



CONVÊNIOS



Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde

**2º TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO 01/2025**

SEGUNDO termo de Aditamento ao Convênio nº 01/2025, que entre si celebram a SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO e o MUNICÍPIO, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, na forma abaixo.

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, o **CONVENIENTE, MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO**, inscrito no Ministério da Fazenda com o CNPJ nº 46.231.890/0001-43, com sede nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, Estado de São Paulo, na Praça Deputado Leônidas Camarinha, 340 - Centro, neste ato representado pelo Prefeito Municipal OTACÍLIO PARRAS ASSIS, brasileiro, casado, portador do RG 5.543.202, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no CPF/MF sob o nº 004.236.138-98, residente e domiciliado à Avenida Coronel Clementino Gonçalves, nº 91, Centro, nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, e pela **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, na qualidade de gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), com sede nesta cidade na Praça São Sebastião, nº 509, Centro, neste ato representada pela secretária municipal de saúde ANELISE LINK LEITÃO, brasileira, viúva, enfermeira, portadora do RG nº 55.663.123-7, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no CPF/MF sob o nº 884.425.780-72, residente e domiciliada na Rua Conselheiro Saraiva, nº 526, Centro, nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo e de outro lado, a **CONVENIADA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO** -, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, inscrita no Ministério da Fazenda com o CNPJ/MF nº 56.813.926/0001-50, inscrita no CREMESP sob o nº 700843, desde 22/2/1983, nos termos da Lei Federal 6.839/80, com endereço na cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, à Avenida Dr. Cyro de Melo Camarinha, 530 - Centro, e com estatuto arquivado no Livro A, averbação nº 51, do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Santa Cruz do Rio Pardo, em 01/09/2025, sob o reg. 175, neste ato representada por seu **DIRETOR PRESIDENTE, SR. DOMINGOS PINTO RAMALHO JUNIOR**, brasileiro, casado, portador do RG nº 552.667-8/SSP-SP, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no CPF/MF sob o nº 710.063.468-72, residente e domiciliado nesta cidade de





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



Santa Cruz do Rio Pardo, doravante denominada apenas **SANTA CASA**, resolvem aditar o convênio de cooperação para Prestação de Serviços em Atenção especializada Ambulatorial e Hospitalar, para atendimentos médicos oftalmológicos de acordo com disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, conforme as cláusulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O Presente Termo tem por finalidade o aditamento para alteração de valores conforme anexo, referente repasse de recursos federais aos municípios para financiamento no âmbito da Rede Alyne, para financiamento do COMPONENTE PARTO E NASCIMENTO, AOS PONTOS DE ATENÇÃO HABILITADOS (UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL TIPO II - UTI II, UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL E UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU), conforme Portaria GM/MS 6220/2024. Também tem por objeto a alteração de valores dos procedimentos tabela SUS, devido à alteração de atributos referentes aos procedimentos cirúrgicos hospitalares, conforme Portaria GM/MS 6609/2025.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

Ficam alterados o *caput* e itens III da cláusula nona do convênio 01/2025; e itens IV, VII e VIII do plano descritivo do convênio 01/2025, conforme tabelas anexas, passando o valor anual do convênio para R\$ 33.589.435,56 (trinta e três milhões, quinhentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e seis centavos) e o teto mensal o valor de R\$ 2.799.119,63 (dois milhões, setecentos e noventa e nove mil, cento e dezenove reais e sessenta e três centavos).

As dotações orçamentárias específicas para cada fim serão suplementadas se necessário, conforme lei Municipal 4478/2025, na rubrica 3.3.50.39.06, fonte 5 – Convênio - funcional programática Manutenção do Atendimento às Urgências e Emergências ou Manutenção da Regulação do Sistema.

Assim, com as presentes alterações, o Convênio nº 01/2025 passa a dispor as cláusulas e demais itens conforme segue: (altera somente itálico e asterisco).

CONVÊNIO No. 01/2025

2





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



...

9ª CLÁUSULA NONA **DOS RECURSOS FINANCEIROS**

O valor total mensal estimado para execução do presente convênio é de **R\$ 2.799.119,63 (dois milhões, setecentos e noventa e nove mil, cento e dezenove reais e sessenta e três centavos)**, que correspondem a um repasse anual à SANTA CASA de até **R\$ 33.589.435,56 (trinta e três milhões, quinhentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e seis centavos)**.

...

II - O componente **Pré-Fixado**, que corresponde às Ações de **Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**, será transferido à SANTA CASA em parcelas duo decimal de até **R\$ 807.376,12 (oitocentos e sete mil, trezentos e setenta e seis reais e doze centavos)**, sendo composta pela somatória dos seguintes recursos conforme tabela anexa:

1 - Parcela correspondente aos **atendimentos ambulatoriais** da SANTA CASA (SIA/SUS Média Complexidade e IAC), somando a quantia de **R\$ 147.919,07 (cento e quarenta e sete mil, novecentos e dezenove reais e sete centavos)**, sendo **R\$ 42.069,06 (quarenta e dois mil, sessenta e nove reais e seis centavos)** referentes ao faturamento dos procedimentos SIA/SUS e **R\$ 105.850,01 (cento e cinco mil e oitocentos e cinquenta reais e um centavo)** referentes ao IAC, em parcelas mensais, valor este que já se encontra no teto financeiro do MUNICÍPIO;

