



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

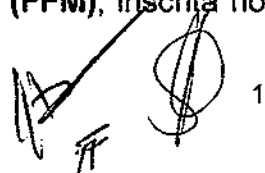
TERMO DE RETIRRATIFICAÇÃO Nº 01/2019

Convênio nº 1.626/2018

Processo/SPDoc: 2003209/2018

Termo de Retirratificação ao Convênio de Assistência Integral à Saúde celebrado, em 14/12/2018, entre o **Estado de São Paulo**, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde (SES-SP), o **Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP)** e a **Fundação Faculdade de Medicina (FFM)**.

Pelo presente instrumento, o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, nº 188, neste ato representada por seu Secretário de Estado da Saúde, **Dr. José Henrique Germann Ferreira**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Casado, Profissão: Médico, portador do RG nº 3.966.500 e inscrito no CPF nº 672.438.518-00, daqui por diante denominada **SECRETARIA**, e o **Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP)**, criado pelo Decreto-Lei nº 13.192 de 19 de janeiro de 1943, transformado em Autarquia de Regime Especial pela Lei Complementar nº 1.160 de 9 de dezembro de 2011, com regulamento aprovado pelo Decreto nº 9.720 de 20 de abril de 1977, alterado pelo Decreto nº 59.824 de 26 de novembro de 2013 e pelo Decreto nº 60.040 de 8 de janeiro de 2014, inscrito no CNPJ sob o nº 60.448.040/0001-22, inscrito no CREMESP sob o nº 902.180, com endereço na Cidade de São Paulo, SP, na Rua Dr. Ovídio Pires de Campos, nº 225, neste ato representado por seu Superintendente, **Sr. Antonio José Rodrigues Pereira**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Separado, Profissão: Engenheiro Civil, portador do RG nº 11.813.671 e inscrito no CPF nº 106.527.498-01, doravante denominado **CONVENIADO HCFMUSP**, e a **Fundação Faculdade de Medicina (FFM)**, inscrita no

 1



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CNPJ sob o nº 56.577.059/0001-00, com endereço na Cidade de São Paulo, SP, na Av. Rebouças, nº 381, com estatuto social registrado sob o nº 217.785, arquivado no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Pessoas Jurídicas de São Paulo, neste ato representada por seu Diretor Geral, **Prof. Dr. Flavio Fava de Moraes**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Casado, Profissão: Professor Universitário, portador do RG nº 2.218.894-0 e inscrito no CPF sob o nº 004.953.448-34, e pelo Vice-Diretor Geral **Prof. Dr. Jose Otavio Costa Auler Junior**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Casado, Profissão: Médico, portador do RG nº 3.952.803-0 e inscrito no CPF sob o nº 531.866.998-00, doravante denominada **FUNDAÇÃO CONVENIADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial em seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial em seus artigos 218 e seguintes; a Lei nº 8.080/1990, com destaque ao artigo 45; a Lei nº 8.142/1990; a Lei Federal nº 8.666/1993 e alterações; e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, têm entre si, justo e acordado, o presente Termo de Retirratificação ao Convênio de Assistência Integral à Saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo de Retirratificação tem por objeto **ALTERAR** a CLÁUSULA DOZE - DOS RECURSOS PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (FNS e FAEC) e **RATIFICAR** as demais cláusulas e condições do Convênio SUS firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo e os CONVENIADOS, em 14/12/2018, considerando;

- Portaria MS/GM nº 4.406, de 28 de dezembro de 2018, que habilita 04 (quatro) leitos de **UCINCa** – Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru e estabelece recursos do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde a serem incorporados ao Grupo de Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar – MAC, o valor anual de **R\$ 197.100,00** (cento e noventa e sete mil e cem reais).

2



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

para o **Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP**, repassados em parcelas mensais de **R\$ 16.425,00 (dezesseis mil e quatrocentos e vinte e cinco reais)**;

- Portaria MS/GM nº 4.407, de 28 de dezembro de 2018, que habilita 4 (quatro) leitos de **UCINCo – Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional** e estabelece recursos do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde a serem incorporados ao Grupo de Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar – MAC, o valor anual de **R\$ 210.240,00 (duzentos e dez mil duzentos e quarenta reais)**, para o **Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP**, repassados em parcelas mensais de **R\$ 17.520,00 (dezesete mil e quinhentos e vinte reais)**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RETIFICAÇÃO

A **CLÁUSULA DOZE** do Convênio - **DOS RECURSOS PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (FNS E FAEC)**, ora aditada e retificada, passará a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA DOZE DOS RECURSOS PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (FNS E FAEC)

A **FUNDAÇÃO CONVENIADA** receberá mensalmente da SES-SP/Fundo Estadual de Saúde (Fundes) recursos provenientes do Ministério da Saúde/Fundo Nacional de Saúde (FNS), parte integrante do teto do Estado de São Paulo, que serão repassados na seguinte conformidade:



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PARÁGRAFO PRIMEIRO - As despesas decorrentes do atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no **Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS** tem o valor anual estimado em **R\$ 125.805.526,80** (cento e vinte e cinco milhões, oitocentos e cinco mil, quinhentos e vinte e seis reais e oitenta centavos), correspondente ao valor máximo estimado de **R\$ 10.483.793,90** (dez milhões, quatrocentos e oitenta e três mil, setecentos e noventa e três reais e noventa centavos) mensais, em conformidade com a FPO – Ficha de Programação Orçamentária anexa, sendo o valor máximo estimado em **R\$ 7.188.965,61/mês** (sete milhões, cento e oitenta e oito mil, novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta e um centavos por mês) para procedimentos de **MÉDIA COMPLEXIDADE** e, para a **ALTA COMPLEXIDADE**, o valor máximo estimado em **R\$ 2.614.604,06/mês** (dois milhões, seiscentos e quatorze mil, seiscentos e quatro reais e seis centavos por mês). Os procedimentos identificados como de **AÇÕES ESTRATÉGICAS** da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS), estimados em **R\$ 680.224,23/mês** (seiscentos e oitenta mil, duzentos e vinte e quatro reais e vinte e três centavos por mês), serão custeados pelo Fundo Nacional de Saúde e repassados à **FUNDAÇÃO CONVENIADA** por intermédio do Fundo Estadual de Saúde.

PARÁGRAFO SEGUNDO - As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em regime hospitalar, consignadas no **Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD**, relativas à utilização de **4.380 AIH/mês** tem o valor anual estimado em **R\$ 163.604.191,92** (cento e sessenta e três milhões, seiscentos



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

e quatro mil, cento e noventa e um reais e noventa e dois centavos), correspondente ao valor máximo estimado de **R\$ 13.633.682,66** (treze milhões, seiscentos e trinta e três mil, seiscentos e oitenta e dois reais e sessenta e seis centavos) mensais, em conformidade com a FPO – Ficha de Programação Orçamentária anexa, sendo o valor máximo estimado em **R\$ 7.225.822,17/mês** (sete milhões, duzentos e vinte e cinco mil, oitocentos e vinte dois reais e dezessete centavos por mês) para procedimentos de **MÉDIA COMPLEXIDADE** e, para a **ALTA COMPLEXIDADE**, o valor máximo estimado em **R\$ 3.261.613,84/mês** (três milhões, duzentos e sessenta e um mil, seiscentos e treze reais e oitenta e quatro centavos por mês). Os procedimentos identificados como de **AÇÕES ESTRATÉGICAS** da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS), estimados em **R\$ 3.146.246,65/mês** (três milhões, cento e quarenta e seis mil, duzentos e quarenta e seis reais e sessenta e cinco centavos), serão custeados pelo Fundo Nacional de Saúde e repassados à **FUNDAÇÃO CONVENIADA** por intermédio do Fundo Estadual de Saúde.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Receberá ainda, a **FUNDAÇÃO CONVENIADA**, o valor anual de **R\$ 43.605.229,44** (quarenta e três milhões, seiscentos e cinco mil, duzentos e vinte e nove reais e quarenta e quatro centavos) que corresponde ao valor mensal de **R\$ 3.633.769,12** (três milhões, seiscentos e trinta e três mil, setecentos e sessenta e nove reais e doze centavos), como **INCENTIVO**, conforme descrito:

I – **R\$ 0,00/mês** (zero real por mês), destinado ao Incentivo de Integração ao Sistema Único de Saúde (**INTEGRASUS**), Portaria XXXX.

TF



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

II – R\$ 1.743.045,55/mês (um milhão, setecentos e quarenta e três mil, quarenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos por mês), destinado ao Incentivo de Adesão à Contratualização (IAC), Portaria MS/GM nº 779, de 24/05/2005 e Portaria MS/GM nº 3.131, de 24/12/2008.

III – R\$ 0,00/mês (zero real por mês), destinado ao Incentivo Financeiro 100% SUS (100% SUS), Portaria XXXX.

IV – R\$ 40.000,00/mês (quarenta mil reais por mês), destinado ao custeio das ações desenvolvidas pela Organização de Procura de Órgãos (OPO), parte integrante do Plano Nacional de Implantação de Organizações de Procura de Órgãos, Portaria MS/GM nº 4.291, de 30/12/2010 e Portaria MS/GM nº 1.590, de 02/08/2013.

V – R\$ 48.000,00/mês (quarenta e oito mil reais por mês), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Viver Sem Limites (RDEF), Portaria MS GM nº 2.109, de 21/09/2012.

VI – R\$ 0,00/mês (zero real por mês), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Brasil Sem Miséria (BSOR-SM), Portaria XXXX.

VII – R\$ 0,00/mês (zero real por mês), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Saúde Mental (RSME), Portaria XXXX.

VIII – R\$ 320.095,54/mês (trezentos e vinte mil, noventa e cinco reais e cinquenta e quatro centavos por mês), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Cegonha (RCE-RCEG), Portaria GM nº 1.668, de 05/08/2014.

IX – R\$ 1.432.628,03/mês (um milhão, quatrocentos e trinta e dois mil, seiscentos e vinte e oito reais e três centavos por mês), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede de Urgência (RUE), Portaria MS GM nº 1.658, de 08/08/2013.

X – R\$ 0,00/mês (zero real por mês), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento de Câncer de Colo e Mama (RCA-RCAN), Portaria XXXX.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

XI – R\$ 0,00/mês (zero real por mês), destinado ao Incentivo de Assistência à População Indígena (IAPI), Portaria XXXX.

XII – R\$ 0,00/mês (zero real por mês), destinado ao Incentivo Financeiro para **Residência Médica**, Portaria XXXX.

XIII – **R\$ 50.000,00/mês** (cinquenta mil reais por mês), destinado para o Programa **Melhor em Casa**, Portaria nº 825, de 25/04/2016.

PARÁGRAFO QUARTO - As metas dispostas no PLANO OPERATIVO, parte integrante do presente instrumento, serão avaliadas por uma comissão composta por: um representante do gestor estadual, um representante do gestor municipal, dois representantes das instituições, um representante do corpo docente, um representante do corpo discente e um representante da instância de controle social, cabendo ao estabelecimento de saúde os documentos solicitados para a referida avaliação.

PARÁGRAFO QUINTO - Os valores de que tratam os parágrafos 1º, 2º e 3º, serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

PARÁGRAFO SEXTO - Os procedimentos atualmente financiados com recursos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), na medida em que sofrerem reclassificação para procedimentos de média e alta complexidade, terão os seus recursos financeiros incorporados ao teto de média e alta complexidade, na mesma proporção, índices e épocas determinadas pelo Ministério da Saúde.

11-



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PARÁGRAFO SÉTIMO - A comissão de avaliação citada no parágrafo 4º deverá ser criada pelo Departamento Regional de Saúde (DRS) em até 15 dias após a assinatura deste termo, cabendo aos **CONVENIADOS**, neste prazo, indicar à Regional o nome dos seus representantes.

PARÁGRAFO OITAVO - Os **CONVENIADOS** se obrigarão a apresentar as informações regulares do SIA/SUS e do SIHD/SUS, ou outros porventura implantados pelo Ministério da Saúde, solicitados pela Secretaria de Estado da Saúde.

PARÁGRAFO NONO - Os valores financeiros deste ajuste poderão ser revistos anualmente, quando da renovação do PLANO OPERATIVO, bem como as quantidades dos procedimentos ora acordados.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do Convênio inicial, não alteradas por este instrumento.

CLÁUSULA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO

O presente Termo de Retirratificação será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

E por estarem às partes justas e acordadas, firmam o presente Termo de Retirratificação, em 3 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 06 de Maio de 2019.

Assinaturas manuscritas e rubrica "IF" no canto inferior direito da página.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sr. Antonio José Rodrigues Pereira
Superintendente

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da
Universidade de São Paulo (HCFMUSP)

Dr. José Henrique Germann Ferreira
Secretário de Estado da Saúde

Prof. Dr. Flavio Fava de Moraes
Diretor Geral

Fundação Faculdade de Medicina - FFM

**Prof. Dr. Jose Otavio Costa Auler
Junior**

Vice-Diretor Geral
Fundação Faculdade de Medicina

Testemunhas:

Dra. Vânia Soares de Azevedo Tardelli

Diretora Técnica de Saúde III

DRS I - Grande-São Paulo

Eliseo Vieira Assunção Filho
Coordenador - CGOF

VOLNEI GONÇALVES PEDROSO
Diretor Técnico de Saúde III
Substituto
Departamento Regional de Saúde I - Grande São Paulo

FF



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

PLANO OPERATIVO DO CONVÊNIO SUS – SP
Termo de Retirratificação 01-2019
Portarias 4.406 e 4.407/2018 – UCINCa e UCINCo

SPDOC	2003209/2018
CONVÊNIO	1.626/2018
DATA DA ASSINATURA	14/12/2018
VIGÊNCIA	14/12/2018 a 13/12/2023 (60 meses)
PLANO OPERATIVO	001/2019
VIGÊNCIA	

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO

CNES: 2078015

I.a) Razão Social da Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP).

CNPJ: 60.448.040/0001-22.

Licença de Funcionamento – 355030890-861-013428-1-9 – Prazo de validade: 15/06/2019.

Endereço: Rua Dr. Ovídio Pires de Campos, 225, 5º andar, Cerqueira César, CEP 05403-000.

Município: São Paulo (SP).

Superintendente: Antonio José Rodrigues Pereira

Diretor Clínico/Técnico: Profa. Dra. Eloísa Silva Dutra de Oliveira Bonfá

I.b) Razão Social: Fundação Faculdade de Medicina (FFM).

CNPJ: 56.577.059/0001-00.

Endereço: Av. Rebouças, 381, Jardim Paulista, CEP 05401-000.

Município: São Paulo (SP).

Diretor Geral: Prof. Dr. Flavio Fava de Moraes.

Relação de Enfermeiros(as) responsáveis:

NOME	COREN	REPRESENTAÇÃO	
Adriana Bertaccini Rodrigues	132.383	Instituto de Radiologia	InRad
Jouce Gabriela de Almeida	68.185	Instituto de Psiquiatria	IPq
Adriana Cavalcanti da Silva	68.058	Instituto de Ortopedia e Traumatologia	IOT
Maria Cristina Peres B. Francisco	30.487	Instituto Central	ICHC
-	-	Hospital Auxiliar de Cotoxó*	HAC
José Jorge Quadros	63.749	Hospital Auxiliar de Suzano	HAS
Simone Aparecida Lima Pavani	49.437	Instituto da Criança e do Adolescente	ICr
Tânia Maio Matheus Gimenez	46.768	Instituto de Medicina Física e Reabilitação	IMREA

* As atividades do Hospital Auxiliar de Cotoxó estão suspensas por motivo de reforma.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

Unidades vinculadas: sim ☒ não ☐

CS ESCOLA SAMUEL B. PESSOA

CNES: 2091348

Endereço: Av. Vital Brasil, 1490, Butantã, CEP 05503-000, São Paulo (SP).

Mantenedora: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP). CNPJ: 60.448.040/0001-22.

FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA HCFMUSP - INST DE PSIQUIATRIA SP

CNES: 2812703

CNPJ: 56.577.059/0003-63

Endereço: Av. Rebouças 381, Jardim Paulista, CEP 05401-000, São Paulo (SP).

Mantenedora: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP). CNPJ: 60.448.040/0001-22

II - CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

II.a) Natureza Jurídica: Autarquia Estadual ou do Distrito Federal

Atendimento ambulatorial: sim ☒ não ☐

Atendimento hospitalar: sim ☒ não ☐

Atende SUS: superior a 60%

Atende Outros Convênios/Particular: inferior a 40%

II.b) Natureza Jurídica: Fundação Privada sem Fins Lucrativos

Atendimento ambulatorial: sim ☒ não ☐

Atendimento hospitalar: sim ☒ não ☐

Atende SUS: superior a 60%

Atende Outros Convênios/Particular: inferior a 40%

III - CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

AMBULATÓRIO: Centro de Saúde Escola Samuel B. Pessoa. CNES 2091348

Instalação	Consultórios	Leitos/Equipos
Nº clínicas básicas	22	0
Nº clínicas especializadas	2	0
Nº clínicas indiferenciadas	2	0
Nº odontologia	1	0
Nº outros consultórios não médicos	12	0
Nº salas de curativo	1	0
Nº salas de enfermagem (serviços)	13	0
Nº salas de imunização	1	0
Nº salas de nebulização	1	0
Nº salas de repouso/observação pediátrica	1	1



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

SADT: Centro de Saúde Escola Samuel B. Pessoa. CNES 2091348

	Salas	Aparelhos
Audiômetro de dois canais		2
Cabine acústica		2
Imitanciômetro multifrequencial		1
Sistema de campo livre		1
Equipo odontológico		1
Eletrocardiógrafo		1

AMBULATÓRIO: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703.

