 415,58

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 150

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

C691, C692, C693, C694, H444, H445

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

Procedimento: 04.05.04.007-5 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR

Origem:

H.36002070

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 587,51

Valor Ambulatorial Total: R\$ 587,51

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 181,34

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 406,18

Valor Hospitalar Total: R\$ 587,52

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 150

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H440, H441, H444, H445

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.04.008-3 EXENTERACAO DE ORBITA

Origem:

H.36002119

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 272,31

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 502,04

Valor Hospitalar Total: R\$ 774,35

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

006 - CNRAC

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225215, 225230, 225235, 225260, 225265, 225290

CID:

C695, C696, C698, H058

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.04.009-1 EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR

Origem:

H.36003115

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 233,34

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 417,32

Valor Hospitalar Total: R\$ 650,66

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

006 - CNRAC

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265, 225290

CID:

C694, C698, C699

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.04.010-5 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR

Origem:

A.08147035, H.36007048

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 846,19

Valor Ambulatorial Total: R\$ 846,19

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 209,90

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 636,29

Valor Hospitalar Total: R\$ 846,19

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H250, H264, H270, T852

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.013-0 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR

Origem:

A.08141118

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 22,93

Valor Ambulatorial Total: R\$ 22,93

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.014-8 ORBITOTOMIA

Origem:

H.36004111

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 201,85

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 417,32

Valor Hospitalar Total: R\$ 619,17

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

006 - CNRAC

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225215, 225235, 225260, 225265, 225290

CID:

C696, D180, D316, H052, H053, H055, H058

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.04.015-6 RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA

Origem:

H.36004014

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 175,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 412,51

Valor Hospitalar Total: R\$ 587,51

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 200

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223268, 225215, 225235, 225260, 225265, 225290

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H053, H059, H445, T260, T262, T263, T264, T265, T267, T268, T269

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.04.016-4 RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA

Origem:

H.36006114, H.37037013

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 194,96

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 535,46

Valor Hospitalar Total: R\$ 730,42

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223268, 225215, 225235, 225260, 225265, 225290

CID:

H053, H054, H055, H058, H059, H063, Q107, S021, S023, S028, S058, S089, T902, T904

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.04.018-0 TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA

Origem:

H.36007064

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 233,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 732,17

Valor Hospitalar Total: R\$ 965,45

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H158, H159

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.019-9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA

Origem:

A.08144060, H.36014095

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 116,42

Valor Ambulatorial Total: R\$ 116,42

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 12 Ano(s)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.020-2 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL

Origem:

A.08145164

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 449,44

Valor Ambulatorial Total: R\$ 449,44

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 114,31

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 335,13

Valor Hospitalar Total: R\$ 449,44

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 236

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H024, Q100, Q103

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.04.021-0 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 453,60

Valor Ambulatorial Total: R\$ 453,60

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 107,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 346,33

Valor Hospitalar Total: R\$ 453,61

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H250, H264, H270, T852

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.001-1 CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA

Origem:

H.36001040

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 180,45

Valor Ambulatorial Total: R\$ 180,45

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 101,84

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 148,01

Valor Hospitalar Total: R\$ 249,85

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 150

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H264

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.002-0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER

Origem:

A.19063016

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 78,75

Valor Ambulatorial Total: R\$ 78,75

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H264

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.003-8 CAUTERIZACAO DE CORNEA

Origem:

A.08141037

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 19,14

Valor Ambulatorial Total: R\$ 19,14

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.004-6 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA

Origem:

A.08144044

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 587,51

Valor Ambulatorial Total: R\$ 587,51

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 169,19

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 418,32

Valor Hospitalar Total: R\$ 587,51

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 180

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H200, H201, H202, H208, H209, H210, H211, H212, H213, H214, H215, H218, H219, H220, H221, H228

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.005-4 CICLODIALISE

Origem:

A.08145016, H.36001082

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 453,41

Valor Ambulatorial Total: R\$ 453,41

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 109,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 344,13

Valor Hospitalar Total: R\$ 453,41

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 200

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H401, H402, H403, H409

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.006-2 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO

Origem:

A.08141053

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 19,14

Valor Ambulatorial Total: R\$ 19,14

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.007-0 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS

Origem:

A.08145032

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 259,20

Valor Ambulatorial Total: R\$ 259,20

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.008-9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA

Origem:

A.08143021

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 82,28

Valor Ambulatorial Total: R\$ 82,28

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

C690, D310, H118

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.05.009-7 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR

Origem:

A.08146179

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 531,60

Valor Ambulatorial Total: R\$ 531,60

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 212,64

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 318,96

Valor Hospitalar Total: R\$ 531,60

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 367

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H250, H251, H252, H258, H259, H260, H261, H262, H263, H268, H269, H271, H278, H279, H280, H282, Q120

Serviço / Classificação:

Procedimento: 04.05.05.010-0 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR

Origem:

A.08145075

Complexidade: Média Complexidade**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)**Valor Ambulatorial S.A.:** R\$ 483,60**Valor Ambulatorial Total:** R\$ 483,60**Valor Hospitalar S.P.:** R\$ 108,00**Valor Hospitalar S.H.:** R\$ 375,60**Valor Hospitalar Total:** R\$ 483,60**Atributo Complementar:**

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos**Idade Mínima:** 0 Mes(es)**Idade Máxima:** 130 Ano(s)**Quantidade Máxima:** 1**Média Permanência:** 1**Pontos:** 236**Especialidade do Leito:**

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H250, H251, H252, H258, H260, H261, H262, H263, H268, H269, H282, Q120

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.011-9 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR

Origem:

A.08146187

Complexidade: Média Complexidade**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)**Valor Ambulatorial S.A.:** R\$ 651,60**Valor Ambulatorial Total:** R\$ 651,60**Valor Hospitalar S.P.:** R\$ 120,00**Valor Hospitalar S.H.:** R\$ 531,60**Valor Hospitalar Total:** R\$ 651,60**Atributo Complementar:**

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos**Idade Mínima:** 0 Mes(es)**Idade Máxima:** 130 Ano(s)**Quantidade Máxima:** 1**Média Permanência:** 1**Pontos:** 236**Especialidade do Leito:**

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H250, H251, H258, H259, H260, H261, H262, H263, H268, H269, H271, H278, H279

Serviço / Classificação:131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.012-7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER

Origem:

A.19063032

Complexidade: Média Complexidade**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)**Valor Ambulatorial S.A.:** R\$ 45,00**Valor Ambulatorial Total:** R\$ 45,00**Valor Hospitalar S.P.:** R\$ 0,00**Valor Hospitalar S.H.:** R\$ 0,00**Valor Hospitalar Total:** R\$ 0,00**Atributo Complementar:**