2 - Parcela correspondente aos **atendimentos hospitalares** da SANTA CASA (SIH/SUS Média Complexidade e Integradas), somando a quantia de **R\$ 659.400,35 (seiscentos e cinquenta e nove mil, quatrocentos reais e trinta e cinco centavos)**, sendo **R\$ 653.945,03 (Seiscentos e cinquenta e três mil, novecentos e quarenta e cinco reais e três centavos)** referentes ao faturamento das internações SIH/SUS e **R\$ 5.455,32 (cinco mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais e trinta e dois centavos)** referentes ao Integradas, em parcelas mensais, valor este que já se encontra no teto financeiro do MUNICÍPIO;

3





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



§ 1º. Os recursos do IAC e INTEGRAGUS acima especificados são provenientes de repasses realizados pela UNIÃO, por meio do ministério da saúde, no componente **pré-fixado**, consistindo em:

a)- Parcela correspondente ao **INTEGRASUS** – Incentivo de Integração ao SUS, no montante de **R\$ 5.455,32 (cinco mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais e trinta e dois centavos)**, em parcelas fixas mensais, valor este que já se encontra no teto financeiro do **MUNICÍPIO**;

b)- Programa de Reestruturação dos Hospitais Filantrópicos (IAC) - Incentivo de Adesão à Contratualização, no montante de **R\$ 105.850,01 (cento e cinco mil oitocentos e cinquenta reais e um centavo)** em parcelas fixas mensais, valor este que já se encontra no teto financeiro do **MUNICÍPIO**.

Para efetivo cumprimento do Inciso II desta cláusula também deverão ser observados os seguintes requisitos, conforme determina o Capítulo V, Sessão III do Anexo 2 do Anexo XXIV da Portaria de Consolidação nº 02 de 28 de setembro de 2017:

1)- Quarenta por cento (40%) dos valores do componente Pré-Fixado, descrito no inciso II desta cláusula, identificados com **1, 2, §1º “a” e “b”**, parcelas correspondentes aos procedimentos de **Média Complexidade SIA e SIH**, Incentivo ao **INTEGRASUS** e Incentivo a Contratualização (IAC); e que somam **R\$ 322.950,45 (trezentos e vinte e dois mil, novecentos e cinquenta reais e quarenta e cinco centavos)**, sendo destes, **R\$ 16.827,62 (dezesesseis mil, oitocentos e vinte e sete reais e sessenta e dois centavos)** referente ao componente da **Média Complexidade Ambulatorial (SIA)** e **R\$ 261.145,68 (duzentos e sessenta e um mil, cento e quarenta e cinco reais e sessenta e oito centavos)** referente ao componente da **Média Complexidade Internação (SIH)**, **R\$ 2.182,13 (dois mil, cento e oitenta e dois reais e treze centavos)** referente ao **INTEGRASUS** e **R\$ 42.340,00 (quarenta e dois mil e trezentos e quarenta reais)** referente ao (IAC) respectivamente serão repassados **mensalmente à SANTA CASA**, como **parte variável da parcela Pré-Fixada**, vinculados e condicionados ao **cumprimento de no mínimo 50% (cinquenta por cento) das metas qualitativas** discriminadas no Plano Descritivo Bienal;

2)- Sessenta por cento (60%) dos valores do componente Pré-Fixado, descrito no inciso II desta cláusula, identificados com **1, 2, §1º “a”**

4





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



e “b”, parcelas correspondentes aos procedimentos de Média Complexidade SIA e SIH, Incentivo ao INTEGRASUS e Incentivo a Contratualização(IAC); e, que somam **R\$ 484.743,15 (quatrocentos e oitenta e quatro mil, setecentos e quarenta e três reais e quinze centavos)**, sendo destes, **R\$ 25.275,46 (vinte e cinco mil, duzentos e setenta e cinco reais e quarenta e seis centavos)** referente ao componente da Média Complexidade Ambulatorial (SIA) e **R\$ 392.640,21 (trezentos e noventa e dois mil, seiscentos e quarenta reais e vinte e um centavos)** referente ao componente da Média Complexidade Internação (SIH), **R\$ 3.273,19 (três mil, duzentos e setenta e três reais e dezenove centavos)** referente ao INTEGRASUS e **R\$ 63.510,01 (sessenta e três mil quinhentos e dez reais e um centavo)** referente ao (IAC) respectivamente serão repassados mensalmente à SANTA CASA, como parte variável da parcela Pré-Fixada, vinculados e condicionados ao cumprimento de no mínimo 50% (cinquenta por cento) das metas quantitativas discriminadas no Plano Descritivo Bianual;

3)- O não cumprimento das metas quantitativas e qualitativas estabelecidas no Plano Descritivo acarretará no pagamento parcial da parte variável estabelecida no parágrafo anterior, conforme regras estabelecidas no Plano Descritivo Anual;

CLÁUSULA QUARTA – DOS VALORES REPASSADOS

Os valores repassados pelo Ministério da Saúde, no período de janeiro a agosto do corrente ano, poderão ser transferidos em parcela única à Entidade, na data de publicação do presente aditamento, para cumprimento das portarias acima mencionadas.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

O Presente Aditamento terá seus efeitos a partir da publicação deste termo, mantendo-se as demais cláusulas e condições do Convênio 01/2025 inalteradas. E, por estarem às partes justas e convenientes, firmam o presente em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Santa Cruz do Rio Pardo, 27 de Agosto de 2025.