Instalação	Consultórios	Leitos/Equipos
Nº. clínicas especializadas	62	0
Nº. odontologia	2	0
Nº. outros consultórios não médicos	5	0
Nº. salas de repouso/observação indiferenciadas	5	6

CENTRO CIRÚRGICO: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703.

Horário de funcionamento: 07h00 às 19h00	Salas	Leitos/Equipos
Sala de cirurgia sim ☒ não ☐	3	0
Sala de recuperação sim ☒ não ☐	1	2

SADT: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703.

	Salas	Aparelhos
Raios-X com fluoroscopia		2
Raios-X de 100 a 500 ma		1
Raios-X dentário		1
Ressonância magnética		1
Equipo odontológico		3
Fotopolimerizador		3
Eletrocardiógrafo		9
Eletroencefalógrafo		7
Endoscopia das Vias Respiratorias		1
Microscópio cirúrgico		4
Aparelho de Eletroestimulacao		4

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO****INTERNAÇÃO:** Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703.

Tipos de leito por especialidades CNES	Leitos CNES	Leitos SUS
Psiquiatria	78	78
Leito Hospital dia.- Saúde Mental	45	45
Total geral menos complementar	123	123

AMBULATÓRIO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Instalação	Consultórios	Leitos/Equipos
Nº. de clínicas básicas	39	0
Nº. de clínicas especializadas	488	0
Nº. de clínicas indiferenciadas	14	0
Nº. de odontologia	16	0
Nº. de outros consultórios não médicos	138	0
Nº. de salas de cirurgia ambulatorial	16	0
Nº. de salas de curativo	25	0
Nº. de salas de enfermagem (serviços)	36	0
Nº. de salas de gesso	1	0
Nº. de salas de imunização	3	0
Nº. de salas de nebulização	5	0
Nº. de salas de pequenas cirurgias	10	39
Nº. de salas de repouso/observação indiferenciadas	14	68
Nº. de salas de repouso/observação feminina	1	2
Nº. de salas de repouso/observação masculina	1	3
Nº. de salas de repouso/observação pediátrica	5	10

PRONTO-SOCORRO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015.

Demanda espontânea	Sim ☒	Não ☐
Nº. de salas de repouso/observação pediátricas	Sim ☒	Não ☐

		Consultórios	Leitos/Equipos
Consultórios médicos	sim ☒ não ☐	16	0
Salas de atendimento a pacientes críticos/ salas de estabilização	sim ☒ não ☐	5	11
Sala de atendimento feminino	sim ☒ não ☐	1	0
Sala de atendimento indiferenciado	sim ☒ não ☐	20	0
Sala de atendimento masculino	sim ☒ não ☐	1	0
Sala de atendimento pediátrico	sim ☒ não ☐	5	0
Sala de curativo	sim ☒ não ☐	22	0

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO**

Sala de gesso	sim ☒ não ☐	1	0
Sala de higienização	sim ☒ não ☐	5	0
Sala pequena cirurgia	sim ☒ não ☐	3	0
Sala repouso/observação - feminino	sim ☒ não ☐	1	1
Sala repouso/observação - indiferenciado	sim ☒ não ☐	5	64
Sala repouso/observação - masculino	sim ☒ não ☐	1	1
Sala repouso/observação - pediátrica	sim ☒ não ☐	4	6

SADT: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015**

Equipamentos	Salas	Aparelhos
Audiômetro de dois canais		13
Audiômetro de um canal		2
Cabine acústica		6
Emissões otoacústicas evocadas por produto de distorção		2
Emissões otoacústicas evocadas transientes		2
Ganho de inserção		1
Hi-pro		1
Imitanciômetro		1
Imitanciômetro multifrequencial		7
Potencial evocado auditivo de tronco encefálico automático		2
Sistema completo de reforço visual (vra)		1
Sistema de campo livre		1
Gama câmara		2
Mamógrafo computadorizado		1
Mamógrafo com estereotaxia		2
Processadora de filme exclusiva para mamografia		1
Raio X dentário		5
Raio X ate 100 ma		5
Raio X com fluoroscopia		22
Raio X de 100 a 500 ma		16
Raio X Mais De 500ma		11
Raio X para densitometria óssea		2
Raio X para hemodinâmica		2
Ressonância magnética		6
Tomógrafo computadorizado		8
Ultrassom convencional		14
Ultrassom doppler colorido		59
Ultrassom ecógrafo		34
Equipo odontológico		16
Eletrocardiógrafo		149

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO**

Eletoencefalógrafo		38
Endoscópio digestivo		97
Endoscópio das vias respiratórias		14
Endoscópio das vias urinárias		3
Equipamentos para optometria		14
Laparoscópio/vídeo		20
Microscópio cirúrgico		29
Aparelho de diatermia por ultrassom/ondas curtas		12
Aparelho de eletroestimulação		72
Equipamento para hemodiálise		68
Equipamentos de aférese		13
Forno de bier		1

TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Instituto Central				QUANT.	SUS
Máquinas:				26	Sim
Máquina reserva				02	Sim
Turnos				03	Sim
Modalidades	PACIENTES CRÔNICOS			SESSÕES	
		Capacidade TOTAL	Oferta SUS	Capacidade TOTAL	Oferta SUS
	HD	156	112	1.704	1.563
	DPA	38	35	1.140	1.050
	DPAC	1	1	30	30
	DPI	0	0	0	0

Instituto da Criança				QUANT.	SUS
Máquinas:				06	Sim
Máquina reserva				01	Sim
Turnos				02	Sim
Modalidades	PACIENTES CRÔNICOS			SESSÕES	
		Capacidade TOTAL	Oferta SUS	Capacidade TOTAL	Oferta SUS
	HD	24	13	330	297
	DPA	12	12	360	360
	DPAC	1	1	30	30
	DPI	1	1	30	30



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE NEFROLOGIA

TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

INSTITUTO	MÁQUINAS	RESERVAS	TURNOS	MODALIDADE				REPROCESSAMENTO		REUTILIZAÇÕES
				HD	DPA	CAPD	DPI	MANUAL	AUTOMÁTICO	
ICR	6	1	2	X	X	X	X			
ITACI	0	0	0							
ICHC	0	0	0							
PAMB	26	2	3	X	X	X				
IOT	0	0	0							
INRAD	0	0	0							
IMREA	0	0	0							
HAS	0	0	0							
HAC	0	0	0							
CADIS	0	0	0							
TOTAL	32	3	3							

SERVIÇO DE ONCOLOGIA: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Quimioterapia

Horário de funcionamento: 12 horas, das 07h00 às 19h00.

Poltronas	Quant.
Adulto	12
Infantil	19

Radioterapia:

Horário de funcionamento: 12 horas, das 07h00 às 19h00.

Equipamento	Marca	Modelo	Quant.
Acelerador linear	VARIAM	2100C	01
	VARIAM	6EX	01
	VARIAM	IXS	01

NÚMERO DE SALAS RADIOTERAPIA

	ICR	ITACI	ICHC	PAMB	IOT	INRAD	LIM	IMREA	HAS	HAC	CAIDS	TOTAL
SIMULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
PLANEJAMENTO	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
ARMAZENAMENTO FONTES	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
CONFEC. MASC.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
MOLDE	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
BLOCO PERS.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO****CENTRO CIRURGICO:** Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Nº. de salas cirúrgicas: 59

Horário de funcionamento:

Hospitalar: 7 salas 24 horas de segunda-feira a domingo.

Hospitalar: 45 salas das 07h00 às 19h00 de segunda a sexta-feira.

Ambulatorial: 7 salas das 08h00 às 18h00 de segunda a sexta-feira

CENTRO OBSTÉTRICO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Nº. de salas: 7

Horário de funcionamento: 24 horas

			Consultórios	Leitos/ Equipos
Sala de cirurgia	sim ☒	não ☐	52	0
Sala de cirurgia ambulatorial	sim ☒	não ☐	14	14
Sala de recuperação	sim ☒	não ☐	6	41
Sala de parto normal	sim ☒	não ☐	2	2
Sala de pré-parto	sim ☒	não ☐	1	3
Leitos de alojamento conjunto	sim ☒	não ☐	15	15
Leitos RN normal	sim ☒	não ☐	0	23
Leitos RN patológico	sim ☒	não ☐	0	40

Obs.: a realização do procedimento de curetagem ocorre no Centro Obstétrico, não havendo salas dedicadas.

INTERNAÇÃO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Leitos distribuídos por especialidade (CNES)	Existentes	Leitos SUS
Cirúrgico	542	526
Clínico	358	336
Complementar	239	227
Obstétrico	46	46
Pediátrico	100	85
Outras Especialidades	170	158
Hospital Dia	88	88
Total Geral menos Leitos Complementares	1.304	1.239

HABILITAÇÕES EM ALTA COMPLEXIDADE: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

	Especialidade/Área	Portaria MS	Publicação
0101	Centro de Referência em Atenção à Saúde do Idoso	SAS 249	16/04/2002
0203	Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade	GM 3252	29/12/2016
0305	Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva	SAS 2599	29/12/2016

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO**

0401	Centro de Tratamento da Má Formação Lábio Palatal		
0508	Tratamento do Glaucoma com medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica (CEAF)	MEMO 201/DAF/SCTIE	15/01/2016
0801	Unidade Assistencial de Alta Complexidade Cardiovascular*	SAS 721	28/09/2006
0805	Cirurgia Vascular	SAS 59	06/03/2009
0806	Cirurgia Vascular e Procedimentos Endovasculares Extracardíacos	SAS 59	09/03/2009
0901	Cuidados Prolongados - Enfermidades Cardiovasculares		30/10/2006
0902	Cuidados Prolongados - Enfermidades Pneumológicas		30/10/2006
0903	Cuidados Prolongados - Enfermidades Neurológicas		30/10/2006
0904	Cuidados Prolongados - Enfermidades Osteomusculares e do Tecido Conjuntivo		30/10/2006
0905	Cuidados Prolongados - Enfermidades Oncologias		30/10/2006
0906	Cuidados Prolongados - Enfermidades Decorrentes da AIDS		30/10/2006
0907	Cuidados Prolongados - Enfermidades Devido a Causas Externas		30/10/2006
1101	Serviço Hospitalar para Tratamento AIDS		
1102	Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+ e HIV-1 Quantificação do RNA	SAS 595	07/10/2008
1202	Procedimentos Cirúrgicos, Diagnósticos ou Terapêuticos – Hospital-dia	SAS 310	17/04/2015
1203	Hospital-dia - AIDS	SAS 317	08/05/2006
1204	Hospital-dia em intercorrências pós-transplante de medula óssea e de outros precursores hematopoiéticos	SAS 803	17/08/2012
1409	Serviço Diagnóstico de Fibrose Cística	SAS 288	21/03/2013
1414	Atenção Hospitalar de Referência à Gestação de Alto Risco Tipo II	SAS 594	20/05/2016
1501	Unidade Assistencial de Alta Complexidade em Nefrologia (Serviço de Nefrologia)	GM 3415	22/10/2018
1504	Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Hemodiálise	GM 3415	22/10/2018
1505	Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Diálise Ritoneal	GM 3415	22/10/2018
1602	Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia**	SAS 646	10/11/2008
1617	Centro de Atendimento de Urgência Tipo III aos Pacientes com AVC	SAS 2526	28/12/2016
1713	CACON com Serviço de Oncologia Pediátrica	SAS 62	11/03/2009
1717	Oncologia Cirúrgica Hospital Porte A	GM 3398	28/12/2016
1801	Centro de Referência de Tratamento de Osteogênese Imperfeitas		
1901	Laqueadura		30/10/2006
1902	Vasectomia	37	10/10/2007
2001	Programa de Assistência Ventiladora não Invasiva aos Portadores de Doenças Neuromusculares	SAS 556	12/08/2002
2101	Centro de Referência em Assistência a Queimados - Média Complexidade		
2102	Centro de Referência em Assistência a Queimados - Alta Complexidade		



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

2201	Centro de Referência de Reabilitação em Medicina Física	SAS 180	18/03/2002
2205	Centro de Reabilitação Auditiva na Alta Complexidade	SAS 1462	30/12/2013
2302	Centro de Referência de Alta Complexidade Em Terapia Nutricional	SAS 120 (retif.)	14/04/2009
2304	Enteral e Parenteral	SAS 120 (retif.)	14/04/2009
2401	Transplante de Medula Óssea - Autogênico	SAS 1790	24/12/2017
2402	Transplante de Medula Óssea - Alogênico Aparentado	SAS 1790	24/12/2017
2403	Transplante de Medula Óssea - Alogênico não Aparentado	SAS 1790	24/12/2017
2404	Pâncreas Isolado	SAS 1180	31/07/2018
2405	Conjugado Rim e Pâncreas	SAS 1188	31/07/2018
2407	Córnea/Esclera	SAS 1188	31/07/2018
2408	Rim	SAS 1188	31/07/2018
2409	Fígado	SAS 1180	31/07/2018
2413	Banco de Tecido Ocular Humano	SAS 1711	06/11/2017
2415	Banco de Tecido Músculo Esquelético	SAS 67	17/01/2018
2419	Banco de Pele Humana	SAS 398	09/04/2018
2420	Retirada de Órgãos e Tecidos	SAS 511	27/09/2010
2422	Transplante de Tecido Músculo-Esquelético	SAS 675	21/05/2018
2424	Transplante de Pele	SAS 1180	31/07/2018
2426	Estabelecimento de Saúde de Nível A	SAS 1406	05/09/2018
2430	Transplante de Fígado Por IHH Febre Amarela	SAS 1232	06/08/2018
2501	Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia*	SAS 90 RETF	30/03/2009
2604	UTI III Adulto	SAS 1026	27/09/2012
2606	UTI III Pediátrica		
2607	UTI Queimados		
2611	Unidade de Terapia Intensiva Neonatal Tipo III - UTIN III	SAS 96	07/02/2014
2703	Hospital Tipo III Em Urgência		
2802	Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional UCINCo	GM 4407	28/12/2018
2803	Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru UCINCa	GM 4406	28/12/2018
2901	Videocirurgias		
3001	Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador	GM 2736	10/12/2014
3002	Atenção Especializada no Processo Transexualizador - Modalidade Ambulatorial	GM 3126	28/12/2016
3003	Atenção Especializada No Processo Transexualizador - Modalidade Hospitalar	GM 3126	28/12/2016
3202	Laboratório de exames citopatológicos do colo de útero - Tipo I	GM 2046	02/01/2014

HABILITAÇÕES EM ALTA COMPLEXIDADE: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP
Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703

	Especialidade/Área	Portaria MS	Data
0631	Nível I - estabelecimento de saúde com nº de leitos de psiquiatria ate 160	SAS 404	19/11/2009



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

IV – METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS-SP

a) AMBULATÓRIO

Código do Agrup	Sub grupo	Descrição dos Agrupamentos	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados							
			MAC				FAEC			
			MC		AC		MC		AC	
			Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
00	0101	Ações coletivas/individuais em saúde	291	785,70	-	-	-	-	-	-
01	0201	Coleta de material	2.708	77.426,54	795	77.115,00	-	-	-	-
02	0202	Diagnóstico em laboratório clínico	547.425	3.189.455,29	2.354	62.162,37	-	-	-	-
03	0203	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	6.299	196.434,66	-	-	-	-	-	-
04-01	0204	SADT - Mamografia	912	29.272,50	-	-	-	-	-	-
04-02	0204	SADT - RX	17.008	139.953,64	-	-	-	-	-	-
04-03	0204	SADT - Radiologia (outros)	492	11.574,79	1.453	80.123,80	-	-	-	-
04-04	0205	SADT - Ultrassonografia	8.849	286.934,90	20	3.300,00	-	-	-	-
04-05	0206	SADT - Tomografia	-	-	2.291	555.870,70	-	-	-	-
04-06	0207	SADT - Ressonância Magnética	-	-	1.320	354.750,00	-	-	-	-
04-07	0208	SADT - Medicina Nuclear	-	-	398	74.025,11	-	-	-	-
04-08	0209	SADT - Endoscopia	5.311	342.149,37	30	2.850,00	-	-	-	-
04-09	0210	SADT - Radiologia intervencionista	-	-	103	19.005,00	-	-	-	-
05	0211	Diagnósticos em especialidades	22.023	248.819,11	47	2.188,32	-	-	119	7.217,18
06-01	0212	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	176	8.170,00	-	-	-	-	-	-
07	0214	Diagnóstico por teste rápido	-	-	-	-	-	-	-	-
08	0301	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	216.517	1.754.889,99	5.231	113.209,81	163	6.418,94	47	6.109,37
09	0302	Fisioterapia	4.955	27.047,53	-	-	-	-	-	-
10	0303	Tratamentos clínicos (outros)	2.902	30.125,22	8	2.961,60	10	500,00	-	-
11-01	0304	RT	-	-	7.908	371.430,00	-	-	-	-
11-02	0304	QT	-	-	654	659.310,37	-	-	-	-
12-01	0305	TRS - DPI	-	-	-	-	-	-	35	4.253,54
12-02	0305	TRS - HD	-	-	-	-	-	-	1.060	221.947,33
12-03	0305	TRS - DPA	-	-	-	-	-	-	27	9.364,69
06-02	0306	Hemoterapia	322	2.297,08	44	3.278,43	-	-	-	-
13	0307	Trat odontológicos	679	1.191,70	81	2.886,00	-	-	-	-
14-01	0309	Litotripsia	-	-	86	14.792,00	-	-	-	-
14-02	0309	Terapias especializadas (outros)	196	434,27	-	-	-	-	-	-
15	0401	Pequenas cirurgias	2.073	62.465,07	-	-	-	-	-	-
16-01	0403	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	75	1.413,75	-	-	-	-	-	-
16-02	0404	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face (...)	426	3.820,77	-	-	-	-	-	-
16-03	0405	Cirurgia do aparelho da visão	1.061	93.998,48	256	197.529,60	-	-	-	-
16-04	0406	Cirurgia do aparelho circulatório	14	238,95	-	-	-	-	-	-
16-05	0407	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos (...)	521	16.578,46	172	16.153,45	-	-	-	-