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos**Idade Mínima:** 0 Mes(es)**Idade Máxima:** 130 Ano(s)**Quantidade Máxima:** 2**Média Permanência:** 0**Pontos:** 0**CBO:**

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H220, H221, H228

Serviço / Classificação:131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.013-5 IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA

Origem:

H.36009067

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 291,59

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 582,02

Valor Hospitalar Total: R\$ 873,61

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 300

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H401, H409

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.014-3 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL

Origem:

A.08147043, H.36007021

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 902,95

Valor Ambulatorial Total: R\$ 902,95

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 353,24

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 730,31

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.083,55

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H189

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.015-1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO

Origem:

A.08147035

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 1.112,83

Valor Ambulatorial Total: R\$ 1.112,83

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 238,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 874,83

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.112,83

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H250, H264, H270, T852

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.016-0 INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA

Origem:

A.19062010

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 8,24

Valor Ambulatorial Total: R\$ 8,24

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.017-8 IRIDECTOMIA CIRURGICA

Origem:

A.08145083, H.36005088

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 297,46

Valor Ambulatorial Total: R\$ 297,46

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H210, H213, H214, H215, H218, H402

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.018-6 IRIDOCICLECTOMIA

Origem:

H.36014087

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 201,84

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 417,32

Valor Hospitalar Total: R\$ 619,16

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

006 - CNRAC

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

C694, D314, H228, H578, H579, H599

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.019-4 IRIDOTOMIA A LASER

Origem:

A.19063040

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 45,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 45,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H200, H201, H202, H208, H209, H402

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.020-8 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR

Origem:

A.08143030

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 82,28

Valor Ambulatorial Total: R\$ 82,28

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

132 - Serviço de Oncologia - 001 - Oncologia pediátrica

132 - Serviço de Oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica

Procedimento: 04.05.05.021-6 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL

Origem:

H.36005029

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 172,27

Valor Ambulatorial Total: R\$ 172,27

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 55,04

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 117,23

Valor Hospitalar Total: R\$ 172,27

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 100

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H119, H160

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.022-4 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL

Origem:

H.36006017

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 436,44

Valor Ambulatorial Total: R\$ 436,44

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 130,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 306,44

Valor Hospitalar Total: R\$ 436,44

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 200

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H112, H119

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.023-2 RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO

Origem:

H.36003034

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 222,04

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 572,85

Valor Hospitalar Total: R\$ 794,89

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 2

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

H448, H449, S052, S059

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.024-0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO

Origem:

A.08145121

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 335,72

Valor Ambulatorial Total: R\$ 335,72

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, H446, H447

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.025-9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA

Origem:

A.08141134

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 25,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 25,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.026-7 SINEQUIOLISE A YAG LASER

Origem:

A.19063059

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 45,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 45,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.028-3 SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR

Origem:

A.08147035

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 544,88

Valor Ambulatorial Total: R\$ 544,88

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H270

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.029-1 SUTURA DE CONJUNTIVA

Origem:

A.08143072

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 82,28

Valor Ambulatorial Total: R\$ 82,28

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.030-5 SUTURA DE CORNEA

Origem:

A.08144168

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 164,08

Valor Ambulatorial Total: R\$ 164,08

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.031-3 TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE

Origem:

H.36018023

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 233,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 732,17

Valor Hospitalar Total: R\$ 965,45

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

H522

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.032-1 TRABECULECTOMIA

Origem:

A.08145024

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 898,35

Valor Ambulatorial Total: R\$ 898,35

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 227,50

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 670,85

Valor Hospitalar Total: R\$ 898,35

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

044 - Cirurgias Eletivas

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 236

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, H409, H420, H428

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.035-6 TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO

Origem:

H.36011061

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 443,54

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 793,21

Valor Hospitalar Total: R\$ 1.236,75

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 450

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

Q150

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.036-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO

Origem:

A.08143013

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:

01 - BPA (Consolidado)

02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 209,55

Valor Ambulatorial Total: R\$ 209,55

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 0,00

Valor Hospitalar Total: R\$ 0,00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 0

Pontos: 0

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.037-2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR

Origem:

A.08146187

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 771,60

Valor Ambulatorial Total: R\$ 771,60

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 128,64

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 642,96

Valor Hospitalar Total: R\$ 771,60

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

044 - Cirurgias Eletivas

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 236

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

H250, H251, H258, H259, H260, H261, H262, H263, H268, H269, H271, H278, H279

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.038-0 CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA

Complexidade: Alta Complexidade

Modalidade:

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$ 0,00

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 203,28

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 691,88

Valor Hospitalar Total: R\$ 895,16

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

004 - Admite permanência à maior

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 12 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Média Permanência: 1

Pontos: 236

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

Q120

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.039-9 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 172,12

Valor Ambulatorial Total: R\$ 172,12

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 50,41

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 121,71

Valor Hospitalar Total: R\$ 172,12

Atributo Complementar:

004 - Admite permanência à maior

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 150

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

07 - Pediátricos

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

223119, 223150, 2231A1, 2231F8, 2231F9, 2231G1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 225355

CID:

H158, H159

Serviço / Classificação:

131 - Serviço de Oftalmologia - 003 - Tratamento cirúrgico do aparelho da visão

Procedimento: 04.05.05.040-2 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO

Complexidade: Média Complexidade

Modalidade:

01 - Ambulatorial

02 - Hospitalar

03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro:

02 - BPA (Individualizado)

03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial S.A.: R\$ 292,72

Valor Ambulatorial Total: R\$ 292,72

Valor Hospitalar S.P.: R\$ 81,64

Valor Hospitalar S.H.: R\$ 291,08

Valor Hospitalar Total: R\$ 372,72

Atributo Complementar:

001 - Inclui valor da anestesia

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 10 Ano(s)

Idade Máxima: 40 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Média Permanência: 1

Pontos: 150

Especialidade do Leito:

01 - Cirúrgico

09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO:

225265

CID:

H186

Relatório Sintético de Procedimentos

Código	Procedimento
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)
02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRRAFIA
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO
02.11.06.017-8	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR
02.11.06.018-6	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO
02.11.06.025-9	TONOMETRIA
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA
02.11.06.027-5	TRIAGEM OFTALMOLÓGICA
02.11.06.028-3	TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

PLANO OPERATIVO SUS 2019

Processo: 1540/2015
Convênio nº 13/16
Data da Assinatura do Convênio ou Contrato: 29/01/2016
Vigência do Convênio ou Contrato: 60 meses