5





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde

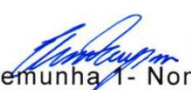


(continuação do 2º Termo de Aditamento – Convênio 1/2025 – Santa Casa de Misericórdia)

Otacílio Parras Assis
Prefeito de Santa Cruz do Rio Pardo


Anelise Link Leitão
Secretária Municipal de Saúde


Domingos Pinto Ramalho Junior
Diretor/Presidente
Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo


Testemunha 1- Nome e assinatura:

RG: **Maria Maria Scarpin**
CRC 1SP 244.630/C-4
RG 24.837.725-6
CPF 170.625.298-69

Testemunha 2- Nome e assinatura:

RG: **Daisy Martins Amorim**
Oficial Administrativo
CPF 173.725.658-63





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde

**ANEXO I – 2º TERMO DE ADITAMENTO DO CONVÊNIO 01/2025**

IV – METAS FÍSICAS – RECURSOS FEDERAIS

As metas físicas pactuadas referentes aos serviços médicos ambulatoriais, hospitalares de diagnose e terapia apresentadas abaixo segundo o tipo de atenção na média e alta complexidade.

EXAMES BIOQUÍMICOS				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO INTERNO	40	145,40	480	1.744,80
TOTAL	40	145,40	480	1.744,80

RAIO X SIMPLES				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
EXTERNO - SCRPARDO	641	4.852,09	7692	58.225,08
EXTERNO - ESTURVO	51	374,34	612	4.492,08
EXTERNO - CANITAR	8	58,72	96	704,64
EXTERNO - SPTURVO	12	88,08	144	1.056,96
AMB. ORTOPEDIA - SCRPARDO	100	765	1200	9.180,00
TOTAL	812	6.138,23	9744	73.658,76

RAIO X CONTRASTADO				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
AP.DIGESTIVO - SCRPARDO	16	775,68	192	9.308,16
AP.URINÁRIO - SCRPARDO	15	727,2	180	8.726,40
AP.DIGESTIVO - ESTURVO	1	48,48	12	581,76
AP.URINÁRIO - ESTURVO	1	48,48	12	581,76
AP.DIGESTIVO - S. GRANDE	1	48,48	12	581,76
AP.URINÁRIO - S.GRANDE	1	48,48	12	581,76
TOTAL	35	1.696,80	420	20.361,60

MAMOGRAFIA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	3	67,50	36	810,00
IPAUSU	4	90,00	48	1.080,00
CANITAR	1	22,50	12	270,00
ESTURVO	1	22,50	12	270,00
SPTURVO	4	90,00	48	1.080,00
TIMBURI	1	22,50	12	270,00
TOTAL	14	315,00	168	3.780,00

MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	51	2.302,50	612	27.630,00
IPAUSU	15	675	180	8.100,00
CANITAR	4	180	48	2.160,00
ESTURVO	5	225	60	2.700,00
SPTURVO	15	675	180	8.100,00
TIMBURI	7	315	84	3.780,00
TOTAL	97	4.372,50	1164	52.470,00

1





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



ULTRA-SONOGRAFIA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
EXTERNO - SCRPARDO	186	4.790,08	2232	57.480,96
INTERNO - SCRPARDO	10	257,4	120	3.088,80
ESTURVO	14	360,36	168	4.324,32
CANITAR	5	128,7	60	1.544,40
ÓLEO	1	25,74	12	308,88
TIMBURI	1	25,74	12	308,88
TOTAL	217	5.588,02	2604	67.056,24

METODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES-(GINECOLOGISTA/OBSTETRA)				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
ELETROCARDIOGRAMA / AMNIOSCOPIA / TOCOCARDIOGRAFIA-SCRPARDO	50	222,50	600	2.670,00
TOTAL	50	222,50	600	2.670,00

CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	1160	11.600,00	13920	139.200,00
TOTAL	1.160	11.600,00	13.920	139.200,00

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
ATENDIMENTO URGÊNCIA GINECOLOGIA/OBSTETRICIA -SCRIP	150	8.350,00	1800	100.200,00
OFTALMO/OTORRINO/BUCOMAXILO - SCRPARDO	60	660	720	7.920,00
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/OBSERVAÇÃO	15	187,05	180	2.244,60
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO	10	130	120	1.560,00
TOTAL	235	9.327,05	2820	111.924,60

ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	15	9,45	180	113,40
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS	40	25,2	480	302,40
TOTAL	55	34,65	660	415,80

TRATAMENTOS CLÍNICOS (AMBULATORIO ORTOPEDIA)				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	38	1.530,27	456	18.363,24
ESTURVO	8	164,96	96	1.979,52
OURINHOS	19	391,78	228	4.701,36
TOTAL	65	2.087,01	780	25.044,12

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS AMBULATORIAIS				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
CURATIVO GRAU I	50	31,50	600	378,00
EXCISÃO DE LESÃO/SUTURA	5	115,80	60	1.389,60
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	5	59,20	60	710,40
RETIRADA CORPO ESTRANHO CORNEA	10	250,00	120	3.000,00
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	5	142,10	60	1.705,20
TOTAL	75	598,60	900	7.183,20

TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL				
TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
	2.855	42.125,76	34.260	505.509,12

ALTA COMPLEXIDADE

TOMOGRAFIA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO



*Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo*
Secretaria Municipal de Saúde