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO**

16-06	0408	Cirurgia do sistema osteomuscular	5	142,10	-	-	-	-	-	-
16-07	0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	70	3.584,04	-	-	-	-	-	-
16-08	0410	Cirurgia de mama	2	41,48	-	-	-	-	-	-
16-09	0411	Cirurgia obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-
16-10	0412	Cirurgia torácica	7	384,79	-	-	-	-	-	-
16-11	0413	Cirurgia reparadora	118	3.495,37	38	1.662,50	-	-	-	-
16-12	0414	Cirurgia bucomaxilofacial	62	1.216,71	-	-	-	-	-	-
16-13	0415	Cirurgias (outras)	20	597,20	-	-	-	-	-	-
17	0417	Anestesiologia	322	7.163,82	-	-	-	-	-	-
12-05	0418	TRS - Catéter/Fistula	-	-	-	-	-	-	15	6.569,66
18-01	0501	TX - Coletas e exames	-	-	-	-	1.417	73.735,41	31	68.457,36
18-03	0504	TX - Processamento de tecidos	-	-	-	-	-	-	35	9.069,55
18-05	0506	TX - Acompanhamento	-	-	-	-	1.125	151.875,00	-	-
19	0701	OPM	1.559	646.862,33	-	-	181	40.764,98	-	-
12-06	0702	TRS - OPM:	-	-	-	-	-	-	43	73.941,22
18-06	0702	TX - OPM:	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL			843.400	7.188.965,61	23.289	2.614.604,06	2.896	273.294,33	1.412	406.929,90
							MAC – MC		7.188.965,61	
							MAC – AC		1.583.863,69	
							ONCO		1.030.740,37	
							FAEC		364.147,79	
							FAEC – TRS		316.076,44	
							Total		10.483.793,90	

Obs.: O quantitativo de procedimentos ambulatoriais (Consulta e SADT) ofertado através do CROSS encontra-se disponível no ANEXO I - Planilha de Indicadores Pactuados com o HCFMUSP-FFM.

b) INTERNAÇÃO - AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade

Especialidade / Leito	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados					
	MAC				FAEC	
	MC		AC			
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01-Cirúrgico	1.575	2.666.549,58	472	2.925.212,19	95	2.523.973,23
02-Obstétricos	131	152.936,39	-	-	-	-
03-Clinico	1.374	2.748.916,79	134	332.319,92	68	509.797,89
04-Crônicos	103	202.241,06	-	-	-	-
05-Psiquiatria	74	80.582,16	-	-	-	-
07-Pediátricos	282	1.358.835,51	4	4.081,73	10	112.475,53
13-Leito Dia / Geriatria	28	2.028,67	-	-	-	-
14-Leito Dia / Saúde Mental	30	13.732,01	-	-	-	-
	3.597	7.225.822,17	610	3.261.613,84	173	3.146.246,65
					MAC - MC	3.597 7.225.822,17
					MAC - AC	610 3.261.613,84
					FAEC - AC	173 3.146.246,65
					TOTAL	4.380 13.633.682,66

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE**

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

V - REDES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015**a) REDE DE ALTA COMPLEXIDADE**

REDE	AGRUPAMENTO	QUANT/MÊS	VALOR
CARDIOLOGIA	Endovascular	27	165.877,29
	Cirurgia Vascular	30	74.670,92
	TOTAL CARDIOLOGIA	57	240.548,21
NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	Neurocirurgia	148	
	Coluna e nervos periféricos	1	
	Investigação e cirurgia da epilepsia	1	
	Neurocirurgia funcional estereotáxica	2	
	Neurocirurgias vasculares	3	
	Tratamento neurocirúrgico da dor funcional	16	
	Tratamento neuro-endovascular	10	
	Trauma e anomalias do desenvolvimento	9	
	Tumores do sistema nervoso	15	
	Coluna vertebral e caixa torácica (Ortopedia, inserido na Rede de Neurologia)	12	
	TOTAL NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	217	507.460,63
TRAUMATO - ORTOPEDIA	Ortopedia (16 artroplastias de quadril)	26	
	Cintura escapular	1	
	Cintura pélvica	26	
	Gerais	3	
	Membros inferiores (6 artroplastias de joelho)	16	
	Membros superiores	3	
	TOTAL TRAUMATO - ORTOPEDIA	75	246.220,93
ONCOLOGIA	Internação	269	662.004,20
	Quimioterapia	226	1.409.340,62
	Radioterapia	226	515.481,21
	TOTAL ONCOLOGIA	721	2.586.826,03
ATENÇÃO AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	AASI (paciente novo)	172	138.500,00
OBESIDADE GRAVE	8/mês (credenciamento)	8	
AUDITIVA	109 (paciente)	109	
QUEIMADOS		6	
IMPLANTE COCLEAR	99/ano		671.276,09
NEFROLOGIA			
OSTEOGENESIS IMPERFECTA	Não dimensionado		
MÁ FORMAÇÃO LÁBIO-PALATAL	Não dimensionado		
PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	Não dimensionado		

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO**

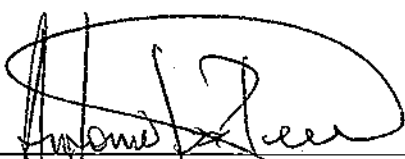
LABORATÓRIO (CARGA VIRAL CD4/CD8/RNA)	2.400 (CD4/CD8 - exames) 2.900 (RNA - exames)		
REABILITAÇÃO FÍSICA	Não dimensionado		
ASSISTÊNCIA VENTILADORA	Não dimensionado		
TRANSPLANTE	OPO - SIM		

VI – PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS

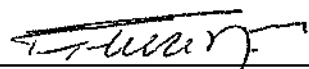
Programa		Portaria MS nº/ano	Valor
Incentivo de Adesão à Contratualização	IAC	Port. GM 779, de 24/05/2005	1.584.586,86
		Port. GM 3.131, de 24/12/2008	158.458,69
Organização de Procura de Órgãos	OPO	Reti-Rati 01/11	20.000,00
		Port. GM 1.590, de 02/08/2013	20.000,00
Rede cegonha	RCE-RCEG	Port. GM SS 1668 de 05/08/2014	320.095,54
Rede Viver Sem Limite	RVSL	Port. GM 2.109, de 21/09/2012	48.000,00
Rede de Urgência	RUE	Port. GM 1.658, de 08/08/2013	1.432.628,03
Melhor em Casa	EMAD	Port. GM 825, de 25/04/2016	50.000,00
TOTAL			3.633.769,12

VII – INDICADORES PACTUADOS CONFORME ANEXO I

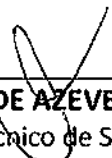
São Paulo, de de 2019.


ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA

Superintendente

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da
Universidade de São Paulo (HCFMUSP)
FLAVIO FAVA DE MORAES

Diretor Geral

Fundação Faculdade de Medicina
(FFM)
VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI

Diretor Técnico de Saúde III

Departamento Regional de Saúde I

Grande São Paulo

VOLNEI GONÇALVES PEDROSO

Diretor Técnico de Saúde III

Substituto

Departamento Regional de Saúde I - Grande São Paulo



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

ANEXO I

INDICADORES DE AVALIAÇÃO 2019

DRS I – Grande São Paulo

Nome da Instituição: 2078015 - Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP

Avaliação Trimestral:

Indicador	Meta	Score	Base/Instrumento	Cálculo/Fonte Informação	Pontuação total do Indicador
1 -Taxa de Ocupação Hospitalar	Leitos clínicos: 83,0%	$\geq 83\% = 25$ pontos $<83\% \geq 70\% = 15$ pontos $<70\% \geq 60\% = 5$ pontos $<60\% =$ não pontua	Relatório da Instituição contendo: n.º leitos SUS cadastrados CNES; n.º leitos operacionais; n.º de leitos SUS bloqueados no período; total de leito-dia e total de paciente-dia. Informar ainda os motivos de bloqueio de leito.	$[\text{pacientes-dia clínicos em determinado período} / \text{leitos-dia clínicos no mesmo período}] \times 100$	75
	Leitos cirúrgicos: 80,0%	$\geq 80\% = 25$ pontos $<80\% \geq 70\% = 15$ pontos $<70\% \geq 60\% = 5$ pontos $<60\% =$ não pontua	Relatório da Instituição contendo: n.º leitos SUS cadastrados CNES; n.º leitos operacionais SUS; n.º de leitos bloqueados no período; total de leito-dia e total de paciente-dia. Informar ainda os motivos de bloqueio de leito.	$[\text{pacientes-dia cirúrgicos em determinado período} / \text{leitos-dia cirúrgicos no mesmo período}] \times 100$	
	UTI Adulto: 90,0%	$\geq 90\% = 25$ pontos $<90\% \geq 80\% = 15$ pontos $<80\% \geq 70\% = 5$ pontos $<70\% =$ não pontua	Relatório da Instituição contendo: n.º leitos SUS cadastrados CNES; n.º leitos operacionais SUS; n.º de leitos bloqueados no período; total de leito-dia e total de paciente-dia. Informar ainda os motivos de bloqueio de leito.	$[\text{pacientes-dia de UTI adulto em determinado período} / \text{leitos-dia de UTI adulto no mesmo período}] \times 100$	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

2 - Tempo médio de permanência	Leitos cirúrgicos: até 7 dias	≤ 7 dias = 25 pontos > 7 dias < 10 dias = 15 pontos > 10 dias = não pontua	Relatório da Instituição contendo: n.º total de leitos operacionais SUS; total de paciente-dia e total de saídas no período.	[pacientes-dia cirúrgicos em determinado período / saídas hospitalares de pacientes cirúrgicos no mesmo período]	75
	Leitos clínicos Agudos até 8 dias Crônicos até 45 dias	Agudos: ≤ 8 dias = 25 pontos $> 8 \leq 10$ dias = 15 pontos > 10 dias = não pontua Crônicos: ≤ 45 dias = 25 pontos $> 45 \leq 50$ dias = 15 pontos > 50 dias = não pontua	Relatório da Instituição contendo: n.º de leitos operacionais SUS; total de paciente-dia e total de saídas no período.	[pacientes-dia clínicos em determinado período / saídas hospitalares de pacientes clínicos no mesmo período]	
3 - Índice de Rotatividade	Índice de Rotatividade ≥ 4 (exceto leitos crônicos)	≥ 4 = 15 pontos $< 4 \geq 3$ = 10 pontos < 03 = não pontua	Relatório da instituição contendo total de leitos operacionais SUS e total de saídas no período	[saídas hospitalares de pacientes agudos em determinado período / leitos operacionais de agudos no mesmo período]	15
4 - Inserção de oferta ambulatorial na Central de Regulação	Disponibilizar por meio da CROSS, agenda aos Gestores de, no mínimo, 4.970 primeiras consultas especializadas/mês, de acordo com os quantitativos pactuados por especialidade.	Atingiu 100% da meta = 100 pontos 90 a 99,9% da meta = 80 pontos 80 a 89,9% da meta = 50 pontos 70 a 79,9% da meta = 30 pontos menor de 70% = não pontua	Relatório de consultas ofertadas extraído do portal CROSS	[total de consultas ofertadas / total de consultas pactuadas] x 100	200
	Disponibilizar por meio da CROSS, a agenda aos Gestores de, no mínimo, 500 procedimentos de SADT externo/mês, de acordo com os quantitativos pactuados por procedimento/exame.	Atingiu 100% da meta = 100 pontos 90 a 99,9% da meta = 80 pontos 80 a 89,9% da meta = 50 pontos 70 a 79,9% da meta = 30 pontos menor de 70% = não pontua	Relatório de procedimentos de SADT ofertados extraído do portal CROSS	[total de procedimentos de SADT ofertados / total de procedimentos de SADT pactuados] x 100	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

5 - Regulação leitos	Informação atualizada no Módulo de Leitos do Portal CROSS	Atualizado = 30 pontos Não atualizado = não pontua	Relatório do Hospital / Relatório da CROSS	Informações alimentadas durante o trimestre	30
6- RUE	NAQH - Relatório das atividades desenvolvidas, incluindo dados estatísticos (Taxa ocupação do PS; Média de Permanência; Taxa de mortalidade)	Apresentou = 25 pontos Não apresentou = Não pontua	Relatório do NAQH	Relatório apresentado	50
	Realizar Acolhimento com Classificação de Risco; Apresentar relatórios com dados estatísticos do perfil de pacientes e tempo médio de atendimento por classificação.	Apresentou = 25 pontos Não apresentou = Não pontua	Relatório do Hospital	Relatório apresentado	
7 - Rede Cegonha	Taxa de cesárea Maternidade de Alto Risco Tipo II - 40% Classificação de Robson: Grupo de 1 a 4: Taxa de cesárea 40% Grupo de 5 a 10: relatório de acompanhamento	Grupo 1 ao 4 - $\leq 40\%$ = 50 pontos $> 40\%$ = não pontua	Relatório da Instituição com perfil das parturientes atendidas, segundo Classificação de Robson, contendo número de partos cesáreos por Grupo da Classificação	[partos cesáreas realizados em determinado período / total de partos realizados no mesmo período] x 100	65
	100% dos óbitos analisados pela Comissão de Óbitos	100% óbitos analisados = 15 pontos $< 100\%$ óbitos analisados = não pontua	Relatório/Ata da Comissão de Óbito Materno e Neonatal com análise dos óbitos	[óbitos maternos e neonatais analisados / total de óbitos maternos e neonatais no mesmo período] x 100	
8 - Taxa de Mortalidade Institucional	Taxa de mortalidade $\leq 5\%$	$\leq 5\%$ = 30 pontos $> 5\% \leq 7\%$ = 25 pontos $> 7\%$ = não pontua	Relatório da Instituição contendo número de óbitos em pacientes após 24 horas e total de saídas no período	[óbitos ocorridos em pacientes após 24h de internação em determinado período / total de saídas hospitalares no mesmo período] x 100	30



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

9 - Taxa de infecção de sítio cirúrgico em pacientes submetidos à Artroplastia de Quadril com todos os índices de risco	Apresentar Taxa de infecção	Apresentou = 20 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição contendo n.º de infecções de sítio cirúrgico em pacientes submetidos à artroplastia de quadril e n.º total de cirurgias de artroplastia de quadril realizadas	[infecções de sítio cirúrgico em pacientes submetidos a artroplastia de quadril / cirurgias de artroplastia de quadril realizadas] x 100	20
10 - Segurança do paciente	Apresentar Relatório com dados e análise de Incidência LPP (Lesão por Pressão)	Apresentou = 10 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição com análise da incidência de LPP	[casos novos de pacientes com LPP em determinado período / pacientes expostos ao risco de adquirir LPP no período] x 100	30
	Apresentar Relatório com dados e análise dos Indicadores: Incidência de Queda	Apresentou = 10 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição contendo local causa e consequência da queda	[quedas em determinado período / paciente-dia no mesmo período] x 1.000	
	Apresentar Relatório com dados e análise Taxa de erros na prescrição de medicamentos	Apresentou = 10 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição contendo total de prescrições no período; n.º de prescrições analisadas; erros identificados.	[medicamentos prescritos com erro / total de medicamentos prescritos] x 1.000	
11 - Humanização	Pesquisa de satisfação do cliente externo com o mínimo de 80% de aprovação pelos usuários	Índice de Satisfação: ≥ 80% = 25 pontos < 80% ≥ 70% = 15 pontos < 70% ≥ 60% = 5 pontos < 60% = não pontua	Relatório da Instituição com os resultados obtidos, percentuais de satisfação e intervenções adotadas.	[pesquisas com aprovação acima de 80% em determinado período / total de pesquisas aplicadas no mesmo período] x 100	50
	Serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário implantado Mínimo de 80% resposta a queixas	Índice de Resposta: ≥ 80% = 25 pontos < 80% ≥ 70% = 15 pontos < 70% ≥ 60% = 5 pontos < 60% = não pontua	Relatório do Serviço de Ouvidoria contendo número total de queixas; número de queixas respondidas e principais motivos de queixas.	[queixas respondidas em determinado período / total de queixas recebidas no mesmo período] x 100	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

