



CONVÊNIO



Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde

1º TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO 01/2025

Primeiro 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, através 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, administrador, 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 Tiradentes, nº 611, Centro, nesta cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, e pela **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, na qualidade de gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), com sede nesta cidade na Praça São Sebastião, nº 509, Centro, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde **ANELISE LINK LEITÃO**, brasileira, casada, 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 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

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

1



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITÃO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37> e informe o código E9E6-16BE-ADDE-2F37

📍 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



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 Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Santa Cruz do Rio Pardo, em 23/11/2018, sob o nº 175, AV. 24, LV.A, neste ato representada por seu interventor nomeado pelo Decreto nº 03/2025, **SR. JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI**, brasileiro, solteiro, Auditor Fiscal Tributário, portador do RG nº 40.757.834-1, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no CPF/MF sob o nº 326.741.498-92, residente e domiciliado na cidade de Santa Cruz do Rio Pardo, doravante denominada apenas **SANTA CASA**, resolvem aditar o convênio de cooperação para Prestação de Serviços Hospitalares, Ambulatorial, Diagnóstico e Terapêutico, de acordo com disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, conforme as cláusulas a seguir:

Cláusula Primeira – Do Objeto

O Presente Termo de aditamento tem a finalidade ajustar valores e parâmetros do Anexo I do Convênio nº01/2025 no que tange a:

1. V – Metas Físicas – Recursos Municipais: Item c, Pronto Atendimento Referenciado de Especialidade – Suporte UPA (Retaguardas de especialidades médicas). Alterações nas modalidade de plantões presenciais e retaguardas.
2. V – Metas Físicas – Recursos Municipais: Item d, consultas médicas especializadas (Centro de especialidades). Segregação dos valores pertencentes a entidade e aos profissionais médicos.
3. V – Metas Físicas – Recursos Municipais: Item j, procedimentos e exames ambulatoriais em neurologia. Inclusão de procedimento médico.

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040 Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

2



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37> e informe o código E9E6-16BE-ADDE-2F37

📍 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



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZIOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37> e informe o código E9E6-16BE-ADDE-2F37

4. V – Metas Físicas – Recursos Municipais: Item I, cirurgias Eletivas Gerais - Complemento Municipal com referência na tabela SUS Federal. Alteração no parâmetro de remuneração.

5. V – Metas Físicas – Recursos Municipais: Inclusão do Item t, Remuneração aos médicos cirurgiões auxiliares em cesáreas e gravidez ectópica.

6. V – Metas Físicas – Recursos Municipais: Inclusão do Item u, recepção de recém nascidos por Médicos Pediatras.

7. VII – Recursos da Tabela SUS Paulista: Aumento do teto mensal dos valores do SUS Paulista repassados pelo Estado de São Paulo a Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo.

Cláusula Segunda – Das alterações

Ficam alterados o *caput* da CLÁUSULA NONA do convênio 01/2025; e itens V, VII e VIII do plano descritivo do convênio 01/2025, conforme tabelas anexas. As dotações orçamentárias específicas para cada finalidade serão suplementadas, se necessário, na rubrica 3.3.50.39.06 – Convenio - funcional programática Manutenção da Regulação do Sistema.

Assim, com estas alterações, o Convênio nº 01/2025 passa a dispor a cláusula e demais itens conforme segue:

CONVÊNIO No. 01/2025

(com alterações estabelecidas pelo 1º aditamento)

“... 9ª - CLÁUSULA NONA

DOS RECURSOS FINANCEIROS

O valor total mensal estimado para execução do presente convênio é de R\$ 2.743.038,79 (dois milhões, setecentos e quarenta e três mil, trinta e oito reais e setenta e nove centavos), que correspondem a um repasse/pagamento anual à SANTA CASA de até R\$ 32.433.661,69 (trinta e dois milhões,

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

3



📍 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



quatrocentos e trinta e três mil, seiscentos e sessenta e um reais e sessenta e nove centavos).

...

III – São recursos disponibilizados pelo tesouro municipal, no limite anual, o valor de R\$ 15.645.179,83 (quinze milhões, seiscentos e quarenta e cinco mil, cento e setenta e nove reais e oitenta e três centavos)..

...

IV – Recursos Complementares

1)...