BERNARDINO DE CAMPOS	3	263,12	36	3.157,44
CANITAR	1	118,27	12	1.419,24
CHAVANTES	3	293,89	36	3.526,68
ESPIRITO SANTO DO TURVO	5	520,64	60	6.247,68
IBIRAREMA	2	177,46	24	2.129,52
IPAUSSU	3	347,52	36	4.170,24
ÓLEO	1	60,8	12	729,60
OURINHOS	25	2.631,55	300	31.578,60
RIBEIRÃO DO SUL	1	107,58	12	1.290,96
SALTO GRANDE	2	218,57	24	2.622,84
SCRPARDO - EXTERNO	49	5.001,98	588	60.023,76
SCRPARDO - INTERNO	5	512,15	60	6.145,80
SÃO PEDRO DO TURVO	2	179,43	24	2.153,16
TIMBURI	1	63,31	12	759,72
TOTAL	103	10.496,27	1236	125.955,24

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	5	2.500,00	60	30.000,00
TOTAL	5	2.500,00	60	30.000,00

DENSITOMETRIA ÓSSEA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO INTERNO	20	1.102,00	240	13.224,00
TOTAL	20	1.102,00	240	13.224,00

	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
TOTAL ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	128	14.098,27	1536	169.179,24

	QTD	VALOR	QTD	VALOR
TOTAL PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS (MÉDIA/ALTA)	2.983	56.224,03	35.796	674.688,36

Programação da Internação

LEITOS CLÍNICAS BÁSICAS E CIRURGICAS				
CLÍNICA CIRURGICA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	74	78.164,12	888	937.969,44
B. CAMPOS	1	536,85	12	6.442,20
ESTURVO	2	1.073,70	24	12.884,40
ÓLEO	0,08	42,95	0,96	515,40
TOTAL	77	79.817,62	924,96	957.811,44

CLÍNICA OBSTÉTRICA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	60	31.576,30	720	378.915,60
BERNARDINO DE CAMPOS	10	4.957,47	120	59.489,64
ESTURVO	2	1.040,03	24	12.480,36
TOTAL	72	37.573,80	864	450.885,60

CLÍNICA MÉDICA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	126	70.274,64	1512	843.295,68
B. CAMPOS	1	291,62	12	3.499,44
ESTURVO	4	1.166,48	48	13.997,76
CHAVANTES	0,2	46,66	2,4	559,92
SPTURVO	0,1	23,33	1,2	279,96
TOTAL	131	71.802,73	1575,6	861.632,76

PEDIATRIA				
-----------	--	--	--	--



*Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo*
Secretaria Municipal de Saúde

PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	29	34.369,03	348	412.428,36
B. CAMPOS	1	247,13	12	2.965,56
ESTURVO	5	1.235,65	60	14.827,80
CHAVANTES	1	247,13	12	2.965,56
TOTAL	36	36.098,94	432	433.187,28

TOTAL LEITOS CLÍNICAS BÁSICAS E CIRURGICAS	316	225.293,09	3792	2.703.517,08
---	------------	-------------------	-------------	---------------------

LEITOS UTI - REDE CEGONHA / REDE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA				
UTI NEONATAL				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	122 (diárias)	92.909,04	1464	1.114.908,48
TOTAL		92.909,04	1464	1.114.908,48

UTI REDE ALINE				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	30 (diárias)	41.645,04	360	499.740,48
TOTAL		41.645,04	360	499.740,48

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL - UCINCo				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	122 (diárias)	78.242,70	1464	938.912,40
TOTAL		78.242,70	1464	938.912,40

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU - UCINCa				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	49 (diárias)	16.425,00	588	197.100,00
TOTAL		16.425,00	588	197.100,00

UTI ADULTO				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	274 (diárias)	199.430,16	3288	2.393.161,92
TOTAL		199.430,16	3288	2.393.161,92

TOTAL LEITOS UTI - REDE CEGONHA / URGÊNCIA	597 (diárias)	428.651,94	7164	5.143.823,28
---	----------------------	-------------------	-------------	---------------------

	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
TOTAL INTERNAÇÕES (MÉDIA COMPLEXIDADE)	316	653.945,03	3792	7.847.340,36

V – METAS FÍSICAS – RECURSOS MUNICIPAIS**a) Contrapartida Pró-Santa Casa II UTI Neonatal**

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

b) Incentivo UTI Adulto

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

c) Pronto Atendimento Referenciado de Especialidades – Suporte UPA

RETAGUARDA MÉDICA-PRESENCIAL SEMI PRESENCIAL	MODALIDADE	VALOR/MÊS	VALOR ANUAL
Obstetria	Presencial	86.400,00	1.036.800,00
Anestesia	Retaguarda	43.200,00	518.400,00
Anestesia	Semi-Presencial	57.600,00	691.200,00
Cirurgia	Presencial	43.200,00	518.400,00



*Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo*
Secretaria Municipal de Saúde

Cirurgia	Semi-Presencial	14.400,00	172.800,00
Clinica Médica	Retaguarda	34.200,00	410.400,00
Ortopedia	Presencial	21.600,00	259.200,00
Ortopedia	Retaguarda	25.650,00	307.800,00
Cardiologia	Retaguarda	34.200,00	410.400,00
Pediatria	Retaguarda	34.200,00	410.400,00
Neurologia	Retaguarda	34.200,00	410.400,00
Instrumentadores	Retaguarda	8.600,00	103.200,00
Especialidades	Retaguarda	7.000,00	84.000,00
Plantões Médicos UTI Adulto	Presencial	86.400,00	1.036.800,00
Plantões Médicos UTI Neonatal	Presencial	86.400,00	1.036.800,00
TOTAIS		617.250,00	7.407.000,00