Plano Operativo nº: 01/2019
Vigência do Plano Operativo: 12 meses

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO/CONTRATADO

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO CARLOS
CNES: 2080931
CNPJ: 59.610.394/0001-42
Licença de Funcionamento: 06/02/2019
Endereço: RUA PAULINO BOTELHO DE ABREU SAMPAIO, 573
Município: SÃO CARLOS
CEP: 13561-060
Diretor/Presidente: Dr. Daniel Bonine (Superintendente)
Diretor Clínico/Técnico: Dr. Flávio da Silva Guimarães e Dr. Marcelo Lourencini Puga
Enfermeira Responsável: Enf. Vanisia Sulpino Vieira de Almeida

II – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Natureza Jurídica: ASSOCIAÇÃO PRIVADA	Entidade sem fins lucrativos
Se filantrópico, especificar o documento CEBAS vigente	Parecer Técnico n°. 924/2018
Data de validade do documento CEBAS vigente	1°. de janeiro de 2019 e 31 de dezembro de 2021
Atendimento ambulatorial	Sim (X)
Atendimento Hospitalar	Sim (X)
Atende SUS	70%
Atende outros Convênios, Contratos e Particulares	30%

III – CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

• **AMBULATORIAL**

Salas	Qtde
Clínicas básicas - Consultórios	0
Clínicas especializadas - Consultórios	2
Sala de curativo	1
Sala de gesso	1
Sala de pequena cirurgia	1

Fonte: CNES em 02/05/2018



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

• PRONTO SOCORRO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

	SIM	NÃO	QUANT.
Demanda espontânea	X		
Demanda referenciada	X		
Sala de Acolhimento com classificação de risco	X		1
Sala de Atendimento Paciente Crítico /Sala de Estabilização (vermelha)	X		1
Sala de Atendimento Indiferenciado	X		4
Sala de gesso	X		1
Sala de higienização	X		1

Fonte: CNES em 02/05/2018

• EQUIPAMENTOS

Equipamento de Diagnóstico por imagem	Existente	Em Uso	SUS
Mamógrafo com comando simples	2	2	SIM
Processadora de filme exclusiva para mamografia	1	1	SIM
Raio X ate 100 ma	5	5	SIM
Raio X mais de 500 ma	4	4	SIM
Raio X para Densitometria óssea	1	1	SIM
Ressonância magnética	1	1	SIM
Tomógrafo computadorizado	1	1	SIM
Ultrassom Convencional	1	1	SIM
Ultrassom doppler colorido	4	4	SIM

Equipamentos de Infra-Estrutura	Existente	Em Uso	SUS
Controle Ambiental/Arcondicionado Central	2	2	SIM
Grupo Gerador	5	5	SIM
Usina de Oxigênio	3	3	SIM

Equipamento para Manutenção da Vida	Existente	Em Uso	SUS
Berço aquecido	21	19	SIM
Bomba de infusão	68	68	SIM
Bomba/Balão intraaortico	2	1	SIM
Debitometro	4	2	SIM
Desfibrilador	33	25	SIM
Equipamento de fototerapia	12	12	SIM
Incubadora	38	30	SIM
Marcapasso temporário	3	1	SIM
Monitor de ECG	55	45	SIM
Monitor de Pressão Invasivo	10	10	SIM
Monitor de pressão não-invasivo	17	17	SIM
Reanimador pulmonar/Ambu	58	58	SIM
Respirador/Ventilador	46	34	SIM

Equipamento por Métodos Gráficos	Existente	Em Uso	SUS
Eletrocardiógrafo	17	15	SIM



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

Equipamento por Métodos Ópticos	Existente	Em Uso	SUS
Biomicroscópio (Lâmpada de Fenda)	5	5	SIM
Cadeira Oftalmologica	5	5	SIM
Campímetro	1	1	SIM
Ceratometro	1	1	SIM
Coluna Oftalmologica	3	2	SIM
Endoscópio de Vias Respiratórias	1	1	SIM
Endoscópio Digestivo	1	1	SIM
Equipamentos para Optometria	7	7	SIM
Laparoscópio/Video	2	2	SIM
Lensometro	3	1	SIM
Microscópio Cirúrgico	1	1	SIM
Oftalmoscópio	1	1	SIM
Projetor ou tabela de Optotipos	3	3	SIM
Refrator	1	1	SIM
Retinoscópio	1	1	SIM
Tonometro de Aplanção	4	4	SIM

Outros Equipamentos	Existente	Em Uso	SUS
Aparelho de Eletroestimulação	1	1	SIM
Bomba de Infusão de Hemoderivados	55	55	SIM
Equipamento de Circulação Extracorporea	2	1	SIM
Equipamento para Hemodiálise	33	33	SIM

Equipamentos de Odontologia	Existente	Em Uso	SUS
Aparelho de Profilaxia C/ Jato de Bicarbonato	1	1	SIM
Caneta de Alta Rotação	1	1	SIM
Caneta de Baixa Rotação	1	1	SIM
Compressor Odontológico	1	1	SIM
Equipo Odontológico Completo	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM

Fonte: CNES em 02/05/2018

• SADT:

	Qtde. de salas	Qtde. de Aparelhos	SUS
Ultrassonografia	5	5	X
RX	4	4	X
RX Móvel	0	5	X
Endoscopia	2	2	X
Mamografia	2	2	X
Tomografia	1	1	X
Ressonância Magnética	1	1	X
Eletrocardiógrafo	0	16	X
Eletroencefalograma	0	0	X
Ecocardiograma	0	0	X
Densitometria óssea	1	1	X
Microscópio Cirúrgico	0	4	X

Fonte: CNES em 02/05/2018

10



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

• TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA

Equipamento de TRS	Qtde.	SUS
Nº. de máquinas	31	X
Nº. de máquinas reserva	3	X
Nº. de turnos	3	X

Fonte: CNES em 02/05/2018

• CENTRO CIRÚRGICO

Horário de Funcionamento	00:00 HS	23:59 HS	
Plantão de Urgência e Emergência	24 HS		
	SIM	NÃO	QUANT.
Salas de cirurgia	X		16
Sala de recuperação	X		2
Leitos RN patológico	X		7

Fonte: CNES em 02/05/2018

• INTERNAÇÃO

Leitos por especialidades	Qtd. de leitos total	Qtd. de leitos SUS	Qtd. de leitos de convênios e particulares
Cirurgia geral	59	34	25
Isolamento	8	8	0
Clínica Geral	131	84	47
Obstetria Cirúrgica	40	20	20
Obstetria Clínica	9	5	4
Pediatria Clínica	20	14	6
Pediatria Cirúrgica	10	4	6
UTI Adulto II	20	15	5
UTI Pediátrico II	5	5	0
UTI Neonatal II	5	5	0
TOTAL	307	194	113