2) – Recursos Tabela SUS Paulista disponibilizados pela Secretaria do Estado da Saúde:

Serão repassados os recursos provenientes da Secretaria de Estado da Saúde a serem efetuados através do Fundo Estadual de Saúde para o Município de Santa Cruz do Rio Pardo, destinados às ações de saúde referente a Tabela SUS Paulista, de acordo com as publicações das resoluções estaduais, no valor total de até R\$ 7.561.759,26 (sete milhões, quinhentos e sessenta e um mil e setecentos e cinquenta e nove reais e vinte e seis centavos), que serão repassados integralmente após o crédito em conta municipal a Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo, em parcelas mensais de até R\$ 670.380,25 (seiscentos e setenta mil, trezentos e oitenta reais e vinte e cinco centavos).

...

§5º O quadro abaixo discrimina o resumo dos recursos estabelecidos nesta cláusula e fontes de recursos do convênio:

Nº	Programação Orçamentária para a Santa Casa	Mensal	Anual
1	Procedimentos Média e Alta Complexidade - SUS Federal	765.393,55	9.184.722,60
2	Procedimentos ambulatoriais e hospitalares - Recursos próprios	1.303.764,99	7.603.759,26
3	Recursos adicionais complementares	673.880,25	7.603.759,26
	Total Orçamento	2.743.038,79	24.392.241,12

...

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

4



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZIOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37>

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



Cláusula Quarta – Da Publicação

O Presente Aditamento terá seus efeitos a partir da publicação deste. E, por estarem as partes justas e conveniadas, firmam o presente em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas. Santa Cruz do Rio Pardo, 18 de julho de 2025.

OTACÍLIO PARRAS ASSIS
Prefeito de Santa Cruz do Rio Pardo

ANELISE LINK LEITÃO
Secretária Municipal de Saúde

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

Testemunha 1- Nome e assinatura:
RG:

Testemunha 2- Nome e assinatura:
RG:

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

5



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZIOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITÃO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACÍLIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37> e Informe o código E9E6-16BE-ADDE-2F37

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

**ANEXO I - DO CONVÊNIO Nº 01/2025****PLANO DESCRITIVO BIANUAL DA ATENÇÃO PACTUADA ENTRE A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

...

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

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

6

Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37>





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



ASSIS
OTACILIO PARRAS
FERNANDA GOMES CASSITA
ANELISE LINK LEITAO
ELIANA MARIA SCARPIN
CRISTINA ZIOTTI
ELISANDRA CRISTINA ZIOTTI
JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37> e informe o código E9E6-16BE-ADDE-2F37

SPTURVO	15	675	180	8.100,00
TIMBURI	7	315	84	3.780,00
TOTAL	97	4.372,50	1164	52.470,00

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 GINECOLÓGIA/OBSTETRÍCIA - SCRPARDO	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

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

7



Prça 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



ASSIS
OTACILIO PARRAS
FERNANDA GOMES CASSITA
ANELISE LINK LEITAO
ELIANA MARIA SCARPIN
ELISANDRA CRISTINA ZIOTTI
JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37> e informe o código E9E6-16BE-ADDE-2F37

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
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	65.883,28	888	790.599,36
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	67.536,78	924,96	810.441,36

CLÍNICA OBSTÉTRICA				
--------------------	--	--	--	--

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

8



Prça 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



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZIOTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.sp.gov.br/verificacao/E9EG-16BE-ADDE-2F37> e informe o código E9EG-16BE-ADDE-2F37

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				
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	213.012,25	3792	2.556.147,00
---	------------	-------------------	-------------	---------------------

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 CEGONHA				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	30 (diárias)	8.795,04	360	105.540,48
TOTAL	-	8.795,04	360	105.540,48

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL - UCINCo				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	122 (diárias)	75.505,20	1464	906.062,40
TOTAL		75.505,20	1464	906.062,40

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU - UCINCa				
PROCEDIMENTO/MUNICÍPIO	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
SCRPARDO	49 (diárias)	8.212,50	588	98.550,00
TOTAL		8.212,50	588	98.550,00

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)	384.851,94	7164	4.618.223,28
---	----------------------	-------------------	-------------	---------------------

QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
---------	-----------	---------	-----------