12 - Capacitação dos profissionais da rede de atenção à saúde	1º Trimestre - Apresentar Proposta elaborada em conjunto com Gestores 2º e 3º Trimestre - Execução da proposta 4º - Avaliação	Apresentou = 50 pontos Não apresentou = não pontua	Proposta elaborada/ Relatórios do Hospital e respectivas áreas técnicas envolvidas	Relatório apresentado	50
13 - Livros e artigos publicados	Apresentar Relatório dos Livros e Artigos publicados no trimestre	Apresentou = 15 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório contendo título; nome pesquisador; resumo e resultados.	Relatório apresentado	15
14 - Comissões obrigatórias	Verificar presença ativa das Comissões Obrigatórias (Ata de reunião ou relatório de cada uma das seguintes Comissões: Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários, Farmácia).	Para cada Comissão com Ata apresentada = 5 pontos (total do indicador 25 pontos)	Atas das Comissões	Atas apresentadas	25
15 - Taxa de suspensão de cirurgias (fatores extra paciente)	Taxa de Suspensão de Cirurgia relacionada a fatores extra- paciente: <= 13% das cirurgias agendadas e constantes do mapa cirúrgico.	≤ 13% = 50 pontos >13% ≤ 15% = 40 pontos > 15% = não pontua	Relatório da Instituição contendo total de cirurgias agendadas; de cirurgias suspensas e motivos de suspensão.	[cirurgias suspensas por fatores extra-paciente em determinado período / total de cirurgias agendadas no mesmo período] x 100	50
16 - Captação de órgãos e transplantes	Mantener as atividades de captação de órgãos e transplantes	Manteve = 15 pontos Não manteve = não pontua	Relatório contendo ações/atividades desenvolvidas pela OPO e Relatório com número de transplantes realizados	Relatório apresentado	15
17 - Saúde do Trabalhador - Notificar os acidentes de trabalho identificados a partir do atendimento do paciente no Pronto Socorro	Realizar o número mínimo de 85 notificações por trimestre	Atingiu 100% da meta = 25 pontos 90 a 99,9% da meta = 15 pontos 80 a 89,9% da meta = 5 pontos < 80% da meta = não pontua	Relatório da COVISA com número de Acidentes de Trabalho notificados pela Instituição no trimestre	[notificações realizadas / 85] x 100	25



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

18 - Balanço Patrimonial	1º Trimestre = Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a Declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste os indicadores de LC – liquidez corrente; LG – liquidez geral e SG – Solvência geral 2º/3º/4º Trimestre = Balancete de Receita e Despesa	Apresentou = 30 pontos Não apresentou = não pontua	Balanço Patrimonial e análise econômico-financeira, assinada pelo contador da Instituição.	LC = (Ativo Circulante/Passivo Circulante); LG = (Ativo Circulante + realizável a longo prazo / Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo); SG= (Ativo total/Passivo circulante + exigível a longo prazo) Balancete de Receita/Despesas	30
19 - Custos hospitalares	Apresentar Relatório do processo de Custos Hospitalares implantado pelo Hospital	Apresentou = 50 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório de custos implantado pelo Hospital	Relatório apresentado	50
20 - Análise da produção física em relação ao contratado/convenia do no POA conforme Manual de Orientações Técnicas	Verificar a proporção do alcance da produção física em relação ao pactuado no Plano Operativo: 1- ambulatorial: MAC $\geq$ 95% FAEC $\geq$ 95% 2 - hospitalar MAC $\geq$ 95% FAEC $\geq$ 95%	$\geq$ de 95% = 25 pontos < 95% $\leq$ 85% = 15 pontos < 85% $\geq$ 75% = 5 pontos < 75% = não pontua (total da meta = 100 pontos)	Relatório mensal com análise dos dados do SIA e SIH SUS (DATASUS)	[total de procedimentos realizados / total de procedimentos conveniados] x 100	100
Pontos Totais					1.000

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
AC	020101054	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	795	97,00	77.115,00
AC	020203002	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	1.172	15,00	17.580,00
AC	020203021	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	76	298,48	22.684,48
AC	020203107	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	1.057	18,00	19.026,00
AC	020207018	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	49	58,61	2.871,89
AC	020402001	MIELOGRAFIA	1	118,60	118,60
AC	020406002	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS L	1.452	55,10	80.005,20
AC	020501001	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	13	165,00	2.145,00
AC	020501002	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	7	165,00	1.155,00
AC	020601001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CO	79	86,76	6.854,04
AC	020601002	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/	46	101,10	4.650,60
AC	020601003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CO	23	86,76	1.995,48
AC	020601004	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTI	181	86,75	15.701,75
AC	020601005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	87	86,75	7.547,25
AC	020601006	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	21	97,44	2.046,24
AC	020601007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	454	97,44	44.237,76
AC	020601008	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1	138,63	138,63
AC	020601009	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	146	2.107,22	307.654,12
AC	020602001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPE	38	86,75	3.296,50
AC	020602002	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	34	86,75	2.949,50
AC	020602003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	278	136,41	37.921,98
AC	020603001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	411	138,63	56.976,93
AC	020603002	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFE	83	86,75	7.200,25
AC	020603003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA	409	138,63	56.699,67
AC	020701001	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	25	268,75	6.718,75
AC	020701002	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (	2	268,75	537,50
AC	020701003	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	88	268,75	23.650,00
AC	020701004	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	144	268,75	38.700,00
AC	020701005	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	38	268,75	10.212,50
AC	020701006	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	438	268,75	117.712,50
AC	020701007	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	58	268,75	15.587,50
AC	020702002	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	148	268,75	39.775,00
AC	020702003	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	44	268,75	11.825,00
AC	020703001	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	52	268,75	13.975,00
AC	020703002	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	62	268,75	16.662,50
AC	020703003	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	210	268,75	56.437,50
AC	020703004	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	11	268,75	2.956,25
AC	020801001	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	1	457,55	457,55
AC	020802001	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	1	133,26	133,26
AC	020802002	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	2	187,93	375,86
AC	020802003	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	9	87,89	791,01
AC	020802007	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	8	144,22	1.153,76
AC	020802008	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	1	114,86	114,86
AC	020802009	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	1	157,23	157,23
AC	020802010	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATI	1	310,82	310,82
AC	020802011	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	3	135,38	406,14
AC	020803001	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	27	324,54	8.762,58
AC	020803002	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ OU S/ CAPTACAO	17	77,28	1.313,76
AC	020803004	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	9	338,70	3.048,30
AC	020804002	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	2	457,55	915,10
AC	020804003	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	1	108,94	108,94
AC	020804005	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITAT	69	133,03	9.179,07
AC	020804006	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	1	122,97	122,97
AC	020804008	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	42	63,22	2.655,24
AC	020804010	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	47	165,24	7.766,28
AC	020805003	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO IN	100	190,99	19.099,00
AC	020805004	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	5	457,55	2.287,75
AC	020806001	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	18	438,01	7.884,18
AC	020807001	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	1	457,55	457,55
AC	020807002	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	3	127,51	382,53
AC	020807003	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECCOES)	11	128,12	1.409,32
AC	020807004	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECCOES)	10	130,50	1.305,00
AC	020808004	LINFOCINTILOGRAFIA	5	141,33	706,65
AC	020809001	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE	3	906,80	2.720,40
AC	020901006	V I D E O L A P A R O S C O P I A	30	95,00	2.850,00
AC	021001004	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	1	189,73	189,73
AC	021001005	AORTOGRAFIA TORACICA	25	170,44	4.261,00
AC	021001006	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	24	201,01	4.824,24

IF

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FIHUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
AC	021001007	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	1	179,46	179,46
AC	021001013	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	21	190,31	3.996,51
AC	021001014	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	1	201,51	201,51
AC	021001015	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	25	201,01	5.025,25
AC	021001017	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	1	145,94	145,94
AC	021002001	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	4	45,34	181,36
AC	021107010	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDIT	47	46,56	2.188,32
AC	030107003	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AM	110	21,68	2.384,80
AC	030107012	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (	5.079	21,69	110.163,51
AC	030111001	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	42	15,75	661,50
AC	030312006	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	1	443,70	443,70
AC	030312007	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	7	359,70	2.517,90
AC	030602001	AFERESE TERAPEUTICA	17	180,00	3.060,00
AC	030602009	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	19	8,09	153,71
AC	030602010	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8	8,09	64,72
AC	030704011	INSTALACAO DE APARELHO ORTODANTICO/ORTOPEDICO FIXO	4	67,00	268,00
AC	030704012	MANUTENCAO/CONCERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	77	34,00	2.618,00
AC	030903010	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO	9	172,00	1.548,00
AC	030903012	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPL	77	172,00	13.244,00
AC	040505037	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRA	256	771,60	197.529,60
AC	040703008	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	5	92,95	464,75
AC	040703009	DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSSES E ANASTOMOSES BILIARES	111	92,95	10.317,45
AC	040703010	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	1	92,95	92,95
AC	040703011	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	14	92,95	1.301,30
AC	040703023	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	41	97,00	3.977,00
AC	041301003	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	38	43,75	1.662,50
Total AC			14.727		1.583.863,69
AC	030401008	CHECK-FILM (POR MES)	147	30,00	4.410,00
AC	030401015	MASCARA / IMOBILIZACAO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)	49	65,00	3.185,00
AC	030401017	NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO)	11	22,00	242,00
AC	030401018	PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO)	75	120,00	9.000,00
AC	030401028	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SO DE FOTONS (POR CAMP	2.557	30,00	76.710,00
AC	030401029	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (	4.661	35,00	163.135,00
AC	030401030	BLOCO DE COLIMACAO PERSONALIZADO (POR BLOCO)	369	52,00	19.188,00
AC	030401031	PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL	22	480,00	10.560,00
AC	030401021	RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO	8	5.000,00	40.000,00
AC	030401024	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA	9	5.000,00	45.000,00
AC	030403003	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1a LINH	245	150,00	36.750,00
AC	030403004	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2a LINH	55	1.800,00	99.000,00
AC	030406017	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - BAIXO RISCO	4	1.743,12	6.972,48
AC	030407001	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1a L	201	1.700,00	341.700,00
AC	030407002	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2a L	26	1.381,76	35.925,76
AC	030407004	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3a L	2	800,00	1.600,00
AC	030407005	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E	11	7.285,83	80.144,13
AC	030408001	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCI	38	871,00	33.098,00
AC	030408005	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	72	335,00	24.120,00
Total ONCO			8.562		1.030.740,37
MC	010101002	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPE	291	2,70	785,70
MC	020101002	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	12	14,10	169,20
MC	020101004	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	79	18,46	1.458,34
MC	020101008	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	1	19,06	19,06
MC	020101015	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	36	18,33	659,88
MC	020101019	BIOPSIA DE FARINGE	5	19,06	95,30
MC	020101021	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	88	71,15	6.261,20
MC	020101022	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	189	46,19	8.729,91
MC	020101023	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	3	31,27	93,81
MC	020101026	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	3	114,36	343,08
MC	020101027	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	28	200,00	5.600,00
MC	020101028	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	3	18,33	54,99
MC	020101032	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU A	1	188,78	188,78
MC	020101034	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	1	23,99	23,99
MC	020101037	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	1.909	25,83	49.309,47
MC	020101038	BIOPSIA DE PENIS	6	18,33	109,98
MC	020101039	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	1	18,33	18,33
MC	020101040	BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)	2	113,68	227,36
MC	020101041	BIOPSIA DE PROSTATA	1	92,38	92,38
MC	020101043	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	3	46,19	138,57

FF

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	020101044	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	1	18,33	18,33
MC	020101046	BIOPSIA DE TESTICULO	1	46,19	46,19
MC	020101050	BIOPSIA DE VAGINA	4	18,33	73,32
MC	020101051	BIOPSIA DE VULVA	7	18,33	128,31
MC	020101052	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	20	21,56	431,20
MC	020101058	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	66,48	66,48
MC	020101063	PUNCAO LOMBAR	203	7,04	1.429,12
MC	020101064	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	38	13,25	503,50
MC	020101066	BIOPSIA DO COLO UTERINO	62	18,33	1.136,46
MC	020201002	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2.225	2,01	4.472,25
MC	020201004	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	673	3,63	2.442,99
MC	020201007	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	18	10,00	180,00
MC	020201012	DOSAGEM DE ACIDO URICO	3.967	1,85	7.338,95
MC	020201014	DOSAGEM DE ALDOLASE	325	3,68	1.196,00
MC	020201015	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	111	3,68	408,48
MC	020201016	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	170	3,68	625,60
MC	020201018	DOSAGEM DE AMILASE	3.496	2,25	7.866,00
MC	020201019	DOSAGEM DE AMONIA	275	3,51	965,25
MC	020201020	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	19.670	2,01	39.536,70
MC	020201021	DOSAGEM DE CALCIO	9.350	1,85	17.297,50
MC	020201022	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	8.665	3,51	30.414,15
MC	020201025	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	83	3,68	305,44
MC	020201026	DOSAGEM DE CLORETO	4.086	1,85	7.559,10
MC	020201027	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	10.164	3,51	35.675,64
MC	020201028	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	19.240	3,51	67.532,40
MC	020201029	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	10.389	1,85	19.219,65
MC	020201030	DOSAGEM DE COLINESTERASE	43	3,68	158,24
MC	020201031	DOSAGEM DE CREATININA	26.044	1,85	48.181,40
MC	020201032	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4.067	3,68	14.966,56
MC	020201033	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	897	4,12	3.695,64
MC	020201036	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	2.580	3,68	9.494,40
MC	020201037	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	129	3,68	474,72
MC	020201038	DOSAGEM DE FERRITINA	3.550	15,59	55.344,50
MC	020201039	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3.384	3,51	11.877,84
MC	020201040	DOSAGEM DE FOLATO	2.244	15,65	35.118,60
MC	020201041	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	50	2,01	100,50
MC	020201042	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	11.440	2,01	22.994,40
MC	020201043	DOSAGEM DE FOSFORO	8.063	1,85	14.916,55
MC	020201044	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	31	2,01	62,31
MC	020201045	DOSAGEM DE GALACTOSE	693	3,51	2.432,43
MC	020201046	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	11.895	3,51	41.751,45
MC	020201047	DOSAGEM DE GLICOSE	15.680	1,85	29.008,00
MC	020201048	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	3,68	3,68
MC	020201049	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	297	3,68	1.092,96
MC	020201050	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	6.694	7,86	52.614,84
MC	020201053	DOSAGEM DE LACTATO	326	3,68	1.199,68
MC	020201055	DOSAGEM DE LIPASE	2.330	2,25	5.242,50
MC	020201056	DOSAGEM DE MAGNESIO	7.921	2,01	15.921,21
MC	020201059	DOSAGEM DE PORFIRINAS	16	3,51	56,16
MC	020201060	DOSAGEM DE POTASSIO	19.448	1,85	35.978,80
MC	020201061	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	844	1,40	1.181,60
MC	020201062	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	6.230	1,85	11.525,50
MC	020201063	DOSAGEM DE SODIO	19.330	1,85	35.760,50
MC	020201064	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	15.279	2,01	30.710,79
MC	020201065	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	15.242	2,01	30.636,42
MC	020201066	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2.188	4,12	9.014,56
MC	020201067	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	10.411	3,51	36.542,61
MC	020201069	DOSAGEM DE UREA	22.145	1,85	40.968,25
MC	020201070	DOSAGEM DE VITAMINA B12	8.652	15,24	131.856,48
MC	020201071	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	158	3,68	581,44
MC	020201072	ELETROFORESE DE PROTEINAS	2.425	4,42	10.718,50
MC	020201073	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	4.496	15,65	70.362,40
MC	020201076	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	58	15,24	883,92
MC	020202001	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	160	6,48	1.036,80
MC	020202002	CONTAGEM DE PLAQUETAS	24.360	2,73	66.502,80
MC	020202003	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1.208	2,73	3.297,84
MC	020202004	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	10	2,73	27,30
MC	020202010	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	9,00	9,00

FF

[Handwritten signature]