Fonte: CNES em 02/05/2018

IV – ROL DE HABILITAÇÕES/REDES DE ATENÇÃO

• HABILITAÇÕES ALTA COMPLEXIDADE

Descrição	Portaria	Data
Centro de Atenção a Saúde do Idoso	SAS 677	27/09/2002
Tratamento do Glaucoma com Medicamentos no Âmbito da Política Nacional de Atenção Oftalmológica	GM 419	23/02/2018
Unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular	SAS 721	28/09/2006
Cirurgia Cardiovascular e Procedimentos em Cardiologia Intervencionista	SAS 721	28/09/2006
Laboratório de Eletrofisiologia, Cirurgia Cardiovascular e Procedimentos de Cardiologia Intervencionista	114 GM	19/05/2003
Serviço Hospitalar para Tratamento de AIDS		
Atenção Hospitalar de Referência à Gestação de Alto Risco Tipo II	SAS 703	05/08/2015
Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia	SAS 563	11/10/2005
Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia	SAS 646	10/11/2008
UNACON com Serviço de Radioterapia	SAS 639	28/03/2017
Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional	SAS 120	14/04/2009
Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia	SAS 90	30/03/2009



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

UTI II Adulto	SAS 29	01/02/1999
UTI II Pediátrica	SAS 29	01/02/1999
Unidade de Terapia Intensiva Neonatal Tipo II - UTIN II	SAS 1091	01/10/2013

Fonte: CNES em 02/05/2018

V – METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS CONTRATADAS PELO SUS – GLOBAL

• **AMBULATÓRIO**

PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
01.01. Coleta externa de leite materno	70	R\$ 3,00	R\$ 210,00
02.01. Coleta de material por meio de punção biopsia	4	R\$ 12,30	R\$ 49,20
02.03. Diagnóstico por Anatomia patológica e citopatologia	5	R\$ 24,00	R\$ 120,00
02.04. Densitometria óssea	66	R\$ 55,10	R\$ 3.636,60
02.04. Mamografia	835	R\$ 45,00	R\$ 37.575,00
02.04. Diagnóstico por Radiologia	280	R\$ 8,96	R\$ 2.508,80
02.05. Diagnóstico por ultrassonografia	2000	R\$ 24,96	R\$ 49.920,00
02.05. Ecocardiografia transtorácica	150	R\$ 39,94	R\$ 5.991,00
02.05. ultrassonografia colorido de vasos	100	R\$ 39,60	R\$ 3.960,00
02.06. Diagnóstico por tomografia	122	R\$ 100,00	R\$ 12.200,00
02.07. Diagnóstico por ressonância magnética	200	R\$ 268,75	R\$ 53.750,00
02.09. Esofagogastroduodenoscopia	160	R\$ 48,16	R\$ 7.705,60
02.09. Colonoscopia	240	R\$ 112,66	R\$ 27.038,40
02.10. Diagnóstico em radiologia intervencionista	2	R\$ 504,43	R\$ 1.008,86
02.11. Cateterismo cardíaco	30	R\$ 614,72	R\$ 18.441,60
02.11. Exames oftalmológicos	1157	R\$ 16,08	R\$ 18.604,56
02.11. Teste da orelhinha	181	R\$ 13,51	R\$ 2.445,31
02.11. Monitoramento pelo sistema Holter 24 hrs	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
02.11. Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A)	10	R\$ 10,07	R\$ 100,70
02.11. Teste Ergométrico	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
02.11. Eletroencefalograma	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
02.11. Eletroneuromiograma	50	R\$ 27,00	R\$ 1.350,00
02.01. Consulta para diagnóstico/reavaliação de glaucoma	51	R\$ 57,74	R\$ 2.944,74
03.02. Fisioterapia	400	R\$ 6,35	R\$ 2.540,00
03.04. Radioterapia	2373	R\$ 40,00	R\$ 94.920,00
03.04. Quimioterapia	500	R\$ 500,00	R\$ 250.000,00
03.05. Tratamentos clínicos (outras especialidades)	326	R\$ 70,26	R\$ 22.904,76
03.06. Hemoterapia	974	R\$ 15,00	R\$ 14.610,00
03.09. Litotripsia	62	R\$ 172,00	R\$ 10.664,00
04.05. Cirurgia do aparelho da visão	35	R\$ 583,10	R\$ 20.408,50
Câmara Hiperbárica	38	R\$ 394,74	R\$ 15.000,12
	10651		R\$ 687.007,75



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

• URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL (FAA)

PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
02.02. Diagnóstico em laboratório clínico	5.804	R\$ 4,93	R\$ 28.613,72
02.04. Diagnóstico por radiologia	2970	R\$ 8,96	R\$ 26.611,20
02.05. Diagnóstico por ultrassonografia	319	R\$ 24,96	R\$ 7.962,24
02.06. Diagnóstico por tomografia	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
02.09. Diagnóstico em endoscopia	5	R\$ 54,26	R\$ 271,30
02.11. Métodos diagnósticos em especialidades	1400	R\$ 15,40	R\$ 21.560,00
02.12. Diagnóstico em hemoterapia	1211	R\$ 33,00	R\$ 39.963,00
02.14. Teste rápido para detecção de HIV	200	R\$ 1,00	R\$ 200,00
03.01. Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	277	R\$ 6,30	R\$ 1.745,10
03.01. Atendimento de urgência em atenção especializada	4119	R\$ 11,00	R\$ 45.309,00
03.01. Atendimento ortopédico com imobilização provisória	126	R\$ 13,00	R\$ 1.638,00
03.01. Administração de medicamentos na atenção especializada	2593	R\$ 0,63	R\$ 1.633,59
03.03. Tratamento Clínicos (outras especialidades)	2	R\$ 62,08	R\$ 124,16
04.01. Pequenas cirurgias e cirurgia de pele, tecido, subcutâneo e mucosa	104	R\$ 22,61	R\$ 2.351,44
04.04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face e do pescoço	1	R\$ 14,00	R\$ 14,00
04.05. Cirurgia do aparelho da visão	46	R\$ 195,25	R\$ 8.981,50
04.07. Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos, anexos e parede abdominal	2	R\$ 12,28	R\$ 24,56
04.08. Cirurgia do aparelho osteomuscular	45	R\$ 43,97	R\$ 1.978,65
04.09. Cirurgia do aparelho geniturinário	2	R\$ 14,59	R\$ 29,18
04.12. Cirurgia torácica	2	R\$ 54,96	R\$ 109,92
04.17. Anestesia regional	3	R\$ 22,29	R\$ 66,87
04.17. Sedação	5	R\$ 15,37	R\$ 76,85
	19.336		R\$ 199.264,28

• URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
03. Tratamento Clínicos (outras especialidades)	47	R\$ 942,45	R\$ 44.295,15
03.04. Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico	45	R\$ 1.918,25	R\$ 86.321,25
03.06. Tratamento de doenças cardiovasculares	62	R\$ 1.731,86	R\$ 107.375,32
03.07. Tratamento de doenças do aparelho digestivo	39	R\$ 745,78	R\$ 29.085,42
03.10. Tratamento durante a gestação, parto e puerpero	25	R\$ 1.672,66	R\$ 41.816,50
03.14. Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	58	R\$ 1.970,91	R\$ 114.312,78
03.15. Tratamento das doenças do aparelho geniturinário	25	R\$ 373,44	R\$ 9.336,00
03.04. Tratamento Clínico de paciente Oncológico	32	R\$ 36,44	R\$ 1.166,08
03.05. Tratamento em Nefrologia	29	R\$ 214,97	R\$ 6.234,13
03.07. Tratamentos Odontológicos	33	R\$ 5,50	R\$ 181,50
03.08. Tratamento de lesão, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	11	R\$ 178,35	R\$ 1.961,85
10.01. Parto e nascimento	114	R\$ 530,30	R\$ 60.454,20
04.03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico - MC	3	R\$ 842,98	R\$ 2.528,94
04.03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico - AC	3	R\$ 1.980,64	R\$ 5.941,92
04.04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço - MC	3	R\$ 534,65	R\$ 1.603,95
04.06. Cirurgia do aparelho circulatório - MC	4	R\$ 552,72	R\$ 2.210,88
04.06. Cirurgia do aparelho circulatório - AC	30	R\$ 4.033,77	R\$ 121.013,10
04.07. Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal - MC/AC	50	R\$ 746,89	R\$ 37.344,50
04.08. Cirurgia do sistema osteomuscular - MC	86	R\$ 468,88	R\$ 40.323,68



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

04.08. Cirurgia do sistema osteomuscular - AC	9	R\$ 1.034,69	R\$ 9.312,21
04.09. Cirurgia do aparelho geniturinário - MC	17	R\$ 475,76	R\$ 8.087,92
04.11. Cirurgia obstétrica - MC	64	R\$ 391,42	R\$ 25.050,88
04.12. Cirurgia Torácica - MC	6	R\$ 387,96	R\$ 2.327,76
04.12. Cirurgia Torácica - AC	3	R\$ 608,60	R\$ 1.825,80
04.14. Bucomaxilofacial - MC/AC	2	444,56	R\$ 889,12
04.15. Outras cirurgias (múltiplas/sequenciais) - MC/AC	15	4348,13	R\$ 65.221,95
04.16. Cirurgia em oncologia - AC	5	2345,84	R\$ 11.729,20
	820		R\$ 837.951,99

• **CIRURGIAS ELETIVAS**

PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
04.03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico MC	15	R\$ 842,98	R\$ 12.644,70
04.03. Cirurgia do sistema nervoso central e periférico AC	10	R\$ 1.980,64	R\$ 19.806,40
04.03. Cirurgia do ginecológica/obstétrica MC	20	R\$ 660,80	R\$ 13.216,00
04.04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço MC	15	R\$ 534,65	R\$ 8.019,75
04.04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço AC	1	R\$ 841,86	R\$ 841,86
04.06. Cirurgia do aparelho circulatório MC	1	R\$ 552,76	R\$ 552,76
04.06. Cirurgia do aparelho circulatório AC	10	R\$ 4.033,77	R\$ 40.337,70
04.06. Cirurgia do aparelho circulatório - Eletrofisiologia	1	R\$ 4.354,39	R\$ 4.354,39
04.06. Cirurgia do aparelho circulatório - Marcapasso	10	R\$ 8.832,46	R\$ 88.324,60
04.06. Cirurgia do aparelho vascular MC	7	R\$ 611,50	R\$ 4.280,50
04.06. Cirurgia do aparelho vascular AC	1	R\$ 1.294,17	R\$ 1.294,17
04.07. Cirurgias do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal MC	42	R\$ 746,89	R\$ 31.369,38
04.07. Cirurgias do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal AC	2	R\$ 2.793,80	R\$ 5.587,60
04.07. Cirurgias do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal - Pediátrica	6	R\$ 746,89	R\$ 4.481,34
04.08. Cirurgia do sistema osteomuscular MC	14	R\$ 468,88	R\$ 6.564,32
04.08. Cirurgia do sistema osteomuscular AC	8	R\$ 1.034,29	R\$ 8.274,32
04.08. Cirurgia do sistema osteomuscular infantil MC	1	R\$ 469,08	R\$ 469,08
04.08. Cirurgia do sistema osteomuscular infantil AC	1	R\$ 1.034,29	R\$ 1.034,29
04.09. Cirurgia do aparelho geniturinário MC	16	R\$ 475,76	R\$ 7.612,16
04.09. Cirurgia do aparelho geniturinário AC	1	R\$ 1.042,60	R\$ 1.042,60
04.12. Cirurgia torácica MC	2	R\$ 825,94	R\$ 1.651,88
04.12. Cirurgia torácica AC	2	R\$ 1.092,07	R\$ 2.184,13
04.13. Cirurgia reparadora MC	6	R\$ 672,60	R\$ 4.035,60
04.14. Bucomaxilofacial MC	2	R\$ 202,47	R\$ 404,94
04.14. Bucomaxilofacial AC	1	R\$ 390,91	R\$ 390,91
04.16. Cirurgia em oncologia MC	1	R\$ 396,67	R\$ 396,67
04.16. Cirurgia em oncologia AC	36	R\$ 4.285,71	R\$ 154.285,56
	232		R\$ 423.457,61

• **CONSULTAS AMBULATORIAIS**

PROCEDIMENTOS	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
03.01. Consulta médica em atenção especializada	2737	R\$ 10,00	R\$ 27.370,00
	2737		R\$ 27.370,00

N



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

• ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS

GRUPO	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
07.01. OPM em neurocirurgia	4	R\$ 452,09	R\$ 1.808,36
07.01. OPM em cardiologia	41	R\$ 1.175,32	R\$ 48.188,12
07.01. OPM em ortopedia	10	R\$ 435,26	R\$ 4.352,60
07.05. OPM em cirurgia geral	32	R\$ 369,97	R\$ 11.839,04
07.06. OPM em urologia	8	R\$ 180,00	R\$ 1.440,00
	95		R\$ 67.628,12