d) Consultas médicas especializadas

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS REMUNERAÇÃO DA ENTIDADE ortopedia, ortopedia/trauma referenciado, cardiologia, obstetria, otorrino, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós cirurgias, reumatologia e nefrologia	R\$ 60,00	0 a 700	R\$ 35.998,20	0 a 8400	R\$ 431.978,40
		700 a 800	R\$ 47.997,60	8400 a 9600	R\$ 575.971,20
		800 a 900	R\$ 53.997,30	9600 a 10800	R\$ 647.967,60
		900 a 1000	R\$ 59.997,00	10800 a 12000	R\$ 719.964,00
		1000 a 1100	R\$ 65.711,00	12000 a 13200	R\$ 788.532,00
		1100 a 1200	R\$ 72.282,10	13200 a 14400	R\$ 867.385,20
		1200 a 1300	R\$ 77.996,10	14400 a 15600	R\$ 935.953,20
		1300 a 1400	R\$ 83.995,80	15600 a 16800	R\$ 1.007.949,60
		1400 a 1500	R\$ 89.995,50	16800 a 18000	R\$ 1.079.946,00
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS REMUNERAÇÃO DO PROFISSIONAL MÉDICO ortopedia, ortopedia/trauma referenciado, cardiologia, obstetria, otorrino, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós cirurgias, reumatologia e nefrologia	R\$ 45,00	0 a 700	R\$ 27.001,80	0 a 8400	R\$ 324.021,60
		700 a 800	R\$ 36.002,40	8400 a 9600	R\$ 432.028,80
		800 a 900	R\$ 40.502,70	9600 a 10800	R\$ 486.032,40
		900 a 1000	R\$ 45.003,00	10800 a 12000	R\$ 540.036,00
		1000 a 1100	R\$ 49.289,00	12000 a 13200	R\$ 591.468,00
		1100 a 1200	R\$ 54.217,90	13200 a 14400	R\$ 650.614,80
		1200 a 1300	R\$ 58.503,90	14400 a 15600	R\$ 702.046,80
		1300 a 1400	R\$ 63.004,20	15600 a 16800	R\$ 756.050,40
		1400 a 1500	R\$ 67.504,50	16800 a 18000	R\$ 810.054,00
TOTAIS		0 a 700	R\$ 63.000,00	0 a 8400	R\$ 756.000,00
		700 a 800	R\$ 84.000,00	8400 a 9600	R\$ 1.008.000,00
		800 a 900	R\$ 94.500,00	9600 a 10800	R\$ 1.134.000,00
		900 a 1000	R\$ 105.000,00	10800 a 12000	R\$ 1.260.000,00
		1000 a 1100	R\$ 115.000,00	12000 a 13200	R\$ 1.380.000,00
		1100 a 1200	R\$ 126.500,00	13200 a 14400	R\$ 1.518.000,00
		1200 a 1300	R\$ 136.500,00	14400 a 15600	R\$ 1.638.000,00
		1300 a 1400	R\$ 147.000,00	15600 a 16800	R\$ 1.764.000,00
		1400 a 1500	R\$ 157.500,00	16800 a 18000	R\$ 1.890.000,00
VALORES MÁXIMOS		1500	R\$ 157.500,00	18000	R\$ 1.890.000,00

e) Pequenas Cirurgias Ambulatoriais

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

f) Procedimentos Ambulatoriais em Gastroenterologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Esofagogastroduodenoscopia	R\$ 400,00	30	R\$ 12.000,00	360	R\$ 144.000,00

5



*Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo*
Secretaria Municipal de Saúde

Colonoscopia	R\$ 600,00	9	R\$ 5.400,00	108	R\$ 64.800,00
Anestesia Regional	R\$ 200,00	10	R\$ 2.000,00	120	R\$ 24.000,00
Retossigmoidoscopia	R\$ 180,00	3	R\$ 540,00	36	R\$ 6.480,00
TOTAL		52	R\$ 19.940,00	624	R\$ 239.280,00

g) Procedimentos Ambulatoriais em Cardiologia

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

h) Procedimentos e Exames Ambulatoriais em Otorrinolaringologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Pequenas cirurgias – otorrino	R\$ 240,00	8	R\$ 1.920,00	96	R\$ 23.040,00
Laringoscopia e Videoscopia Nasosinusal	R\$ 84,00	2	R\$ 168,00	24	R\$ 2.016,00
Audiometria Tonal Limiar	R\$ 42,00	2	R\$ 84,00	24	R\$ 1.008,00
Audiometria Vocal c/ pesquisa de Limiar de Inteligibilidade	R\$ 18,00	3	R\$ 54,00	36	R\$ 648,00
Vectonistagmografia	R\$ 144,00	2	R\$ 288,00	24	R\$ 3.456,00
Impedanciometria	R\$ 42,00	2	R\$ 84,00	24	R\$ 1.008,00
Polissonografia Tipo II	R\$ 950,00	3	R\$ 2.850,00	36	R\$ 34.200,00
Polissonografia Tipo IV	R\$ 600,00	3	R\$ 1.800,00	36	R\$ 21.600,00
TOTAL		25	R\$ 7.248,00	300	R\$ 86.976,00