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	020202012	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	4.313	2,85	12.292,05
MC	020202013	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (	7.116	5,77	41.059,32
MC	020202014	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	8.853	2,73	24.168,69
MC	020202015	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	3.168	2,73	8.648,64
MC	020202016	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	285	4,11	1.171,35
MC	020202017	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	113	6,48	732,24
MC	020202018	DOSAGEM DE FATOR II	3	5,31	15,93
MC	020202019	DOSAGEM DE FATOR IX	31	7,61	235,91
MC	020202020	DOSAGEM DE FATOR V	140	4,73	662,20
MC	020202021	DOSAGEM DE FATOR VII	15	8,09	121,35
MC	020202022	DOSAGEM DE FATOR VIII	119	6,63	788,97
MC	020202023	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	44	15,00	660,00
MC	020202024	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18	18,91	340,38
MC	020202025	DOSAGEM DE FATOR X	4	6,66	26,64
MC	020202026	DOSAGEM DE FATOR XI	8	9,11	72,88
MC	020202027	DOSAGEM DE FATOR XII	7	10,51	73,57
MC	020202029	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1.027	4,60	4.724,20
MC	020202030	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	211	1,53	322,83
MC	020202031	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	67	2,73	182,91
MC	020202032	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	54	2,73	147,42
MC	020202034	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4	4,11	16,44
MC	020202035	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	343	5,41	1.855,63
MC	020202036	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2.848	2,73	7.775,04
MC	020202037	HEMATOCRITO	270	1,53	413,10
MC	020202038	HEMOGRAMA COMPLETO	21.685	4,11	89.125,35
MC	020202039	LEUCOGRAMA	2.618	2,73	7.147,14
MC	020202040	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	22	25,00	550,00
MC	020202041	PESQUISA DE CELULAS LE	65	4,11	267,15
MC	020202043	PESQUISA DE FILARIA	7	2,73	19,11
MC	020202044	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	14	2,73	38,22
MC	020202046	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	45	2,73	122,85
MC	020202050	PROVA DO LACO	1	2,73	2,73
MC	020202052	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	167	12,00	2.004,00
MC	020202054	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	908	2,73	2.478,84
MC	020203001	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	33	15,00	495,00
MC	020203003	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	38	15,00	570,00
MC	020203004	DETECAÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	69	65,00	4.485,00
MC	020203006	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	31	9,25	286,75
MC	020203007	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	744	2,83	2.105,52
MC	020203008	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1.285	9,25	11.886,25
MC	020203009	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	2.842	15,06	42.800,52
MC	020203010	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1.791	16,42	29.408,22
MC	020203011	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	234	13,55	3.170,70
MC	020203012	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1.254	17,16	21.518,64
MC	020203013	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1.135	17,16	19.476,60
MC	020203015	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1.649	17,16	28.296,84
MC	020203018	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1.317	17,16	22.599,72
MC	020203020	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	7.466	2,83	21.128,78
MC	020203022	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	141	17,16	2.419,56
MC	020203023	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	945	80,00	75.600,00
MC	020203025	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	276	10,00	2.760,00
MC	020203026	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	304	10,00	3.040,00
MC	020203027	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	573	8,67	4.967,91
MC	020203028	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	365	17,16	6.263,40
MC	020203029	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	114	85,00	9.690,00
MC	020203030	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2.030	10,00	20.300,00
MC	020203031	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	680	18,55	12.614,00
MC	020203032	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	6	17,16	102,96
MC	020203033	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	23	5,74	132,02
MC	020203034	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	225	17,16	3.861,00
MC	020203035	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	308	18,55	5.713,40
MC	020203036	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	218	18,55	4.043,90
MC	020203037	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	30	9,25	277,50
MC	020203038	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	164	10,00	1.640,00
MC	020203039	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	94	9,25	869,50
MC	020203041	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	21	5,83	122,43
MC	020203045	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	75	10,00	750,00
MC	020203047	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	210	2,83	594,30

IF

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	020203048	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	337	10,00	3.370,00
MC	020203052	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINSULINA	130	17,16	2.230,80
MC	020203055	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	379	17,16	6.503,64
MC	020203056	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	208	17,16	3.569,28
MC	020203057	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	119	17,16	2.042,04
MC	020203058	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	347	17,16	5.954,52
MC	020203059	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1.933	17,16	33.170,28
MC	020203060	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	473	17,16	8.116,68
MC	020203062	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	2.258	17,16	38.747,28
MC	020203063	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO V	2.510	18,55	46.560,50
MC	020203064	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEP A	147	18,55	2.726,85
MC	020203065	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	93	7,78	723,54
MC	020203066	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	1	9,71	9,71
MC	020203067	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI	1.561	18,55	28.956,55
MC	020203069	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	156	9,25	1.443,00
MC	020203070	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	100	4,10	410,00
MC	020203071	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL R	3	18,55	55,65
MC	020203074	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1.109	11,00	12.199,00
MC	020203075	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	7	9,25	64,75
MC	020203076	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1.001	16,97	16.986,97
MC	020203077	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	578	9,25	5.346,50
MC	020203078	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIR	2.036	18,55	37.767,80
MC	020203080	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (	1.229	18,55	22.797,95
MC	020203081	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	335	17,16	5.748,60
MC	020203082	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HER	78	17,16	1.338,48
MC	020203083	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	607	17,16	10.416,12
MC	020203084	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	592	17,16	10.158,72
MC	020203085	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	743	11,61	8.626,23
MC	020203086	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	8	10,00	80,00
MC	020203087	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1.193	18,55	22.130,15
MC	020203089	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIR	150	18,55	2.782,50
MC	020203092	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	347	17,16	5.954,52
MC	020203093	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HER	89	17,16	1.527,24
MC	020203094	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	495	17,16	8.494,20
MC	020203096	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	623	13,35	8.317,05
MC	020203097	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	2.082	18,55	38.621,10
MC	020203098	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	150	18,55	2.782,50
MC	020203099	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	398	60,00	23.880,00
MC	020203100	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	5	2,83	14,15
MC	020203101	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	40	4,10	164,00
MC	020203104	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	22	10,00	220,00
MC	020203106	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	2	1,77	3,54
MC	020203108	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	673	168,48	113.387,04
MC	020203111	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	1.042	2,83	2.948,86
MC	020203112	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1.188	10,00	11.880,00
MC	020203114	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	36	1,77	63,72
MC	020203115	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	373	1,77	660,21
MC	020203118	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMA	67	18,55	1.242,85
MC	020203119	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	2	17,16	34,32
MC	020203122	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	1	80,00	80,00
MC	020203123	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	1	120,00	120,00
MC	020204001	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	5	1,65	8,25
MC	020204002	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	3,04	3,04
MC	020204003	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	5	3,04	15,20
MC	020204004	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	23	1,65	37,95
MC	020204005	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	2	1,65	3,30
MC	020204006	PESQUISA DE EOSINOFILS	8	1,65	13,20
MC	020204007	PESQUISA DE GORDURA FECAL	23	1,65	37,95
MC	020204008	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1.011	1,65	1.668,15
MC	020204009	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	64	1,65	105,60
MC	020204010	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	141	1,65	232,65
MC	020204011	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	2	1,65	3,30
MC	020204012	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1.960	1,65	3.234,00
MC	020204013	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	104	10,25	1.066,00
MC	020204014	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	67	1,65	110,55
MC	020204015	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	8	1,65	13,20
MC	020204016	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	5	1,65	8,25
MC	020204017	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1.000	1,65	1.650,00

FF

\$

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	020205001	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA U	7.368	3,70	27.254,20
MC	020205005	CONTAGEM DE ADDIS	970	2,04	1.978,80
MC	020205006	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	74	3,70	273,80
MC	020205010	DOSAGEM DE OXALATO	59	3,68	217,12
MC	020205011	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	4.100	2,04	8.364,00
MC	020205013	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	33	3,70	122,10
MC	020205018	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	525	2,40	1.260,00
MC	020205024	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	972	3,36	3.265,92
MC	020205028	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	5	3,70	18,50
MC	020205030	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	42	4,44	186,48
MC	020206001	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	9.942	12,54	124.672,68
MC	020206004	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI-PROGESTERONA	173	10,20	1.764,60
MC	020206006	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	6,72	6,72
MC	020206007	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	5	6,72	33,60
MC	020206008	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	446	14,12	6.297,52
MC	020206009	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	120	11,89	1.426,80
MC	020206011	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	218	11,53	2.513,54
MC	020206012	DOSAGEM DE CALCITONINA	241	14,38	3.465,58
MC	020206013	DOSAGEM DE CORTISOL	1.030	9,86	10.155,80
MC	020206016	DOSAGEM DE ESTRADIOL	816	10,15	8.282,40
MC	020206019	DOSAGEM DE GASTRINA	152	14,15	2.150,80
MC	020206020	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	821	15,35	12.602,35
MC	020206021	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	483	7,85	3.791,55
MC	020206022	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	421	10,21	4.298,41
MC	020206024	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2.324	8,97	20.846,28
MC	020206025	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	10.416	8,96	93.327,36
MC	020206026	DOSAGEM DE INSULINA	1.330	10,17	13.526,10
MC	020206027	DOSAGEM DE PARATORMONIO	5.041	43,13	217.418,33
MC	020206028	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	693	15,35	10.637,55
MC	020206029	DOSAGEM DE PROGESTERONA	433	10,22	4.425,26
MC	020206030	DOSAGEM DE PROLACTINA	883	10,15	8.962,45
MC	020206031	DOSAGEM DE RENINA	146	13,19	1.925,74
MC	020206032	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	885	15,35	13.584,75
MC	020206033	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	346	13,11	4.536,06
MC	020206034	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1.132	10,43	11.806,76
MC	020206035	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	786	13,11	10.304,46
MC	020206036	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	724	15,35	11.113,40
MC	020206037	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1.219	8,76	10.678,44
MC	020206039	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1.584	8,71	13.622,44
MC	020206045	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	24	12,01	288,24
MC	020206046	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	2	8,43	16,86
MC	020206047	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	100	12,15	1.215,00
MC	020207001	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2	2,06	4,12
MC	020207002	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	4	2,23	8,92
MC	020207004	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	5	2,04	10,20
MC	020207005	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	148	15,65	2.316,20
MC	020207008	DOSAGEM DE ALUMINIO	22	27,50	605,00
MC	020207009	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	111	10,00	1.110,00
MC	020207012	DOSAGEM DE BARBITURATOS	168	13,13	2.205,84
MC	020207015	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	339	17,53	5.942,67
MC	020207019	DOSAGEM DE COBRE	218	3,51	765,18
MC	020207020	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	79	8,97	708,63
MC	020207022	DOSAGEM DE FENITOINA	194	35,22	6.832,68
MC	020207025	DOSAGEM DE LITIO	91	2,25	204,75
MC	020207027	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	270	4,11	1.109,70
MC	020207029	DOSAGEM DE METOTREXATO	32	10,00	320,00
MC	020207033	DOSAGEM DE TEOFILINA	6	15,65	93,90
MC	020207035	DOSAGEM DE ZINCO	2	15,65	31,30
MC	020208002	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	1.594	13,33	21.248,02
MC	020208004	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	860	4,20	3.612,00
MC	020208007	BACTEROSCOPIA (GRAM)	1.554	2,80	4.351,20
MC	020208008	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	4.353	5,62	24.463,86
MC	020208011	CULTURA PARA BAAR	687	5,63	3.867,81
MC	020208012	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	428	10,25	4.387,00
MC	020208013	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	951	4,19	3.984,69
MC	020208014	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1.296	2,80	3.628,80
MC	020208015	HEMOCULTURA	2.915	11,49	33.493,35
MC	020208016	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	3	5,63	16,89

ITF

17

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	020208017	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	51	4,33	220,83
MC	020208020	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	1	2,80	2,80
MC	020209005	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	197	1,89	372,33
MC	020209006	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	201	1,89	379,89
MC	020209010	DOSAGEM DE FRUTOSE	1.209	2,01	2.430,09
MC	020209013	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	198	1,89	374,22
MC	020209015	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	16	5,23	83,68
MC	020209019	MIELOGRAMA	145	5,79	839,55
MC	020209021	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	80	9,70	776,00
MC	020209023	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	226	1,89	427,14
MC	020209025	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	12	1,89	22,68
MC	020209028	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	79	9,70	766,30
MC	020210001	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/	231	180,00	41.580,00
MC	020210002	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES C	195	160,00	31.200,00
MC	020210003	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICO	56	160,00	8.960,00
MC	020210004	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	14	120,00	1.680,00
MC	020211014	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	65	150,00	9.750,00
MC	020212001	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	1	10,65	10,65
MC	020212003	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	748	10,65	7.966,20
MC	020212004	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL	495	10,65	5.271,75
MC	020212005	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	211	5,79	1.221,69
MC	020212006	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	1.190	5,79	6.890,10
MC	020212008	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	700	1,37	959,00
MC	020212010	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	13	5,79	75,27
MC	020301001	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	720	6,97	5.018,40
MC	020301002	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	30	10,65	319,50
MC	020301003	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	73	10,65	777,45
MC	020301004	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	6	35,34	212,04
MC	020301008	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	385	7,30	2.810,50
MC	020302003	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CI	4.017	24,00	96.408,00
MC	020302004	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	909	92,00	83.628,00
MC	020302006	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	149	45,83	6.828,67
MC	020302007	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	10	43,21	432,10
MC	020401001	DACRIOCISTOGRAFIA	12	48,85	586,20
MC	020401003	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1	8,38	8,38
MC	020401005	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2	8,38	16,76
MC	020401006	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	33	6,88	227,04
MC	020401007	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON +	59	9,15	539,85
MC	020401008	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	20	7,52	150,40
MC	020401010	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	1	9,03	9,03
MC	020401011	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	4	7,20	28,80
MC	020401012	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	14	8,38	117,32
MC	020401014	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	30	7,32	219,60
MC	020401015	RADIOGRAFIA DE SELA TURICA (PA + LATERAL + BRETTON)	1	7,20	7,20
MC	020401016	RADIOGRAFIA OCLUSAL	5	3,51	17,55
MC	020401017	RADIOGRAFIA PANORAMICA	406	9,03	3.666,18
MC	020401018	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	69	1,75	120,75
MC	020401019	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	2	48,85	97,70
MC	020401020	TELÉROGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	11	6,44	70,84
MC	020402003	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQ	404	8,33	3.365,32
MC	020402004	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXA	73	8,19	597,87
MC	020402005	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	50	10,29	514,50
MC	020402006	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	441	10,96	4.833,36
MC	020402007	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14	14,90	208,60
MC	020402008	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	165	16,88	2.785,20
MC	020402009	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	270	9,16	2.473,20
MC	020402010	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	277	9,73	2.695,21
MC	020402011	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	73	15,58	1.137,34
MC	020402012	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	46	7,80	358,80
MC	020403003	MAMOGRAFIA UNILATERAL	523	22,50	11.767,50
MC	020403004	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA	35	62,50	2.187,50
MC	020403007	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	47	8,37	393,39
MC	020403008	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	51	19,24	981,24
MC	020403013	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATER	19	14,32	272,08
MC	020403014	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2	12,02	24,04
MC	020403015	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	3.168	9,50	30.096,00
MC	020403017	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	414	6,88	2.848,32
MC	020403018	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	389	45,00	17.505,00

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	020404001	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	225	6,42	1.444,50
MC	020404002	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	43	7,40	318,20
MC	020404003	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	376	7,40	2.782,40
MC	020404004	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	20	7,40	148,00
MC	020404005	RADIOGRAFIA DE BRACO	239	7,77	1.857,03
MC	020404006	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	74	7,40	547,60
MC	020404007	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	297	5,90	1.752,30
MC	020404008	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	225	5,62	1.264,50
MC	020404009	RADIOGRAFIA DE MAO	798	6,30	5.027,40
MC	020404010	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSE	124	6,00	744,00
MC	020404011	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	183	7,98	1.460,34
MC	020404012	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	586	6,91	4.049,26
MC	020405001	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	30	47,76	1.432,80
MC	020405005	FISTULOGRAFIA	3	45,34	136,02
MC	020405006	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	21	45,34	952,14
MC	020405008	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	1	52,11	52,11
MC	020405011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	21	10,73	225,33
MC	020405012	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	204	15,30	3.121,20
MC	020405013	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	55	7,17	394,35
MC	020405014	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	23	35,22	810,06
MC	020405015	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	5	47,59	237,95
MC	020405017	URETROCISTOGRAFIA	58	52,11	3.022,38
MC	020405018	UROGRAFIA VENOSA	5	57,40	287,00
MC	020406001	ARTROGRAFIA	1	45,34	45,34
MC	020406003	ESCANOMETRIA	288	7,77	2.237,76
MC	020406004	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PL	25	18,68	467,00
MC	020406006	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	891	7,77	6.923,07
MC	020406007	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	20	7,77	155,40
MC	020406008	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	962	6,50	6.253,00
MC	020406009	RADIOGRAFIA DE BACIA	792	7,77	6.153,84
MC	020406010	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	76	6,50	494,00
MC	020406011	RADIOGRAFIA DE COXA	551	8,94	4.925,94
MC	020406012	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1.400	6,78	9.492,00
MC	020406013	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	497	7,16	3.558,52
MC	020406014	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA +	185	9,29	1.718,65
MC	020406015	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1.086	6,78	7.363,08
MC	020406016	RADIOGRAFIA DE PERNA	740	8,94	6.615,60
MC	020406017	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	151	9,29	1.402,79
MC	020501003	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	617	39,94	24.642,98
MC	020501004	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS	1.762	39,60	69.775,20
MC	020501005	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1.126	42,90	48.305,40
MC	020502001	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	14	117,00	1.638,00
MC	020502002	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	52	14,81	770,12
MC	020502003	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, V	926	24,20	22.409,20
MC	020502004	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	980	37,95	37.191,00
MC	020502005	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	560	24,20	13.552,00
MC	020502006	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	359	24,20	8.687,80
MC	020502007	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	55	24,20	1.331,00
MC	020502008	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	146	24,20	3.533,20
MC	020502009	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	223	24,20	5.396,60
MC	020502010	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	83	24,20	2.008,60
MC	020502011	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24	24,20	580,80
MC	020502012	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	452	24,20	10.938,40
MC	020502013	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	8	24,20	193,60
MC	020502014	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	607	24,20	14.689,40
MC	020502015	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39	39,60	1.544,40
MC	020502016	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	200	24,20	4.840,00
MC	020502017	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	13	24,20	314,60
MC	020502018	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	603	24,20	14.592,60
MC	020901001	COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	138	90,68	12.513,84
MC	020901002	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	795	112,66	89.564,70
MC	020901003	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2.880	48,16	138.700,80
MC	020901004	LAPAROSCOPIA	2	40,37	80,74
MC	020901005	RETOSIGMOIDOSCOPIA	13	23,13	300,69
MC	020902001	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	53	18,00	954,00
MC	020903001	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	99	76,50	7.573,50
MC	020904001	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	74	36,02	2.665,48
MC	020904002	LARINGOSCOPIA	659	47,14	31.066,26