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

9



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



TOTAL INTERNAÇÕES (MÉDIA COMPLEXIDADE)	316	597.864,19	3792	7.174.370,28
--	-----	------------	------	--------------

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
Obstetrícia	Presencial	86.400,00	1.036.800,00
Anestesia	Presencial	43.200,00	518.400,00
Anestesia	Retaguarda	57.600,00	691.200,00
Cirurgia	Presencial	43.200,00	518.400,00
Cirurgia	Retaguarda	14.400,00	172.800,00
Clínica 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, obstetrícia, 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
		0 a 700	R\$ 27.001,80	0 a 8400	R\$ 324.021,60
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS REMUNERAÇÃO DO PROFISSIONAL MÉDICO Ortopedia, ortopedia/trauma referenciado, cardiologia, obstetrícia, otorrino, urologia, anestesia, vascular, neurologia, pneumologia, pré e pós cirurgias, reumatologia e nefrologia.	R\$ 45,00	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

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040 Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

10



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37> e informe o código E9E6-16BE-ADDE-2F37

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



ASSIS
OTACILIO PARRAS
FERNANDA GOMES CASSITA
ANELISE LINK LEITAO
ELIANA MARIA SCARPIN
ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI
JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.sp.gov.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37>

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
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 Intelligibilidade	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

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040 Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

11



Prça 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



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

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 pélvico ginecológico	R\$ 62,60	20	R\$ 1.252,00	240	R\$ 15.024,00
Usg próstata 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 próstata 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

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

13



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37>

Prça 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

**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 toracica	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 temporomandibular	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 abdomem total (via oral/ ev)	R\$ 812,50	10	R\$ 8.125,00	120	R\$ 97.500,00
Angiotomo de torax	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Angiotomo de abdomem	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Angiotomo de crânio	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Angioomo de pescoço	R\$ 875,00	10	R\$ 8.750,00	120	R\$ 105.000,00
Tc abdomem superior	R\$ 625,00	10	R\$ 6.250,00	120	R\$ 75.000,00
Tc 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) Biopsia - Punção (sem anatomopatológico)

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Core biopsia de mama(cada nódulo)	R\$ 687,50	5	R\$ 3.437,50	60	R\$ 41.250,00
Biopsia de prostata	R\$ 600,00	5	R\$ 3.000,00	60	R\$ 36.000,00
Paaf tireóide (cada nódulo)	R\$ 312,50	5	R\$ 1.562,50	60	R\$ 18.750,00
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 MÉDIO UNIT	QTD/MÊS	VALOR/MÊS	QTD/ANO	VALOR/ANO
Exames laboratoriais	R\$ 5,34	8.430	R\$ 45.016,20	101.160	R\$ 540.194,40
TOTAL		8.430	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	R\$ 108,00	R\$ 106.921,44

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

14



Assinado por 6 pessoas: JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI, ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI, ELIANA MARIA SCARPIN, ANELISE LINK LEITAO, FERNANDA GOMES CASSITA e OTACILIO PARRAS ASSIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37>





Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
Secretaria Municipal de Saúde



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 obstetria	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\$ 1.282.164,99	R\$ 15.385.979,83
---------------------------------	-------------------------	--------------------------

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\$ 7.561.759,26
TOTAL		R\$ 7.561.759,26

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:

REPASSE FEDERAL		
AMBULATORIAL - SIA		
COMPONENTE PRÉ-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROC. AMB. - MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.125,76	R\$ 505.509,12
IAC	R\$ 105.850,01	R\$ 1.270.200,12
COMPONENTE PÓS-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 14.098,27	R\$ 169.179,24
TOTAL PROCEDIMENTOS S I A	R\$ 56.224,03	R\$ 674.688,36
IAC	R\$ 105.850,01	R\$ 1.270.200,12
TOTAL AMBULATORIAL	R\$ 162.074,04	R\$ 1.944.888,48
HOSPITALAR		
COMPONENTE PRÉ-FIXADO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

15



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



ASSIS
OTACILIO PARRAS
FERNANDA GOMES CASSITA
ANELISE LINK LEITAO
ELIANA MARIA SCARPIN
ELISANDRA CRISTINA ZIOTTI
JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37>

INTERNAÇÕES – LEITOS CLINICOS - MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 213.012,25	R\$ 2.556.147,00
INTERNAÇÕES – LEITOS UTI - MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 384.851,94	R\$ 4.618.223,28
INTEGRASUS	R\$ 5.455,32	R\$ 65.463,84
TOTAL HOSPITALAR – PRÉ-FIXADO	R\$ 603.319,51	R\$ 7.239.834,12
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
AMBULATORIAL	R\$ 162.074,04	R\$ 1.944.888,48
HOSPITALAR	R\$ 603.319,51	R\$ 7.239.834,12
TOTAL S I A / SIHD	R\$ 765.393,55	R\$ 9.184.722,60
TOTAL FEDERAL	R\$ 765.393,55	R\$ 9.184.722,60