i) Procedimentos e Exames Ambulatoriais em Urologia

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

j) Procedimentos e Exames Ambulatoriais em Neurologia

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Eletroencefalograma	R\$ 72,00	40	R\$ 2.880,00	480	R\$ 34.560,00
Eletroencefalografia - 1º membro	R\$ 276,00	20	R\$ 5.520,00	240	R\$ 66.240,00
Eletroencefalografia - 2º membro ou mais	R\$ 180,00	15	R\$ 2.700,00	180	R\$ 32.400,00
Anestesia regional	R\$ 100,00	2	R\$ 200,00	24	R\$ 2.400,00
TOTAL		77	R\$ 11.300,00	924	R\$ 135.600,00

k) Cirurgias e Procedimentos Ambulatoriais em Oftalmologia

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

l) Cirurgias Eletivas Gerais

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR ANUAL
Média Complexidade – Remuneração da Entidade AIH 1,5 X Tabela SUS	R\$ 2.920,67	60	R\$ 175.239,94	720	R\$ 2.102.879,23
Média Complexidade - Remuneração do Profissional Médico - AIH 1,5 X Tabela SUS					
Alta Complexidade – Remuneração da Entidade AIH 4,5 X Tabela SUS					

*Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo*
Secretaria Municipal de Saúde

Alta Complexidade - Remuneração do Profissional Médico - AIH 4,5 X Tabela SUS					
Instrumentador – R\$ 36,00 por Cirurgia					
Órteses, Próteses e Materiais Especiais					
TOTAL	2920,67	60	R\$ 175.239,94	720	R\$ 2.102.879,23

*Materiais especiais são materiais médicos específicos e essenciais para procedimentos de especialidades médicas, diferenciando-se dos de uso comum em rotinas de clínica geral padrão.

m) Exames radiográficos

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Rx abdome simples	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx antebraço d/e f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx arcos costais d/e	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx bacia frente	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx braço d/e f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx calcâneo de perfil + axial	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx cavum / adenoide (lateral + hirtz)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx clavícula d/e	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coluna cervical f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coluna dorsal f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coluna dorso-lombar f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coluna lombar f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coluna lombo-sacra f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coluna toraco-lombar f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coluna torácica f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coxix	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx costelas	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx esterno	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx cotovelo d/e f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx coxa d/e	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx crânio f+p	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx mão d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx ossos da face	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx fêmur d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx joelho d/e (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx mãos e punho para idade ossea	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx mastoide (bilateral)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx maxilar	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx ombro d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx órbita bilateral (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx pé d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx perna d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx punho d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx quadril d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx seios da face fn+mn	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx sela turca	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx torax pa	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx torax pa+perfil	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Rx tornozelo d/e f+p (cada)	R\$ 23,00	20	R\$ 460,00	240	R\$ 5.520,00
Densitometria ossea	R\$ 104,00	70	R\$ 7.280,00	840	R\$ 87.360,00
Mamografia	R\$ 89,00	100	R\$ 8.900,00	1200	R\$ 106.800,00
Eed	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
Enema opaco	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
Histerosalpingografia	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
Transito intestinal	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
Uretrocistografia	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
Urografia excretora	R\$ 158,00	7	R\$ 1.106,00	84	R\$ 13.272,00
TOTAL	-	992	R\$ 40.756,00	11904	R\$ 489.072,00



*Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo*
Secretaria Municipal de Saúde

n) Ultra-som

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Usg bolsa escrotal	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg abdome inferior	R\$ 63,69	20	R\$ 1.273,80	240	R\$ 15.285,60
Usg abdome superior	R\$ 63,69	20	R\$ 1.273,80	240	R\$ 15.285,60
Usg abdome total	R\$ 89,71	20	R\$ 1.794,20	240	R\$ 21.530,40
Usg aparelho urinário	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg articulações	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Us doppler arterial de membros inferiores	R\$ 117,00	20	R\$ 2.340,00	240	R\$ 28.080,00
Us doppler venoso de membros inferiores	R\$ 117,00	20	R\$ 2.340,00	240	R\$ 28.080,00
Usg mamas	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg obstétrico morfológico t.n.	R\$ 127,50	20	R\$ 2.550,00	240	R\$ 30.600,00
Usg obstétrico	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg obstétrico com doppler	R\$ 140,00	20	R\$ 2.800,00	240	R\$ 33.600,00
Usg ocular	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg partes moles	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg pelvico ginecológico	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg prostata via abdominal	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg transfontanelar	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg tireoide	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg prostata transretal	R\$ 70,23	20	R\$ 1.404,60	240	R\$ 16.855,20
Usg transvaginal (endovaginal)	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
TOTAL	-	400	R\$ 30.800,40	4800	R\$ 369.604,80

o) Tomografia com contraste

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Tc abdome inferior	R\$ 250,00	10	R\$ 2.500,00	120	R\$ 30.000,00
Tc abdome superior/ pelve / bacia	R\$ 250,00	10	R\$ 2.500,00	120	R\$ 30.000,00
Tc coluna cervical	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc coluna lombar	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc coluna torácica	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc crânio	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc face/seios da face/ articulação temporo mandibular	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc pescoço	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc sela turcica	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc articulação de membros inferiores (cada)	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc de articulação de membros superiores (cada)	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc torax	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
Tc de segmentos apendiculares (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé)	R\$ 210,00	10	R\$ 2.100,00	120	R\$ 25.200,00
TOTAL	-	130	R\$ 28.100,00	1560	R\$ 337.200,00

p) Tomografia com contraste - pacientes internados pelo SUS

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Urotomografia	R\$ 812,50	10	R\$ 8.125,00	120	R\$ 97.500,00
Tc sela tursica	R\$ 500,00	10	R\$ 5.000,00	120	R\$ 60.000,00
Tc pescoço	R\$ 562,50	10	R\$ 5.625,00	120	R\$ 67.500,00
Tc abdome total (via oral/ ev)	R\$ 812,50	10	R\$ 8.125,00	120	R\$ 97.500,00
Angiotomo de torax	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Angiotomo de abdome	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Angiotomo de crânio	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Angiotomo de pescoço	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Tc abdome superior	R\$ 625,00	10	R\$ 6.250,00	120	R\$ 75.000,00
Tc crânio	R\$ 437,50	10	R\$ 4.375,00	120	R\$ 52.500,00
TOTAL	-	100	R\$ 72.500,00	1200	R\$ 870.000,00

q) Biópsia - Punção (sem anatomopatológico)