IF

[Assinatura]

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	020904003	TRAQUEOSCOPIA	104	348,59	36.253,36
MC	020904004	VIDEOLARINGOSCOPIA	494	45,50	22.477,00
MC	021101001	CAPILAROSCOPIA	20	28,42	568,40
MC	021102003	ELETROCARDIOGRAMA	2.623	5,15	13.508,45
MC	021102004	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	57	30,00	1.710,00
MC	021102005	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	82	10,07	825,74
MC	021102006	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	146	30,00	4.380,00
MC	021103001	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARÂMETROS LINEARES	1	1,26	1,26
MC	021103002	AVALIACAO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	3	1,26	3,78
MC	021103006	AVALIAÇÃO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	5	1,26	6,30
MC	021103007	AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR	407	1,26	512,82
MC	021103009	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂM	2	1,26	2,52
MC	021104001	AMNIOSCOPIA	7	1,69	11,83
MC	021104002	COLPOSCOPIA	1.152	3,38	3.893,76
MC	021104004	HISTÉROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	123	25,00	3.075,00
MC	021104006	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1.346	1,69	2.274,74
MC	021105002	ELETRONECEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	49	11,34	555,66
MC	021105003	ELETRONECEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO	119	25,00	2.975,00
MC	021105004	ELETRONECEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/	282	25,00	7.050,00
MC	021105005	ELETRONECEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	6	25,00	150,00
MC	021105008	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	416	27,00	11.232,00
MC	021105011	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	28	4,06	113,68
MC	021105013	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	1	4,06	4,06
MC	021105015	VIDEO-ELETRONECEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	1	27,00	27,00
MC	021106001	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	168	24,24	4.072,32
MC	021106002	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	3.297	12,34	40.684,98
MC	021106003	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	451	40,00	18.040,00
MC	021106005	CERATOMETRIA	194	3,37	653,78
MC	021106006	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	5	10,11	50,55
MC	021106007	ELETRÓ-OCULOGRAFIA	3	24,24	72,72
MC	021106008	ELETRORETINOGRAFIA	10	24,24	242,40
MC	021106009	ESTESIOMETRIA	26	3,37	87,62
MC	021106010	FUNDOSCOPIA	1.437	3,37	4.842,69
MC	021106011	GONIOSCOPIA	61	6,74	411,14
MC	021106012	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	498	24,24	12.071,52
MC	021106013	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	24	3,37	80,88
MC	021106014	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	154	24,24	3.732,96
MC	021106015	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	5	3,37	16,85
MC	021106016	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	59	24,24	1.430,16
MC	021106017	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	36	24,68	888,48
MC	021106018	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	35	64,00	2.240,00
MC	021106020	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	5	6,74	33,70
MC	021106021	TESTE DE SCHIRMER	84	3,37	283,08
MC	021106022	TESTE DE VISAO DE CORES	12	3,37	40,44
MC	021106023	TESTE ORTOPTICO	132	12,34	1.628,88
MC	021106024	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	51	12,34	629,34
MC	021106025	TONOMETRIA	1.518	3,37	5.115,66
MC	021106026	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	68	24,24	1.648,32
MC	021107001	ANÁLISE ACÚSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	72	4,11	295,92
MC	021107002	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	258	21,00	5.418,00
MC	021107003	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	374	20,13	7.528,62
MC	021107004	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	787	21,00	16.527,00
MC	021107005	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	106	18,00	1.908,00
MC	021107006	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	30	4,11	123,30
MC	021107007	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	212	4,11	871,32
MC	021107008	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	336	4,11	1.380,96
MC	021107009	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	101	24,75	2.499,75
MC	021107011	AVALIACAO VOCAL	178	4,11	731,58
MC	021107014	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	59	13,51	797,09
MC	021107015	ESTUDO DE EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E P	69	46,88	3.234,72
MC	021107016	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	5	8,10	40,50
MC	021107017	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	38	4,11	156,18
MC	021107018	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	32	4,11	131,52
MC	021107020	IMITANCIOMETRIA	639	23,00	14.697,00
MC	021107021	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	852	26,25	22.627,50
MC	021107022	OLFATOMETRIA	1	1,37	1,37
MC	021107024	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	64	12,00	768,00
MC	021107025	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	235	1,37	321,95

IF

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	021107026	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCI	74	46,88	3.469,12
MC	021107027	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	4	13,51	54,04
MC	021107028	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	2	4,80	9,60
MC	021107031	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	208	8,75	1.820,00
MC	021107032	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	151	1,37	206,87
MC	021107033	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1	1,37	1,37
MC	021107034	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	35	9,36	327,60
MC	021107035	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	201	12,12	2.436,12
MC	021107036	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	8	12,00	96,00
MC	021108001	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	15	2,78	41,70
MC	021108002	GASOMETRIA	31	2,78	86,18
MC	021108005	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	421	6,36	2.677,56
MC	021108006	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	465	4,28	1.990,20
MC	021108007	PROVA FARMACODINAMICA	117	2,78	325,26
MC	021108008	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	7	2,78	19,46
MC	021109001	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	76	7,62	579,12
MC	021109002	CATERISMO DE URETRA	20	8,82	176,40
MC	021109003	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	20	8,82	176,40
MC	021109004	CISTOMETRIA SIMPLES	6	8,82	52,92
MC	021109005	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	20	8,82	176,40
MC	021109006	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	20	8,82	176,40
MC	021109007	UROFLUXOMETRIA	121	8,82	1.067,22
MC	021110001	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	333	2,74	912,42
MC	021202001	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	166	45,00	7.470,00
MC	021202002	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	10	70,00	700,00
MC	030101004	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ES	100.493	6,30	633.105,90
MC	030101005	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	232	10,00	2.320,00
MC	030101007	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	84.278	10,00	842.780,00
MC	030101010	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCO	339	57,74	19.573,86
MC	030101016	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	125	3,14	392,50
MC	030104003	TERAPIA EM GRUPO	393	6,15	2.416,95
MC	030104004	TERAPIA INDIVIDUAL	1.492	2,81	4.192,52
MC	030105001	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DOEN	4	55,00	220,00
MC	030105003	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESP	11	18,29	201,19
MC	030105006	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILACAO DOMICILIAR NAO INVA	96	27,50	2.640,00
MC	030106002	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATE	2.376	12,47	29.628,72
MC	030106006	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12.852	11,00	141.372,00
MC	030106009	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	-	11,00	-
MC	030106010	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	2	13,00	26,00
MC	030107002	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTE	47	17,67	830,49
MC	030107004	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	5	17,67	88,35
MC	030107005	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	1	17,67	17,67
MC	030107006	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO NAS MULTIPLA	367	7,71	2.829,57
MC	030107007	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO	444	17,67	7.845,48
MC	030107009	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECE	670	25,24	16.910,80
MC	030107010	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA	314	17,55	5.510,70
MC	030107011	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	539	10,90	5.875,10
MC	030107013	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (	654	33,70	22.039,80
MC	030108015	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	200	23,16	4.632,00
MC	030108016	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	257	5,59	1.436,63
MC	030108017	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	729	2,55	1.858,95
MC	030110001	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA P	9.587	0,63	6.039,81
MC	030111002	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10	10,50	105,00
MC	030201001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS URG	14	6,35	88,90
MC	030201002	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES U	169	4,67	789,23
MC	030202001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PAL	1	6,35	6,35
MC	030202002	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	1	4,67	4,67
MC	030202003	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIR	2	6,35	12,70
MC	030203001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES	1	6,35	6,35
MC	030203002	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOM	1	4,67	4,67
MC	030204001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RE	251	6,35	1.593,85
MC	030204002	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RE	242	4,67	1.130,14
MC	030204003	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO	1	4,67	4,67
MC	030204004	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE/POS CIRURGIA	3	6,35	19,05
MC	030204005	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PE	6	4,67	28,02
MC	030205001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OP	1.931	6,35	12.261,85
MC	030205002	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	1.986	4,67	9.274,62
MC	030206001	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS N	151	4,67	705,17

IF

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	030206002	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS	57	6,35	361,95
MC	030206003	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIM	71	4,67	331,57
MC	030206004	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIME	3	6,35	19,05
MC	030206005	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/POS-OPER	63	6,35	400,05
MC	030207003	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR	1	4,67	4,67
MC	030302001	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	99	57,75	5.717,25
MC	030302002	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	73	24,68	1.801,64
MC	030305001	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	146	17,74	2.590,04
MC	030305002	EXERCICIOS ORTOPTICOS	319	3,27	1.043,13
MC	030307001	DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR	30	49,50	1.485,00
MC	030307004	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	7	49,50	346,50
MC	030307005	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	2	47,25	94,50
MC	030308001	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESOES	217	1,48	321,16
MC	030308002	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO	25	1,48	37,00
MC	030308010	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	10	4,00	40,00
MC	030308011	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSAO)	1.750	8,00	14.000,00
MC	030309003	INFILTRAÇÃO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULA	149	5,63	838,87
MC	030309007	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	39	25,31	987,09
MC	030309009	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	32	22,21	710,72
MC	030309011	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUNA VERTE	1	27,32	27,32
MC	030309020	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ I	1	41,93	41,93
MC	030309022	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ I	1	41,63	41,63
MC	030314001	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1	1,44	1,44
MC	030602002	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	2	5,39	10,78
MC	030602003	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5	5,39	26,95
MC	030602004	SANGRIA TERAPEUTICA	85	4,69	398,65
MC	030602006	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	213	8,09	1.723,17
MC	030602007	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	16	8,09	129,44
MC	030602011	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	1	8,09	8,09
MC	030701005	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	27	10,82	292,14
MC	030702003	OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	1	5,59	5,59
MC	030702005	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES	8	6,95	55,60
MC	030702006	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	12	4,41	52,92
MC	030702010	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULA	1	4,41	4,41
MC	030703003	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	628	1,24	778,72
MC	030704008	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	2	1,16	2,32
MC	030902001	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1	1,41	1,41
MC	030903001	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	27	1,52	41,04
MC	030903004	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	1	11,26	11,26
MC	030903005	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSAO)	1	1,52	1,52
MC	030905001	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	9	3,67	33,03
MC	030905002	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	67	4,13	276,71
MC	030905003	SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	90	0,77	69,30
MC	040101001	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	1.768	32,40	57.283,20
MC	040101004	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	15	11,84	177,60
MC	040101005	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS	80	23,16	1.852,80
MC	040101007	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOM	111	12,46	1.383,06
MC	040101009	INCISURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	9	11,84	106,56
MC	040101010	FULGURACAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	12	11,84	142,08
MC	040101011	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	3	11,84	35,52
MC	040101012	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	75	19,79	1.484,25
MC	040305008	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICA	75	18,85	1.413,75
MC	040401005	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	7	22,56	157,92
MC	040401007	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	1	14,66	14,66
MC	040401009	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	1	11,28	11,28
MC	040401015	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	1	11,28	11,28
MC	040401024	MIRINGOTOMIA	1	11,28	11,28
MC	040401025	PARACENTESE DO TIMPANO	1	14,66	14,66
MC	040401027	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILA	357	5,63	2.009,91
MC	040401029	RESSECCAO DE SINEQUIAS	4	38,37	153,48
MC	040401031	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE	23	26,42	607,66
MC	040401034	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	11	17,00	187,00
MC	040401036	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	5	56,84	284,20
MC	040401044	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	2	44,34	88,68
MC	040402005	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	2	14,07	28,14
MC	040402009	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	2	28,00	56,00
MC	040402010	EXCISAO EM CUNHA DO LABIO	1	29,86	29,86
MC	040402044	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	2	24,12	48,24

IF

9

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	040402057	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSÍNTESE	1	21,01	21,01
MC	040402063	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	3	22,11	66,33
MC	040402067	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	1	19,18	19,18
MC	040501004	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	4	22,93	91,72
MC	040501005	EPILAÇÃO A LASER	2	45,00	90,00
MC	040501006	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	30	22,93	687,90
MC	040501007	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E	5	78,75	393,75
MC	040501010	OCLUSÃO DE PONTÃO LACRIMAL	6	19,14	114,84
MC	040501014	SIMBLEFAROPLASTIA	1	203,74	203,74
MC	040501016	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	367	22,93	8.415,31
MC	040501017	SUTURA DE PALPEBRAS	2	143,99	287,98
MC	040501018	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	1	95,42	95,42
MC	040501020	PUNCTOPLASTIA	5	19,14	95,70
MC	040503004	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	25	75,15	1.878,75
MC	040503005	INJEÇÃO INTRA-VITREO	54	82,28	4.443,12
MC	040503015	VITRIOLISE A YAG LASER	4	54,00	216,00
MC	040503019	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	128	300,60	38.476,80
MC	040503022	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	1	468,60	468,60
MC	040504001	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	2	282,08	564,16
MC	040504013	INJEÇÃO RETROBULBAR / PERIBULBAR	4	22,93	91,72
MC	040504019	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	1	116,42	116,42
MC	040505003	CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA	17	19,14	325,38
MC	040505006	CORREÇÃO DE ASTIGMATISMO SECUNDÁRIO	1	19,14	19,14
MC	040505007	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HERNIA DE IRIS	1	259,20	259,20
MC	040505009	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	34	531,60	18.074,40
MC	040505016	INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	2	8,24	16,48
MC	040505020	PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	107	82,28	8.803,96
MC	040505025	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	208	25,00	5.200,00
MC	040505029	SUTURA DE CONJUNTIVA	43	82,28	3.538,04
MC	040505030	SUTURA DE CORNEA	5	164,08	820,40
MC	040505036	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	1	209,55	209,55
MC	040602009	DISSECÇÃO DE VEIA / ARTERIA	6	6,19	37,14
MC	040602013	EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMA	1	29,86	29,86
MC	040602014	EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	1	29,86	29,86
MC	040602020	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	1	38,39	38,39
MC	040602062	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTADO	5	20,74	103,70
MC	040701024	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	7	31,26	218,82
MC	040701025	RETIRADA DE POLÍPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	149	29,84	4.446,16
MC	040701031	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMO	140	51,75	7.245,00
MC	040701032	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESÕES NÃO HEMORRÁGICAS DO APA	45	51,75	2.328,75
MC	040702012	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	1	13,06	13,06
MC	040702031	LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORRÓIDAS (SÊSSÃO)	1	14,77	14,77
MC	040702039	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLÍPOS DO RETO / COLO SIGMO	94	13,63	1.281,22
MC	040704019	PARACENTESE ABDOMINAL	84	12,27	1.030,68
MC	040806004	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1	28,42	28,42
MC	040806035	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	4	28,42	113,68
MC	040901009	CISTOSTOMIA	1	32,68	32,68
MC	040901015	EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO EM URETE	1	29,84	29,84
MC	040901027	NEFROSTOMIA (POR PUNÇÃO)	1	32,68	32,68
MC	040902007	MEATOTOMIA SIMPLES	2	32,68	65,36
MC	040902011	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	2	34,10	68,20
MC	040902018	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CÁLCULO OU CORPO ESTRANHO	1	34,10	34,10
MC	040904008	EXERESE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMÁTICO	1	34,10	34,10
MC	040904010	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO CANAL DEFERENTE	1	34,10	34,10
MC	040904021	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	6	34,10	204,60
MC	040904024	VASECTOMIA	1	306,47	306,47
MC	040905008	POSTECTOMIA	8	219,12	1.752,96
MC	040906006	DILATAÇÃO DE COLO DO ÚTERO	37	22,62	836,94
MC	040906009	EXERESE DE POLÍPO DE ÚTERO	5	22,62	113,10
MC	040907012	DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	3	12,97	38,91
MC	041001001	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	1	20,74	20,74
MC	041001003	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	1	20,74	20,74
MC	041205017	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	7	54,97	384,79
MC	041301004	CURATIVO EM MÉDIO QUEIMADO	52	31,25	1.625,00
MC	041301005	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	15	18,75	281,25
MC	041304001	AUTONÓMIZAÇÃO DE RETALHO	40	31,28	1.251,20
MC	041304015	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	11	30,72	337,92
MC	041401034	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	4	18,72	74,88

FF

[Assinatura]