REPASSE MUNICIPAL		
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
a) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – Pró-Santa Casa Municipal	R\$ 12.577,46	R\$ 150.929,52
b) Unidade de Terapia Intensiva Adulto	R\$ 22.300,00	R\$ 267.600,00
c) Pronto Atendimento Referenciado de especialidades – Suporte a UPA	R\$ 617.250,00	R\$ 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	R\$ 157.500,00	R\$ 1.890.000,00
e) Pequenas Cirurgias Ambulatoriais	R\$ 6.663,60	R\$ 79.963,20
f) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Gastroenterologia	R\$ 19.940,00	R\$ 239.280,00
g) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Cardiologia	R\$ 3.273,60	R\$ 39.283,20
h) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Otorrinolaringologia	R\$ 7.248,00	R\$ 86.976,00
i) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Urologia	R\$ 3.900,00	R\$ 46.800,00
j) Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Neurologia	R\$ 11.300,00	R\$ 135.600,00
k) Cirurgias e Procedimentos Ambulatoriais Especialidade Oftalmologia	R\$ 889,67	R\$ 10.676,04
l) Cirurgias Eletivas Gerais	R\$ 175.239,94	R\$ 2.102.879,23
m) Exames Radiográficos	R\$ 40.756,00	R\$ 489.072,00
n) Ultra-som	R\$ 30.800,40	R\$ 369.604,80
o) Tomografia com contraste	R\$ 28.100,00	R\$ 337.200,00
p) Tomografia com contraste - pacientes internados pelo SUS	R\$ 72.500,00	R\$ 870.000,00
q) Biópsia - Punção (sem anatomopatológico)	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
r) Exames Laboratoriais	R\$ 45.016,20	R\$ 540.194,40
s) Procedimentos p/pacientes com necessidades especiais-serv hosp.	R\$ 8.910,12	R\$ 106.921,44
t) Remuneração aos médicos cirurgiões por auxílio aos obstetras	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
u) Recepção de recém nascidos por médicos pediatras	R\$ 6.600,00	R\$ 79.200,00
TOTAL REPASSE MUNICIPAL	R\$ 1.303.764,99	R\$ 15.645.179,83

RECURSOS COMPLEMENTARES		
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Assistência Financeira Complementar Piso Enfermagem	R\$ 3.500,00	R\$ 42.000,00
Tabela SUS Paulista	R\$ 670.380,25	R\$ 7.561.759,26
TOTAL	R\$ 673.880,25	R\$ 7.603.759,26

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

16



Prça 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



TOTAL GERAL	R\$	2.743.038,79	R\$	32.433.661,69
-------------	-----	--------------	-----	---------------

Santa Cruz do Rio Pardo, de de

Otacílio Parras Assis
Prefeito de Santa Cruz do Rio Pardo

Anelise Link Leitão
Secretária Municipal de Saúde

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

Testemunhas:

Nome:
RG:

Nome:
RG:

Praça São Sebastião, 509, Centro, CEP 18.900-040-Fone: (14) 3332-3200
E-mail: saude@santacruzoriopardo.sp.gov.br

17



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





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E9E6-16BE-ADDE-2F37

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **JOÃO CARLOS GONÇALVES ZARANTONELLI** (CPF 326.XXX.XXX-92) em 18/07/2025 11:00:13 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ **ELISANDRA CRISTINA ZILOTTI** (CPF 163.XXX.XXX-50) em 18/07/2025 11:09:58 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ **ELIANA MARIA SCARPIN** (CPF 170.XXX.XXX-69) em 18/07/2025 11:10:18 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ **ANELISE LINK LEITAO** (CPF 884.XXX.XXX-72) em 18/07/2025 11:16:46 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **FERNANDA GOMES CASSITA** (CPF 110.XXX.XXX-08) em 18/07/2025 11:47:49 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC OAB G3 << AC Certisign G7 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **OTACILIO PARRAS ASSIS** (CPF 004.XXX.XXX-98) em 18/07/2025 11:49:52 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/E9E6-16BE-ADDE-2F37>