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Core biópsia de mama(cada nódulo)	R\$ 687,50	5	R\$ 3.437,50	60	R\$ 41.250,00
Biopsia de próstata	R\$ 600,00	5	R\$ 3.000,00	60	R\$ 36.000,00
Paaf tireóide (cada nódulo)	R\$ 312,50	5	R\$ 1.562,50	60	R\$ 18.750,00
Biopsia / drenagem / guiada por tomografia	R\$ 2.000,00	5	R\$ 10.000,00	60	R\$ 120.000,00
TOTAL	-	20	R\$ 18.000,00	240	R\$ 216.000,00

r) Exames Laboratoriais (tabela SUS)

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Exames laboratoriais	8430	R\$ 5,34	R\$ 45.016,20	101.160	R\$ 540.194,40
TOTAL	8430		R\$ 45.016,20	101.160	R\$ 540.194,40

s) Procedimentos para pacientes com necessidades especiais - Serviços hospitalares

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Tratamento odontológico p/ pacientes com necessidades especiais	R\$ 1.477,53	4	R\$ 5.910,12	48	R\$ 70.921,44
Colonoscopia	R\$ 600,00	5	R\$ 3.000,00	60	R\$ 36.000,00
TOTAL		9	R\$ 8.910,12	108	R\$ 106.921,44

t) Remuneração aos Médicos Cirurgiões auxiliares em cesáreas e gravidez ectópica

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT A CADA 12H	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Auxílio à obstetrícia	R\$ 250,00	60	R\$ 15.000,00	720	R\$ 43.200,00
TOTAL		60	R\$ 15.000,00	720	R\$ 43.200,00

u) Recepção de recém-nascidos por Médicos Pediatras

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Recepção de recém nascidos	R\$ 150,00	44	R\$ 6.600,00	528	R\$ 23.232,00
TOTAL		44	R\$ 6.600,00	528	R\$ 23.232,00

TOTAIS RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 1.303.764,99	146.688	R\$ 15.385.979,83
	12.058	145.968	
	133274	60290	72984

VI - RECURSOS ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR PISO ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Assistência Financeira Complementar Piso Enfermagem	R\$ 3.500,00		R\$ 42.000,00
TOTAL	R\$ 3.500,00		R\$ 42.000,00

VII - RECURSOS TABELA SUS PAULISTA

DESCRIÇÃO	VALOR/MÊS	VALOR/ANO
Tabela SUS Paulista	670.380,25	R\$ 8.044.563,00
TOTAL	R\$ 670.380,25	R\$ 8.044.563,00

VIII - PLANO DE FINANCIAMENTO

A alocação dos recursos financeiros para atenção à saúde, políticas prioritárias do SUS e gestão é alocado por orçamento de recursos próprios e federais para custeio do hospital, composto por:





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



REPASSE FEDERAL		
AMBULATORIAL - SIA		
COMPONENTE PRÉ-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROC. AMB. - MÉDIA COMPLEXIDADE	42.125,76	505.509,12
IAC	105.850,01	1.270.200,12
COMPONENTE PÓS-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
ALTA COMPLEXIDADE	14.098,27	169.179,24
TOTAL PROCEDIMENTOS S I A	56.224,03	674.688,36
IAC	105.850,01	1.270.200,12
TOTAL AMBULATORIAL	162.074,04	1.944.888,48
HOSPITALAR		
COMPONENTE PRÉ-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
INTERNAÇÕES – LEITOS CLINICOS - MÉDIA COMPLEXIDADE	225.293,09	2.703.517,08
INTERNAÇÕES – LEITOS UTI - MÉDIA COMPLEXIDADE	428.651,94	5.143.823,28
INTEGRASUS	5.455,32	65.463,84
TOTAL HOSPITALAR – PRÉ-FIXADO	659.400,35	7.912.804,20
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
AMBULATORIAL	162.074,04	1.944.888,48
HOSPITALAR	659.400,35	7.912.804,20
TOTAL S I A / SIHD	821.474,39	9.857.692,68
TOTAL FEDERAL	821.474,39	9.857.692,68