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
MC	041401036	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	3	35,53	106,59
MC	041402004	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	2	12,98	25,96
MC	041402005	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	9	21,92	197,28
MC	041402007	CURETAGEM PERIAPICAL	20	21,92	438,40
MC	041402009	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	2	21,92	43,84
MC	041402014	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	5	12,98	64,90
MC	041402015	GÊNGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	3	15,02	45,06
MC	041402016	GÊNGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	6	12,98	77,88
MC	041402021	ODONTOSECCAO / RADIECTOMIA / TUNELIZACAO	1	19,18	19,18
MC	041402024	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	2	19,18	38,36
MC	041402027	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	1	22,72	22,72
MC	041402036	TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	1	22,72	22,72
MC	041402037	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	3	12,98	38,94
MC	041504004	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NÉCROSE	20	29,86	597,20
MC	041701005	ANESTESIA REGIONAL	321	22,27	7.148,67
MC	041701006	SEDACAO	1	15,15	15,15
NA	070101001	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS	66	130,00	8.580,00
NA	070101002	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	41	571,90	23.447,90
NA	070101003	CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO	84	230,00	19.320,00
NA	070101004	CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	31	1.170,00	36.270,00
NA	070101005	CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	30	419,20	12.576,00
NA	070101006	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO	1	170,30	170,30
NA	070101007	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NOME	7	99,75	698,25
NA	070101008	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEM	7	299,00	2.093,00
NA	070101009	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NU	2	239,40	478,80
NA	070101010	CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA	1	764,50	764,50
NA	070101011	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	73	79,95	5.836,35
NA	070101013	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PA	83	79,95	6.635,85
NA	070101014	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	42	130,20	5.468,40
NA	070101015	PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/	5	170,30	851,50
NA	070101016	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO	2	43,89	87,78
NA	070101017	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIM	30	65,00	1.950,00
NA	070101018	ADAPTAÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	9	-	-
NA	070101019	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	3	-	-
NA	070102001	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	6	195,00	1.170,00
NA	070102002	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	1	159,60	159,60
NA	070102003	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	2	910,00	1.820,00
NA	070102006	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBIL	5	209,70	1.048,50
NA	070102007	ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELH	42	130,00	5.460,00
NA	070102008	ORTESE CRUROPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GÊNUVARO (I	1	250,80	250,80
NA	070102010	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNIL	5	119,70	598,50
NA	070102011	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	176	290,00	51.040,00
NA	070102012	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	3	299,00	897,00
NA	070102013	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO	10	150,00	1.500,00
NA	070102014	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	4	948,00	3.792,00
NA	070102017	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	1	598,50	598,50
NA	070102018	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATIC	2	600,00	1.200,00
NA	070102019	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO	3	1.197,00	3.591,00
NA	070102020	ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	2	500,40	1.000,80
NA	070102021	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	8	159,60	1.276,80
NA	070102022	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADU	105	180,60	18.963,00
NA	070102023	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INF	92	130,00	11.960,00
NA	070102024	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	2	180,60	361,20
NA	070102025	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILE	11	200,00	2.200,00
NA	070102026	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	1	66,50	66,50
NA	070102027	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO	57	159,60	9.097,20
NA	070102028	ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	2	598,50	1.197,00
NA	070102029	ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	10	372,40	3.724,00
NA	070102030	ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	1	319,20	319,20
NA	070102031	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	2	780,00	1.560,00
NA	070102033	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DES	2	4.716,00	9.432,00
NA	070102034	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADR	1	4.716,00	4.716,00
NA	070102035	PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM AL	3	3.990,00	11.970,00
NA	070102036	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	15	3.502,80	52.542,00
NA	070102037	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM A	22	1.596,00	35.112,00
NA	070102040	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	1	2.990,00	2.990,00
NA	070102041	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO D	3	2.193,00	6.579,00
NA	070102042	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	3	1.596,00	4.788,00

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
NA	070102043	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERA	1	5.211,00	5.211,00
NA	070102047	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE	2	5.790,00	11.580,00
NA	070102048	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO	2	5.300,00	10.600,00
NA	070102050	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	2	6.603,00	13.206,00
NA	070102052	PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART	3	1.449,00	4.347,00
NA	070102053	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBR	1	2.394,00	2.394,00
NA	070102054	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	1	2.128,00	2.128,00
NA	070102055	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	2	1.300,00	2.600,00
NA	070102056	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	3	451,50	1.354,50
NA	070102057	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPEDICA	5	-	-
NA	070102058	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPEDICA	34	-	-
NA	070102059	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU CON	34	10,70	363,80
NA	070102060	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	1	75,00	75,00
NA	070102062	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE	3	995,00	2.985,00
NA	070102063	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE	1	17,38	17,38
NA	070102064	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	11	150,00	1.650,00
NA	070102065	BENGALA DE 4 PONTAS	5	49,90	249,50
NA	070103001	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO	1	500,00	500,00
NA	070103012	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO	28	525,00	14.700,00
NA	070103013	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO	85	700,00	59.500,00
NA	070103014	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO	57	1.100,00	62.700,00
NA	070103015	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	42	8,75	367,50
NA	070103027	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	5	525,00	2.625,00
NA	070103028	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	19	700,00	13.300,00
NA	070103029	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	12	1.100,00	13.200,00
NA	070103032	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4	4.500,00	18.000,00
NA	070107007	PLACA OCLUSAL	23	23,54	541,42
NA	070107017	APARELHO ORTODANTICO FIXO	4	175,00	700,00
NA	070109001	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CE	6	79,80	478,80
NA	070109002	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOES	6	250,20	1.501,20
NA	070109003	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANST	10	264,10	2.641,00
NA	070109006	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA	1	266,00	266,00
NA	070109007	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO	2	269,50	539,00
NA	070109008	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANS	13	650,00	8.450,00
NA	070109009	SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL END	9	1.098,00	9.882,00
Total MC			843.400		7.188.965,61
Total MAC			866.689		9.803.569,67
AC	021107037	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	8	46,56	372,48
AC	021107038	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	34	33,91	1.152,94
AC	021107039	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	45	93,76	4.219,20
AC	021107040	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	31	46,00	1.426,00
AC	021107041	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO O	1	46,56	46,56
AC	030107017	MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	3	1.226,35	3.679,05
AC	030107018	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	2	58,62	117,24
AC	030107019	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	34	58,62	1.993,08
AC	030112005	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- GASTROPLASTIA	8	40,00	320,00
MC	030113003	ACOMPANHAMENTO DE USUARIO/A NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMEN	21	39,38	826,98
MC	030113004	ACOMPANHAMENTO DO USUARIO (A) NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO	142	39,38	5.591,96
MC	030303009	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	10	50,00	500,00
AC	050103007	MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA	14	2.461,24	34.457,36
AC	050103009	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO	17	2.000,00	34.000,00
MC	050108002	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	17	75,00	1.275,00
MC	050108003	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	113	52,33	5.913,29
MC	050108004	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	48	52,33	2.511,84
MC	050108005	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	1.107	52,33	57.929,31
MC	050108006	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	9	25,00	225,00
MC	050108007	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	3	15,00	45,00
MC	050108009	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	11	12,00	132,00
MC	050108010	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	109	52,33	5.703,97
AC	050404001	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO	35	259,13	9.069,55
MC	050601002	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO	1.036	135,00	139.860,00
MC	050601004	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PR TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	89	135,00	12.015,00
NA	070101020	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	3	900,00	2.700,00
NA	070101021	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	2	1.649,00	3.298,00
NA	070101022	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	3	4.999,00	14.997,00
NA	070101023	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	3	739,00	2.217,00
NA	070101024	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	2	1.139,00	2.278,00

ff

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

CLX	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
NA	070101025	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	6	450,00	2.700,00
NA	070101026	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	22	136,34	2.999,48
NA	070101027	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	21	132,00	2.772,00
NA	070101028	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	17	62,50	1.062,50
NA	070101029	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	16	90,50	1.448,00
NA	070101030	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	12	90,50	1.086,00
NA	070101031	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	10	82,80	828,00
NA	070101032	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	15	132,00	1.980,00
NA	070101033	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	7	57,00	399,00
NA	070109010	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COC	3	-	-
NA	070109011	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTE	3	-	-
NA	070109012	CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPL	3	-	-
NA	070109013	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	3	-	-
NA	070109014	CONCERTO DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	3	-	-
NA	070109015	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPL	3	-	-
NA	070109016	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLADOR REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE CO	3	-	-
NA	070109017	CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	3	-	-
NA	070109018	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEA	3	-	-
NA	070109019	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PR	3	-	-
NA	070109020	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	3	-	-
NA	070109021	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLAN	3	-	-
NA	070109022	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COC	3	-	-
NA	070109023	CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	3	-	-
TRS AC	030501001	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA	3	121,74	365,22
TRS AC	030501002	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR	32	121,51	3.888,32
TRS AC	030501009	HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONAL	114	194,20	22.138,80
TRS AC	030501010	HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	838	194,20	162.739,60
TRS AC	030501011	HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR S	13	265,41	3.450,33
TRS AC	030501016	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMET	26	358,06	9.309,56
TRS AC	030501018	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL -	1	55,13	55,13
TRS AC	030501020	HEMODIALISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	95	353,88	33.618,60
TRS AC	041801001	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITE	1	1.453,85	1.453,85
TRS AC	041801003	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	1	600,00	600,00
TRS AC	041801004	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	3	200,00	600,00
TRS AC	041801006	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	1	115,81	115,81
TRS AC	041801008	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	1	400,00	400,00
TRS AC	041802002	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1	600,00	600,00
TRS AC	041802003	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PER	7	400,00	2.800,00
TRS NA	070210001	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	2	482,34	964,68
TRS NA	070210002	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	1	64,76	64,76
TRS NA	070210003	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/	2	149,75	299,50
TRS NA	070210004	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E	26	2.511,49	65.298,74
TRS NA	070210005	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-1	1	1.255,74	1.255,74
TRS NA	070210006	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-	2	1.893,68	3.787,36
TRS NA	070210007	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A	2	609,39	1.218,78
TRS NA	070210008	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE	1	946,84	946,84
TRS NA	070210009	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	2	21,59	43,18
TRS NA	070210010	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	4	15,41	61,64
Total FAEC			4.308		680.224,23
Total Geral			870.997	-	10.483.793,90
			MC		7.188.965,61
			AC		1.583.863,69
			ONCO		1.030.740,37
			FAEC		364.147,79
			TRS		316.076,44
			TOTAL		10.483.793,90

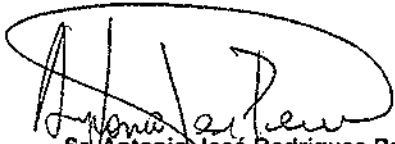
FA

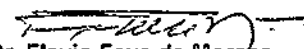
PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - HOSPITALAR

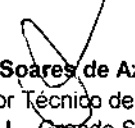
2078015 HC DA FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS SÃO PAULO

Especialidade / Leito	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados					
	MAC				FAEC	
	MC		AC			
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01-Cirúrgico	1.575	2.666.549,58	472	2.925.212,19	95	2.523.973,23
02-Obstétricos	131	152.936,39	-	-	-	-
03-Clínicos	1.374	2.748.916,79	134	332.319,92	68	509.797,89
04-Crônicos	103	202.241,06	-	-	-	-
05-Psiquiatria	74	80.582,16	-	-	-	-
07-Pediátricos	282	1.358.835,51	4	4.081,73	10	112.475,53
13-Leito Dia / Geriatria	28	2.028,67	-	-	-	-
14-Leito Dia / Saúde Mental	30	13.732,01	-	-	-	-
	3.597	7.225.822,17	610	3.261.613,84	173	3.146.246,65
				MAC - MC	3.597	7.225.822,17
				MAC - AC	610	3.261.613,84
				FAEC	173	3.146.246,65
				TOTAL	4.380	13.633.682,66

São Paulo, de de 2019


Sr. Antonio José Rodrigues Pereira
Superintendente
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da
Universidade de São Paulo (HCFMUSP)


Prof. Dr. Flavio Fava de Moraes
Diretor Geral
Fundação Faculdade de Medicina (FFM)


Dra. Vânia Soares de Azevedo Tardelli
Diretor Técnico de Saúde III
DRS I - Grande São Paulo

VOLNEI GONÇALVES PEDROSO
Diretor Técnico de Saúde III
Substituto
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da
Universidade de São Paulo (HCFMUSP)

PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - AMBULATORIAL

2078015 FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS

Código do Agrup	Sub grupo	Descrição dos Agrupamentos	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados							
			MAC				FAEC			
			MC		AC		MC		AC	
			Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
00	0101	Ações coletivas/individuais em saúde	291	785,70	-	-	-	-	-	-
01	0201	Coleta de material	2.708	77.426,54	795	77.115,00	-	-	-	-
02	0202	Diagnóstico em laboratório clínico	547.425	3.189.455,29	2.954	62.162,37	-	-	-	-
03	0203	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	6.299	196.434,66	-	-	-	-	-	-
04-01	0204	SADT - Mamografia	912	29.272,50	-	-	-	-	-	-
04-02	0204	SADT - RX	17.008	139.953,64	-	-	-	-	-	-
04-03	0204	SADT - Radiologia (outros)	492	11.574,79	1.453	80.123,80	-	-	-	-
04-04	0205	SADT - Ultrassonografia	8.849	286.934,90	20	3.300,00	-	-	-	-
04-05	0206	SADT - Tomografia	-	-	2.291	555.870,70	-	-	-	-
04-06	0207	SADT - Ressonância Magnética	-	-	1.320	354.750,00	-	-	-	-
04-07	0208	SADT - Medicina Nuclear	-	-	998	74.025,11	-	-	-	-
04-08	0209	SADT - Endoscopia	5.311	342.149,37	30	2.850,00	-	-	-	-
04-09	0210	SADT - Radiologia intervencionista	-	-	103	19.005,00	-	-	-	-
05	0211	Diagnósticos em especialidades	22.023	248.819,11	47	2.188,32	-	-	119	7.217,18
06-01	0212	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	176	8.170,00	-	-	-	-	-	-
07	0214	Diagnóstico por teste rápido	-	-	-	-	-	-	-	-
08	0301	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	216.517	1.754.889,99	5.231	113.209,81	163	6.418,94	47	6.109,37
09	0302	Fisioterapia	4.955	27.047,53	-	-	-	-	-	-
10	0303	Tratamentos clínicos (outros)	2.902	30.125,22	8	2.961,60	10	500,00	-	-
11-01	0304	RT	-	-	7.908	371.430,00	-	-	-	-
11-02	0304	QT	-	-	654	659.310,37	-	-	-	-
12-01	0305	TRS - DPI	-	-	-	-	-	-	35	4.253,54
12-02	0305	TRS - HD	-	-	-	-	-	-	1.060	221.947,33
12-03	0305	TRS - DPA	-	-	-	-	-	-	27	9.364,69
06-02	0306	Hemoterapia	322	2.297,08	44	3.278,43	-	-	-	-
13	0307	Trat odontológicos	679	1.191,70	81	2.886,00	-	-	-	-
14-01	0309	Litotripsia	-	-	86	14.792,00	-	-	-	-
14-02	0309	Terapias especializadas (outros)	196	454,27	-	-	-	-	-	-
15	0401	Pequenas cirurgias	2.073	62.465,07	-	-	-	-	-	-
16-01	0403	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	75	1.413,75	-	-	-	-	-	-
16-02	0404	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	426	3.820,77	-	-	-	-	-	-
16-03	0405	Cirurgia do aparelho da visão	1.061	98.998,48	256	197.529,60	-	-	-	-
16-04	0406	Cirurgia do aparelho circulatório	14	238,95	-	-	-	-	-	-
16-05	0407	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	521	16.578,46	172	16.153,45	-	-	-	-
16-06	0408	Cirurgia do sistema osteomuscular	5	142,10	-	-	-	-	-	-
16-07	0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	70	3.584,04	-	-	-	-	-	-
16-08	0410	Cirurgia de mama	2	41,48	-	-	-	-	-	-
16-09	0411	Cirurgia obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-
16-10	0412	Cirurgia torácica	7	384,79	-	-	-	-	-	-
16-11	0413	Cirurgia reparadora	118	3.495,37	38	1.662,50	-	-	-	-
16-12	0414	Cirurgia bucomaxilofacial	62	1.216,71	-	-	-	-	-	-
16-13	0415	Cirurgias (outras)	20	597,20	-	-	-	-	-	-
17	0417	Anestesiologia	322	7.163,82	-	-	-	-	-	-
12-05	0418	TRS - Catéter/Fístula	-	-	-	-	-	-	15	6.569,66
18-01	0501	TX - Coletas e exames	-	-	-	-	1.417	73.735,41	31	68.457,36
18-03	0504	TX - Processamento de tecidos	-	-	-	-	-	-	35	9.059,55
18-05	0506	TX - Acompanhamento	-	-	-	-	1.125	151.875,00	-	-
19	0701	OPM	1.559	646.862,33	-	-	181	40.764,98	-	-
18-06	0702	TRS - OPM:	-	-	-	-	-	-	48	73.941,22
18-06	0702	TX - OPM:	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL			843.400	7.188.965,61	23.289	2.614.604,06	2.896	273.294,33	1.412	406.929,90

MAC - MC	7.188.965,61
MAC - AC	1.583.869,69
ONCO	1.030.740,37
FAEC	364.147,79
FAEC - TRS	316.076,44
TOTAL	10.483.793,90


ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA
 Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da
 Universidade de São Paulo - HCFMUSP

São Paulo, de de 2019


FLAVIO FAVA DE MORAES
 Fundação Faculdade de Medicina

DRA. VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI
 Diretor Técnico de Saúde III
 DRS I - Grande São Paulo

VOLNEI GONÇALVES PEDROSO
 Diretor Técnico de Saúde III
 Substituto
 Departamento Regional de Saúde I - Grande São Paulo



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

PLANO OPERATIVO DO CONVÊNIO SUS – SP
Consultas Especializadas em Oncologia - 2019

SPDOC	2003209/2018
CONVÊNIO	1.626/2018
DATA DA ASSINATURA	14/12/2018
VIGÊNCIA	14/12/2018 a 13/12/2023 (60 meses)
PLANO OPERATIVO	002/2019
VIGÊNCIA	01/05/2019 a 13/12/2019

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO

CNES: 2078015

I.a) Razão Social da Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP).