• PLANTÕES PRESENCIAIS

ESPECIALIDADES	QUANTITATIVO	VALOR MENSAL
Anestesia	2	R\$ 146.016,00
Cirurgia geral	1	R\$ 73.008,00
Clínica médica	2	R\$ 146.016,00
Ginecologia	1	R\$ 73.008,00
Ginecologia (diurno)	0,5	R\$ 36.504,00
Ortopedia	2	R\$ 146.016,00
Pediatria maternidade	1	R\$ 73.008,00
Clínica médica (interno)	1	R\$ 50.000,00
Incremento neurocirurgião	1	R\$ 24.342,00
	11,5	R\$ 767.918,00

• PLANTÕES DISPONIBILIDADE

ESPECIALIDADES	QUANTITATIVO	VALOR MENSAL
Bucomaxilo	1	R\$ 24.336,00
Cardiologia	1	R\$ 24.336,00
Cirurgia vascular	1	R\$ 24.336,00
Cirurgia cardíaca	1	R\$ 24.336,00
Cirurgia geral p2	1	R\$ 24.336,00
Cirurgia pediátrica	1	R\$ 24.336,00
Endocrinologia	1	R\$ 24.336,00
Ginecologia/Obstetrícia	1	R\$ 24.336,00
Imagem	1	R\$ 24.336,00
Nefrologia	1	R\$ 24.336,00
Neurologia	1	R\$ 24.336,00
Neurocirurgia	1	R\$ 24.336,00
Oftalmologia	1	R\$ 24.336,00
Ortopedia	1	R\$ 24.336,00
Pediatria	1	R\$ 24.336,00
Urologia	1	R\$ 24.336,00
Oncologia	1	R\$ 24.336,00
	17	R\$ 413.712,00



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

• SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR – SAD

GRUPO	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
01.03. Visita domiciliar	60	R\$ 3.181,42	R\$ 190.885,20
	60		R\$ 190.885,20

• INCREMENTO DA MATERNIDADE

ESPECIFICAÇÃO	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
01. Médico plantonista (12 horas)	2	R\$ 19.058,77	R\$ 38.117,54
03. Enfermeiro	4	R\$ 3.934,58	R\$ 15.738,32
04. Estatístico	1	R\$ 2.064,13	R\$ 2.064,13
	7		R\$ 55.919,99

• FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO – FAEC

AÇÕES/SERVIÇOS/ESTRATÉGIA	VALOR
FAEC AIH - transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ 4.500,00
FAEC SIA - nefrologia	R\$ 395.500,00
	R\$ 400.000,00

VI – PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS

Programa	Portaria	Valor mensal
Adesão à Contratualização – IAC	Portaria nº MS/GM nº 1.853/2008	R\$ 453.135,00
Adesão ao Programa de Reestruturação e Contratualização dos Hospitais Filantrópicos no Sistema Único de Saúde – SUS	Portaria nº MS/GM nº 1.853/2008	R\$ 90.045,80
Adesão de Atenção às Urgências e Emergências	Portaria GM/MS nº 71 de 09/01/2014	R\$ 440.720,64
Adesão à Rede Cegonha	Portaria MS/GM nº . 2785/2013	R\$ 84.316,95

VIII - INDICADORES PACTUADOS:

A -INDICADORES DE GESTÃO

A1. Atualização do CNES

Manter os dados do CNES atualizados, em especial dos serviços/equipamentos/recursos humanos. A entidade se compromete a atualizar **mensalmente** os dados do CNES e apresentar os relatórios ao DRS com relato resumido das alterações/inclusões/exclusões ocorridas no período.

Indicador: número de relatórios encaminhados/número de relatórios esperados

Meta: CNES atualizado mensalmente.

A2. Apresentação das contas no mês imediato à realização do procedimento (SIH)

Apresentar, acima de 80% das altas hospitalares, no faturamento hospitalar ao SUS – na própria competência, ou seja, no início do mês subsequente.

Indicador: número de AIHs apresentadas com altas no mês da competência/ número de AIHs apresentadas.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

Meta: acima de 80% de AIHs apresentadas no prazo pactuado.

A3. Apresentação de AIH

Indicador: nº de AIH rejeitada / nº total de AIH apresentada.

Meta: 100% de AIH liberada após auditoria.

A4. Alvarás de funcionamento fornecidos pela Vigilância Sanitária das diversas áreas do Hospital e auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB)

A instituição se compromete a apresentar anualmente as licenças/alvarás da Vigilância Sanitária ou o protocolo de renovação e auto de vistoria do corpo de bombeiros.

Indicador: Apresentação do alvará da Vigilância Sanitária e auto de vistoria do corpo de bombeiros.

Meta: Manter o hospital em dia com a legislação sanitária exigida.

A5. Comissões obrigatórias e respectivos relatórios (Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários)

a) Revisão de Óbitos

Apresentação de relatórios mensais da Comissão de Revisão de Óbitos com análise dos óbitos por faixa etária e medidas adotadas.

Indicador: número de prontuários avaliados com óbitos/número de óbitos ocorridos

Meta: 100% de óbitos avaliados.

b) Revisão de Prontuário

Apresentação de relatórios mensais da Comissão de Revisão de Prontuários, contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros.

Indicador: nº de relatórios apresentados/nº de relatórios esperados no período

Meta: Apresentação 100% de relatórios do período.

c) SCIH

Apresentação de relatórios mensais do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, com a **Taxa de Infecção Hospitalar na UTI e Centro Cirúrgico.**

Indicador: nº de relatórios apresentados/nº de relatórios esperados no período.

Meta: 100% de relatórios apresentados

d) Ética Médica

Manter a comissão atuante com apresentação de lista de presença das reuniões mensais realizadas.

Indicador: nº de reuniões ocorridas/nº de reuniões esperadas.

Meta: 100% de relatórios apresentados com lista de presença.

A6. Plano diretor

Indicador: Atualização do Plano Diretor (quando alterações antecedentes a este período) observando as necessidades regionais apontadas nos Planos Municipais/Estadual de Saúde.

Meta: Plano Diretor atualizado.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

A7. TURNOVER

Visa calcular a rotatividade dos profissionais ao pensarmos que tal indicador possa prejudicar o cuidado horizontal

Indicador: $(\text{admissões} + \text{demissões}/2)/\text{número médio de funcionários} \times 100$

Meta: *turnover* deve ser controlado de modo a manter o capital intelectual da empresa e evitar grandes impactos sobre os custos da organização e do cuidado prestado conhecendo a especificidade (categoria profissional, qualificação) do profissional demitido e admitido, pensando no cuidado horizontal. Score: ($\leq 3,5\%$ = 02 pontos / $3,6\%$ a 7% = 01 ponto / $> 7\%$ = 0 ponto score ($\leq 3,5\%$ - $3,6\%$ a 7% - $> 7\%$))

A8. Tempo de Espera para Cirurgia Eletiva

Indicador: Aferir a acessibilidade do usuário ao serviço

Meta: Redução do tempo de espera em relação ao trimestre anterior

A9. Índice de Intervalo de Substituição (IIS) – assinala o tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro.