REPASSE MUNICIPAL		
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
a) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – Pró-Santa Casa Municipal	12.577,46	150.929,52
b) Unidade de Terapia Intensiva Adulto	22.300,00	267.600,00
c) Pronto Atendimento Referenciado de especialidades – Suporte a UPA	617.250,00	7.407.000,00
d) Consultas especializadas ortopedia, ortopedia/trauma referenciado, cardiologia, obstetria, otorrino, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós cirurgias, reumatologia e nefrologia	157.500,00	1.890.000,00
e) Pequenas Cirurgias Ambulatoriais	6.663,60	79.963,20
f) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Gastroenterologia	19.940,00	239.280,00
g) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Cardiologia	3.273,60	39.283,20
h) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Otorrinolaringologia	7.248,00	86.976,00
i) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Urologia	3.900,00	46.800,00
j) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Neurologia	11.300,00	135.600,00
k) Cirurgias e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Oftalmologia	R\$ 889,67	10.676,04
l) Cirurgias Eletivas Gerais	175.239,94	2.102.879,28
m) Exames Radiográficos	40.756,00	489.072,00
n) Ultra-som	30.800,40	369.604,80
o) Tomografia com contraste	28.100,00	337.200,00
p) Tomografia com contraste - pacientes internados pelo SUS	72.500,00	870.000,00
q) Biópsia - Punção (sem anatomopatológico)	18.000,00	216.000,00
r) Exames Laboratoriais	45.016,20	540.194,40
s) Procedimentos p/pacientes com necessidades especiais-serv hosp.	8.910,12	106.921,44
t) Remuneração aos médicos cirurgiões por auxílio aos obstetras	15.000,00	180.000,00
u) Recepção de recém nascidos por médicos pediatras	6.600,00	79.200,00
TOTAL REPASSE MUNICIPAL	1.303.764,99	15.645.179,88

RECURSOS COMPLEMENTARES		
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



Assistência Financeira Complementar Piso Enfermagem	3.500,00	R\$ 42.000,00
Tabela SUS Paulista	670.380,25	R\$ 8.044.563,00
TOTAL	673.880,25	8.086.563,00

TOTAL GERAL	2.799.119,63	33.589.435,56
--------------------	---------------------	----------------------

Santa Cruz do Rio Pardo, 27 de Agosto de 2025

Otacílio Parras Assis
Prefeito de Santa Cruz do Rio Pardo


Anelise Link Leitão
Secretária Municipal de Saúde


Domingos Pinto Ramalho Junior
Diretor Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo

Testemunhas:

Nome: 
Eliana Maria Scarpim
CRC SP 244.630/0-4
RG 24.327.723-6
CPF 170.625.269-60

Nome: 
Daisy Martins Amorim
RG: 173.725.658-63
CPF 173.725.658-63





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



**ANEXO RP-11 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CONVÊNIO)**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **Município de Santa Cruz do Rio Pardo**

ENTIDADE CONVENIADA: **Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo**

TERMO DE CONVÊNIO N°(DEORIGEM): **01/2025**

OBJETO: **Constitui objeto deste aditamento, ajustar valores e parâmetros do Plano Descritivo anexo ao convênio.**

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): **R\$ 33.589.435,56 (trinta e três milhões, quinhentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e seis centavos)**

EXERCÍCIO (1): **2025**

ADVOGADO(S) / N° OAB / E-MAIL: (2) **Fernanda Gomes Cassita / OAB-SP 133.721 / email: juridicosaudedesantacruz@hotmail.com**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como os processos das respectivas prestações de contas, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraído cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) As informações pessoais do(s) responsável (is) pelo órgão público conveniente e entidade conveniada, bem como dos interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2024, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s).

Praça São Sebastião, 509, Centro – Fone: (14) 3332-2306
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

📍 Praça Deputado Leônidas Camarinha, 340 - Centro - CEP 18.900-019 - Santa Cruz do Rio Pardo - SP
☎ 14 3332-2300 ✉ prefeitura@santacruzoriopardo.sp.gov.br 🌐 www.santacruzoriopardo.sp.gov.br





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



2 Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e conseqüente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber;
- c) Este termo corresponde à situação prevista no inciso II do artigo 30 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, em que, se houver débito, determinando a notificação do responsável para, no prazo estabelecido no Regimento Interno, apresentar defesa ou recolher a importância devida;
- d) A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

Santa Cruz do Rio Pardo, 27 de Agosto de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: **Otacílio Parras Assis**

Cargo: **Prefeito**

CPF: **5.543.202**

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: **Anelise Link Leitão**

Cargo: **Secretária Municipal de Saúde**

CPF: **884.425.780-72**

Assinatura: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: **Domingos Pinto Ramalho Junior**

Cargo: **Diretor/Presidente**

CPF: **710.063.468-72**

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: **Anelise Link Leitão**

Cargo: **Secretária Municipal de Saúde**

CPF: **884.425.780-72**

Assinatura: _____

Praça São Sebastião, 509, Centro – Fone: (14) 3332-2306
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

📍 Praça Deputado Leônidas Camarinha, 340 - Centro - CEP 18.900-019 - Santa Cruz do Rio Pardo - SP
☎ 14 3332-2300 ✉ prefeitura@santacruzoriopardo.sp.gov.br 🌐 www.santacruzoriopardo.sp.gov.br





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Domingos Pinto Ramalho Junior

Cargo: Diretor/Presidente

CPF: 710.063.468-72

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Nome: Daisy Martins Amorim

Cargo: Supervisão e Monitoramento de Contratos e Convênios

CPF: 373.725.658-68

Assinatura: _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído.

(*) - O Termo de Ciência e de Notificação deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e de Notificação, será ele objeto de notificação específica.

Praça São Sebastião, 509, Centro – Fone: (14) 3332-2306
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

📍 Praça Deputado Leônidas Camarinha, 340 - Centro - CEP 18.900-019 - Santa Cruz do Rio Pardo - SP
☎ 14 3332-2300 ✉ prefeitura@santacruzoriopardo.sp.gov.br 🌐 www.santacruzoriopardo.sp.gov.br