Indicador: $(\% \text{ de desocupação} \times \text{média de permanência em dias}) / \% \text{ de ocupação}$

Meta: Índice em 1,80 com desvio padrão de 0,41,

A10. Comissões assessoras: Multiprofissional de Terapia Nutricional, Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Transplantes, Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Perinatal, Ética de Enfermagem

Comissões: Manter atualizado os regimentos e com atas as Comissões: Multiprofissional de Terapia Nutricional, Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Transplantes, Comissão de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Perinatal e Ética de Enfermagem

Indicador: nº de relatórios e atas apresentados/nº de relatórios e atas esperados no período de acordo com o regimento.

Meta: 100% de relatórios e atas apresentados.

A11. Serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário

Manutenção do Serviço de ouvidoria.

Indicador: nº de demandas atendidas/nº de demandas recebidas.

Meta: Atender as demandas recebidas.

A12. Realização de pesquisa de satisfação do usuário

Manutenção do sistema de avaliação da satisfação dos clientes internos e externos e percentual de ótimo e bom.

Indicador: Número de avaliações com pontuação entre ótimo e bom / número de avaliações realizadas no mesmo período.

Meta: Aumento gradativo dos participantes do sistema de avaliação e percentual de ótimo e bom da avaliação.

A13. Promover e/ou permitir a participação de técnicos ou dirigentes em cursos, capacitações e Treinamentos, que possam contribuir com a melhoria do funcionamento da instituição.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

Indicador: Relatório com o nome, curso e data que os funcionários ou prepostos participaram / nº de eventos programados no período.

Meta: Garantir 100% de participação conforme programado no período.

A14. Manter equipe de monitoramento e acompanhamento do Convênio/Plano Operativo, cuja indicação será formalizada por meio de Ofício, devendo obrigatoriamente um dos membros ser o Diretor Clínico/Diretor Técnico/Administrativo. A equipe indicada será a responsável por encaminhar todas as informações ou relatórios solicitados/ pactuados neste Plano Operativo, nos prazos fixados.

Indicador: nº de participações da equipe de monitoramento/ nº de avaliações realizadas

Meta: Equipe formalizada na assinatura do Plano Operativo, com participação em 100% nas avaliações do Diretor Clínico/Diretor Técnico/Administrativo

A15. Acompanhamento das internações por causas sensíveis a atenção básica -

Indicador: Manter atuante a Comissão de investigação das internações por causas sensíveis à atenção básica

Meta: Apresentação de relatório das atividades/ações desencadeadas em conjunto com a gestão municipal para redução das internações.

B - INDICADORES DE PRODUÇÃO

B1. Alcance da Produção em relação ao contratado/conveniado no POA.

Indicador: nº de procedimentos realizados/ nº de procedimentos pactuados.

Meta: cumprir 100% do pactuado.

B2. Taxa de ocupação (leitos SUS) hospitalar

Taxa de Ocupação geral mínima de 60%

Indicador: Total de pacientes/dia no período x 100/total de leitos dia no mesmo período

Meta: Manutenção ou aumento da taxa de Ocupação dos leitos hospitalares

B3. Taxa de ocupação leitos terapia intensiva (Adulto, Pediátrica e Neonatal)

Taxa Global de Ocupação de 85% com variação de 5% para menos.

Indicador: Total de pacientes/dia no período x 100/total de leitos dia no mesmo período.

Meta: Manutenção ou aumento da taxa de Ocupação dos leitos de terapia intensiva.

B4. Taxa de ocupação leitos de UCIN (Convencional e Canguru)

Taxa Global de Ocupação de 85% com variação de 5% para menos.

Indicador: Total de pacientes/dia no período x 100/total de leitos dia no mesmo período.

Meta: Manutenção ou aumento da taxa de Ocupação dos leitos da UCIN

B5. Atendimentos de Cirurgias Eletivas

Indicador: Nº de cirurgias eletivas realizadas /Nº de cirurgias eletivas solicitadas

Meta: Realização de cirurgias eletivas solicitadas.

C - INDICADORES DE QUALIDADE:

C1. Acolhimento do paciente em ambiente adequado com classificação de risco



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

Indicador: N° de pacientes com classificação de risco / N° total de pacientes atendidos.
Meta: 100% de atendimento com classificação de risco.

C2. Protocolos clínicos e de acesso

Implantação dos Protocolos: Protocolo Clínico para Marcapasso, Protocolo clínico para Cateterismo e Angioplastia, Protocolo de Acesso ao Centro Cirúrgico, Protocolo Clínico de Acesso a exames de Ressonância Magnética e Tomografia.

Indicador: n° de protocolos implantados / n° de protocolos previstos
Meta: Apresentação de 01 protocolo por trimestre.

C3. Apoio Matricial aos profissionais da rede de atenção à saúde municipal

Equipes de referência hospitalar e horizontal com fluxos de trabalho estabelecidos com as equipes da rede municipal.

Indicador: número de reuniões realizadas / número de reuniões pactuadas.
Meta: Apresentações mensal de relatórios das reuniões realizadas entre a Instituição e a Gestão

C4. Manutenção e ampliação de horário de visita nas unidades de internação, UTI, UCI.

Manter as visitas nas enfermarias diariamente das 12h00 às 20h00.
Ampliar o horário de visitas na UTI, contemplando dois períodos.
Incluir no regulamento horário na UCIN.

Indicador: Apresentar regulamento interno do hospital no ato da internação e publicar os horários de visitas através de cartazes pelo hospital.
Meta: Manutenção (internação clínica) e ampliação (internação UTI) dos horários de visita e 100% dos visitantes informados sobre o regulamento interno (Livro de Registro).

C5. REGULAÇÃO E CONTROLE:

Indicador 1: Acompanhar fluxo para realização de cirurgias eletivas implantado.
Meta: 100% das cirurgias eletivas realizadas conforme fluxo estabelecido.

Indicador 2: Encaminhar mensalmente à SMS a relação das cirurgias realizadas por caráter de atendimento.
Meta: 100% dos atendimentos enviados à SMS através de relatório.

D- PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS
D1. Saúde da Mulher e da Criança

- a) Garantir aos recém nascidos: Avaliação da Anóxia Neonatal, Triagem Auditiva, Teste do Reflexo Vermelho. Avaliação "in loco" semestral por amostragem de prontuários;
Indicador: n° de recém nascidos avaliados/ n° de recém nascidos.
Meta: 100% dos neonatos avaliados.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

- b) Realização de testes rápidos para HIV em sangue periférico, VDRL e TPHA (reagentes para o VDRL) em 100% de parturientes. Avaliação "in loco" semestral por amostragem de prontuários
Indicador: nº de testes realizados/nº de partos ocorridos no período.
Meta: 100% de gestantes com testes realizados no período.
- c) Notificação para unidade de referência sobre a Alta do RN por meio de contrarreferência.
Avaliação semestral visita "in loco".
Indicador: nº de Altas de RN notificadas por meio de contrarreferência / nº de altas de RN.
Meta: 100% das altas de RN notificadas por meio de contrarreferência (apresentar cópia de contra-referência)

D2. Política de Humanização

Grupo de Trabalho de Humanização

Manter reuniões sistemáticas do Grupo de Trabalho de Humanização - GTH

Indicador: apresentação das atas das reuniões de trabalho do GTH e das reuniões do GTH com Diretor/Presidente, Diretores Clínico e Técnico e Enfermeira responsável.

Meta: 100% de reuniões realizadas de acordo com cronograma de trabalho do GTH.

E – INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO DE REDES

E1. URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência

Classificação de Risco

Indicador: tempo (min.) da chegada à avaliação médica /nº de pacientes admitidos na emergência

Meta: tempo de espera na urgência e emergência conforme categoria de risco classificado

Núcleo Interno de Regulação (NIR)

Indicador: Acompanhamento das ações desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Regulação com a finalidade de gerenciar os leitos existentes dentre outras atividades

Meta: Apresentação de relatórios das ações desenvolvidas pelo NIR no período avaliado.

Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH)

Indicador: Acompanhamento das ações desenvolvidas pelo Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH).

Meta: Apresentação de relatórios das ações desenvolvidas pelo NAQH no período avaliado

E2. REDE CEGONHA - Plano de Ação da Rede Cegonha

SISPRENATALWEB

Indicador: Alimentação do sistema SISPRENATALWEB pelo Ambulatório de Gestão de Alto Risco

Meta: Apresentação de relatório do sistema.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

Incentivo ao Parto Normal com redução dos partos cesárea.

Indicador: nº de partos normais/nº totais de partos realizados no período.

Meta: redução do número de partos cesárea no período avaliado. (apresentação de relatório de gestantes de risco habitual e alto risco separado)

Indicador: nº de partos cesáreos em primíparas/nº totais de partos realizados em primíparas no período.

Meta: redução do número de partos cesárea em primíparas no período avaliado (apresentação de relatório de gestantes de risco habitual e alto risco separado)

Ambulatório de Gestão de Alto Risco

Indicador: nº de gestantes acompanhadas no ambulatório de Alto Risco por município de residência. /nº total de gestantes de risco no período avaliado por município de residência.

Meta: Acompanhar 100% das gestantes de alto risco

Garantir atendimento no ambulatório de Alto Risco a todas as gestantes com exantema

Indicador: nº de gestantes com exantema atendida no ambulatório / nº de gestantes encaminhadas.

Meta: 100% das gestantes atendidas.

Agenda semanal de visita da Gestante à Maternidade a partir do 6º mês de gestação

Indicador: disponibilizar agenda de visita à maternidade aos Gestores municipais.

Meta: Agenda disponibilizada com visitas garantidas e apresentação de relatórios com as visitas ocorridas no período.

Realização de Partos SUS

Indicador: Nº de Partos SUS/Nº total de partos realizados.

Meta: Aumentar o número de Partos SUS.

E3. REDE PSICOSSOCIAL

Plano de Ação da Rede Psicossocial - habilitação do Serviço Hospitalar de Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, do Componente Hospitalar da Rede de Atenção Psicossocial

Indicador: nº de internações realizadas por município / nº de internações solicitadas por município.

Meta: Realizar 100% das internações solicitadas por município

E4. REDE DE ALTA COMPLEXIDADE EM ORTOPEDIA

Atendimento da Rede de ortopedia aos municípios referenciados

Indicador: nº de pacientes atendidos na rede de ortopedia por município de residência /nº total de pacientes atendidos na rede de ortopedia no período.

Meta: Garantir atendimento mínimo de 40% aos municípios referenciados da região.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

E5. REDE DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA

Acompanhamento do Controle de Frequência Individual de Tratamento Dialítico (CFID) diária para todos os tratamentos de diálise na Instituição. Avaliação semestral - visita "in loco"

Indicador: nº de pacientes com frequência Individual de Tratamento Dialítico (CFID) diária em tratamento na Instituição/ nº de pacientes em tratamento Dialítico na Instituição.

Meta: 100% do pacientes com frequência Individual de Tratamento Dialítico (CFID) diária.

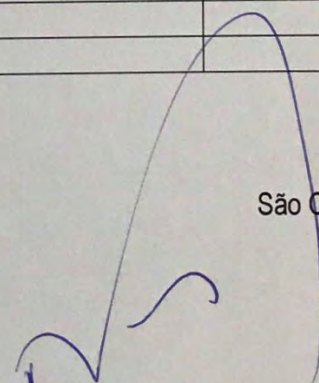
IX - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

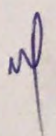
A avaliação de desempenho da instituição será realizada conforme cronograma anexo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas físicas e qualitativas, bem como a inserção da unidade no sistema de regulação e de controle. O não cumprimento de metas deverá ser informado ao serviço contratado juntamente com as medidas propostas de correção.

➤ **Metas Quantitativas**

Metas Físicas	Percentual
Ambulatório (SIA) – Físico/Financeiro	100%
Internação (SIH) – Físico/Financeiro	100%
Total da Pontuação	100%

São Carlos, 03 de maio de 2019.


Marcos Antonio Palermo
Secretário Municipal de Saúde





Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Regulação Controle e Avaliação

ANEXO I

**METAS ESPECÍFICAS E TEMPORÁRIAS REFERENTES AO COMPLEMENTO FINANCEIRO
DE EMENDAS PARLAMENTARES FEDERAIS**

ESPECIFICAÇÃO	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
Extrateto de produção (Fev 18 – Jan 19)	*****	*****	R\$ 697.997,70
Atendimento Ambulatorial de Ginecologia	3	R\$ 65.000,00	R\$ 195.000,00
Hernioplastia Inguinal/Crural (Unilateral)	225	R\$ 445,51	R\$ 100.239,75
Colecistectomia	225	R\$ 695,77	R\$ 156.548,25
TOTAL			R\$ 1.149.785,70