CNPJ: 60.448.040/0001-22.

Licença de Funcionamento – 355030890-861-013428-1-9 – Prazo de validade: 15/06/2019.

Endereço: Rua Dr. Ovídio Pires de Campos, 225, 5º andar, Cerqueira César, CEP 05403-000.

Município: São Paulo (SP).

Superintendente: Antonio José Rodrigues Pereira

Diretor Clínico/Técnico: Profa. Dra. Eloísa Silva Dutra de Oliveira Bonfá

I.b) Razão Social: Fundação Faculdade de Medicina (FFM).

CNPJ: 56.577.059/0001-00.

Endereço: Av. Rebouças, 381, Jardim Paulista, CEP 05401-000.

Município: São Paulo (SP).

Diretor Geral: Prof. Dr. Flavio Fava de Moraes.

Relação de Enfermeiros(as) responsáveis:

NOME	COREN	REPRESENTAÇÃO	
Adriana Bertaccini Rodrigues	132.383	Instituto de Radiologia	InRad
Jouce Gabriela de Almeida	68.185	Instituto de Psiquiatria	IPq
Adriana Cavalcanti da Silva	68.058	Instituto de Ortopedia e Traumatologia	IOT
Maria Cristina Peres B. Francisco	30.487	Instituto Central	ICHC
-	-	Hospital Auxiliar de Cotoxó*	HAC
José Jorge Quadros	63.749	Hospital Auxiliar de Suzano	HAS
Simone Aparecida Lima Pavani	49.437	Instituto da Criança e do Adolescente	ICr
Tânia Maio Matheus Gimenez	46.768	Instituto de Medicina Física e Reabilitação	IMREA

* As atividades do Hospital Auxiliar de Cotoxó estão suspensas por motivo de reforma.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

Unidades vinculadas: sim ☒ não ☐

CS ESCOLA SAMUEL B. PESSOA

CNES: 2091348

Endereço: Av. Vital Brasil, 1490, Butantã, CEP 05503-000, São Paulo (SP).

Mantenedora: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP). CNPJ: 60.448.040/0001-22.

FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA HCFMUSP - INST DE PSIQUIATRIA SP

CNES: 2812703

CNPJ: 56.577.059/0003-63

Endereço: Av. Rebouças 381, Jardim Paulista, CEP 05401-000, São Paulo (SP).

Mantenedora: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP). CNPJ: 60.448.040/0001-22

II – CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

II.a) Natureza Jurídica: Autarquia Estadual ou do Distrito Federal

Atendimento ambulatorial: sim ☒ não ☐

Atendimento hospitalar: sim ☒ não ☐

Atende SUS: superior a 60%

Atende Outros Convênios/Particular: inferior a 40%

II.b) Natureza Jurídica: Fundação Privada sem Fins Lucrativos

Atendimento ambulatorial: sim ☒ não ☐

Atendimento hospitalar: sim ☒ não ☐

Atende SUS: superior a 60%

Atende Outros Convênios/Particular: inferior a 40%

III – CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA

AMBULATÓRIO: Centro de Saúde Escola Samuel B. Pessoa. CNES 2091348

Instalação	Consultórios	Leitos/Equipos
Nº clínicas básicas	22	0
Nº clínicas especializadas	2	0
Nº clínicas indiferenciadas	2	0
Nº odontologia	1	0
Nº outros consultórios não médicos	12	0
Nº salas de curativo	1	0
Nº salas de enfermagem (serviços)	13	0
Nº salas de imunização	1	0
Nº salas de nebulização	1	0
Nº salas de repouso/observação pediátrica	1	1



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

SADT: Centro de Saúde Escola Samuel B. Pessoa. CNES 2091348

	Salas	Aparelhos
Audiômetro de dois canais		2
Cabine acústica		2
Imitanciômetro multifrequencial		1
Sistema de campo livre		1
Equipo odontológico		1
Eletrocardiógrafo		1

AMBULATÓRIO: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703.

Instalação	Consultórios	Leitos/Equipos
Nº. clínicas especializadas	62	0
Nº. odontologia	2	0
Nº. outros consultórios não médicos	5	0
Nº. salas de repouso/observação indiferenciadas	5	6

CENTRO CIRÚRGICO: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703.

Horário de funcionamento: 07h00 às 19h00	Salas	Leitos/Equipos
Sala de cirurgia sim ☒ não ☐	3	0
Sala de recuperação sim ☒ não ☐	1	2

SADT: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703.

	Salas	Aparelhos
Raios-X com fluoroscopia		2
Raios-X de 100 a 500 ma		1
Raios-X dentário		1
Ressonância magnética		1
Equipo odontológico		3
Fotopolimerizador		3
Eletrocardiógrafo		9
Eletroencefalógrafo		7
Endoscopia das Vias Respiratorias		1
Microscópio cirúrgico		4
Aparelho de Eletroestimulacao		4

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO****INTERNAÇÃO:** Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. **CNES 2812703.**

Tipos de leito por especialidades CNES	Leitos CNES	Leitos SUS
Psiquiatria	78	78
Leito Hospital dia - Saúde Mental	45	45
Total geral menos complementar	123	123

AMBULATÓRIO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015**

Instalação	Consultórios	Leitos/Equipos
Nº. de clínicas básicas	39	0
Nº. de clínicas especializadas	488	0
Nº. de clínicas indiferenciadas	14	0
Nº. de odontologia	16	0
Nº. de outros consultórios não médicos	138	0
Nº. de salas de cirurgia ambulatorial	16	0
Nº. de salas de curativo	25	0
Nº. de salas de enfermagem (serviços)	36	0
Nº. de salas de gesso	1	0
Nº. de salas de imunização	3	0
Nº. de salas de nebulização	5	0
Nº. de salas de pequenas cirurgias	10	39
Nº. de salas de repouso/observação indiferenciadas	14	68
Nº. de salas de repouso/observação feminina	1	2
Nº. de salas de repouso/observação masculina	1	3
Nº. de salas de repouso/observação pediátrica	5	10

PRONTO-SOCORRO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015.**

Demanda espontânea	Sim ☒	Não ☐
Nº. de salas de repouso/observação pediátricas	Sim ☒	Não ☐

		Consultórios	Leitos/Equipos
Consultórios médicos	sim ☒ não ☐	16	0
Salas de atendimento a pacientes críticos/ salas de estabilização	sim ☒ não ☐	5	11
Sala de atendimento feminino	sim ☒ não ☐	1	0
Sala de atendimento indiferenciado	sim ☒ não ☐	20	0
Sala de atendimento masculino	sim ☒ não ☐	1	0
Sala de atendimento pediátrico	sim ☒ não ☐	5	0
Sala de curativo	sim ☒ não ☐	22	0

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO**

Sala de gesso	sim ☒ não ☐	1	0
Sala de higienização	sim ☒ não ☐	5	0
Sala pequena cirurgia	sim ☒ não ☐	3	0
Sala repouso/observação - feminino	sim ☒ não ☐	1	1
Sala repouso/observação - indiferenciado	sim ☒ não ☐	5	64
Sala repouso/observação - masculino	sim ☒ não ☐	1	1
Sala repouso/observação - pediátrica	sim ☒ não ☐	4	6

SADT: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015**

Equipamentos	Salas	Aparelhos
Audiômetro de dois canais		13
Audiômetro de um canal		2
Cabine acústica		6
Emissões otoacústicas evocadas por produto de distorção		2
Emissões otoacústicas evocadas transientes		2
Ganho de inserção		1
Hi-pro		1
Imitanciômetro		1
Imitanciômetro multifrequencial		7
Potencial evocado auditivo de tronco encefálico automático		2
Sistema completo de reforço visual (vra)		1
Sistema de campo livre		1
Gama câmara		2
Mamógrafo computadorizado		1
Mamógrafo com estereotaxia		2
Processadora de filme exclusiva para mamografia		1
Raio X dentário		5
Raio X ate 100 ma		5
Raio X com fluoroscopia		22
Raio X de 100 a 500 ma		16
Raio X Mais De 500ma		11
Raio X para densitometria óssea		2
Raio X para hemodinâmica		2
Ressonância magnética		6
Tomógrafo computadorizado		8
Ultrassom convencional		14
Ultrassom doppler colorido		59
Ultrassom ecógrafo		34
Equipo odontológico		16
Eletrocardiógrafo		149

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO**

Eletoencefalógrafo		38
Endoscópio digestivo		97
Endoscópio das vias respiratórias		14
Endoscópio das vias urinárias		3
Equipamentos para optometria		14
Laparoscópio/vídeo		20
Microscópio cirúrgico		29
Aparelho de diatermia por ultrassom/ondas curtas		12
Aparelho de eletroestimulação		72
Equipamento para hemodiálise		68
Equipamentos de aférese		13
Forno de bier		1

TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Instituto Central				QUANT.	SUS
Máquinas:				26	Sim
Máquina reserva				02	Sim
Turnos				03	Sim
Modalidades	PACIENTES CRÔNICOS			SESSÕES	
		Capacidade TOTAL	Oferta SUS	Capacidade TOTAL	Oferta SUS
	HD	156	112	1.704	1.563
	DPA	38	35	1.140	1.050
	DPAC	1	1	30	30
	DPI	0	0	0	0

Instituto da Criança				QUANT.	SUS
Máquinas:				06	Sim
Máquina reserva				01	Sim
Turnos				02	Sim
Modalidades	PACIENTES CRÔNICOS			SESSÕES	
		Capacidade TOTAL	Oferta SUS	Capacidade TOTAL	Oferta SUS
	HD	24	13	330	297
	DPA	12	12	360	360
	DPAC	1	1	30	30
	DPI	1	1	30	30



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE NEFROLOGIA

TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

INSTITUTO	MÁQUINAS	RESERVAS	TURNOS	MODALIDADE				REPROCESSAMENTO		REUTILIZAÇÕES
				HD	DPA	CAPD	DPI	MANUAL	AUTOMÁTICO	
ICR	6	1	2	X	X	X	X			
ITACI	0	0	0							
ICHC	0	0	0							
PAMB	26	2	3	X	X	X				
IOT	0	0	0							
INRAD	0	0	0							
IMREA	0	0	0							
HAS	0	0	0							
HAC	0	0	0							
CADIS	0	0	0							
TOTAL	32	3	3							

SERVIÇO DE ONCOLOGIA: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

Quimioterapia

Horário de funcionamento: 12 horas, das 07h00 às 19h00.

Poltronas	Quant.
Adulto	12
Infantil	19

Radioterapia:

Horário de funcionamento: 12 horas, das 07h00 às 19h00.

Equipamento	Marca	Modelo	Quant.
Acelerador linear	VARIAM	2100C	01
	VARIAM	6EX	01
	VARIAM	IXS	01

NÚMERO DE SALAS RADIOTERAPIA

	ICR	ITACI	ICHC	PAMB	IOT	INRAD	LIM	IMREA	HAS	HAC	CAIDS	TOTAL
SIMULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
PLANEJAMENTO	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
ARMAZENAMENTO FONTES	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
CONFEC. MASC.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
MOLDE	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
BLOCO PERS.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

CENTRO CIRURGICO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015**

Nº. de salas cirúrgicas: **59**

Horário de funcionamento:

Hospitalar: **7 salas** 24 horas de segunda-feira a domingo.

Hospitalar: **45 salas** das 07h00 às 19h00 de segunda a sexta-feira.

Ambulatorial: **7 salas** das 08h00 às 18h00 de segunda a sexta-feira

CENTRO OBSTÉTRICO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015**

Nº. de salas: **7**

Horário de funcionamento: **24 horas**

			Consultórios	Leitos/ Equipos
Sala de cirurgia	sim ☒	não ☐	52	0
Sala de cirurgia ambulatorial	sim ☒	não ☐	14	14
Sala de recuperação	sim ☒	não ☐	6	41
Sala de parto normal	sim ☒	não ☐	2	2
Sala de pré-parto	sim ☒	não ☐	1	3
Leitos de alojamento conjunto	sim ☒	não ☐	15	15
Leitos RN normal	sim ☒	não ☐	0	23
Leitos RN patológico	sim ☒	não ☐	0	40

Obs.: a realização do procedimento de curetagem ocorre no Centro Obstétrico, não havendo salas dedicadas.

INTERNAÇÃO: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015**

Leitos distribuídos por especialidade (CNES)	Existentes	Leitos SUS
Cirúrgico	542	526
Clínico	358	336
Complementar	239	227
Obstétrico	46	46
Pediátrico	100	85
Outras Especialidades	170	158
Hospital Dia	88	88
Total Geral menos Leitos Complementares	1.304	1.239

HABILITAÇÕES EM ALTA COMPLEXIDADE: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **CNES 2078015**

Especialidade/Área		Portaria MS	Publicação
0101	Centro de Referência em Atenção à Saúde do Idoso	SAS 249	16/04/2002
0203	Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade	GM 3252	29/12/2016
0305	Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva	SAS 2599	29/12/2016



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

0401	Centro de Tratamento da Má Formação Lábio Palatal		
0508	Tratamento do Glaucoma com medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica (CEAF)	MEMO 201/DAF/SCTIE	15/01/2016
0801	Unidade Assistencial de Alta Complexidade Cardiovascular*	SAS 721	28/09/2006
0805	Cirurgia Vascular	SAS 59	06/03/2009
0806	Cirurgia Vascular e Procedimentos Endovasculares Extracardíacos	SAS 59	09/03/2009
0901	Cuidados Prolongados - Enfermidades Cardiovasculares		30/10/2006
0902	Cuidados Prolongados - Enfermidades Pneumológicas		30/10/2006
0903	Cuidados Prolongados - Enfermidades Neurológicas		30/10/2006
0904	Cuidados Prolongados - Enfermidades Osteomusculares e do Tecido Conjuntivo		30/10/2006
0905	Cuidados Prolongados - Enfermidades Oncológicas		30/10/2006
0906	Cuidados Prolongados - Enfermidades Decorrentes da AIDS		30/10/2006
0907	Cuidados Prolongados - Enfermidades Devidas a Causas Externas		30/10/2006
1101	Serviço Hospitalar para Tratamento AIDS		
1102	Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+ e HIV-1 Quantificação do RNA	SAS 595	07/10/2008
1202	Procedimentos Cirúrgicos, Diagnósticos ou Terapêuticos – Hospital-dia	SAS 310	17/04/2015
1203	Hospital-dia - AIDS	SAS 317	08/05/2006
1204	Hospital-dia em intercorrências pós-transplante de medula óssea e de outros precursores hematopoiéticos	SAS 803	17/08/2012
1409	Serviço Diagnóstico de Fibrose Cística	SAS 288	21/03/2013
1414	Atenção Hospitalar de Referência à Gestação de Alto Risco Tipo II	SAS 594	20/05/2016
1501	Unidade Assistencial de Alta Complexidade em Nefrologia (Serviço de Nefrologia)	GM 3415	22/10/2018
1504	Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Hemodiálise	GM 3415	22/10/2018
1505	Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Diálise Peritoneal	GM 3415	22/10/2018
1602	Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia**	SAS 646	10/11/2008
1617	Centro de Atendimento de Urgência Tipo III aos Pacientes com AVC	SAS 2526	28/12/2016
1713	CACON com Serviço de Oncologia Pediátrica	SAS 62	11/03/2009
1717	Oncologia Cirúrgica Hospital Porte A	GM 3398	28/12/2016
1801	Centro de Referência de Tratamento de <i>Osteogenesis imperfecta</i>		
1901	Laqueadura		30/10/2006
1902	Vasectomia	37	10/10/2007
2001	Programa de Assistência Ventiladora não Invasiva aos Portadores de Doenças Neuromusculares	SAS 556	12/08/2002
2101	Centro de Referência em Assistência a Queimados - Média Complexidade		
2102	Centro de Referência em Assistência a Queimados - Alta Complexidade		



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

2201	Centro de Referência de Reabilitação em Medicina Física	SAS 180	18/03/2002
2205	Centro de Reabilitação Auditiva na Alta Complexidade	SAS 1462	30/12/2013
2302	Centro de Referência de Alta Complexidade Em Terapia Nutricional	SAS 120 (retif.)	14/04/2009
2304	Enteral e Parenteral	SAS 120 (retif.)	14/04/2009
2401	Transplante de Medula Óssea - Autogênico	SAS 1790	24/12/2017
2402	Transplante de Medula Óssea - Alogênico Aparentado	SAS 1790	24/12/2017
2403	Transplante de Medula Óssea - Alogênico não Aparentado	SAS 1790	24/12/2017
2404	Pâncreas Isolado	SAS 1180	31/07/2018
2405	Conjugado Rim e Pâncreas	SAS 1188	31/07/2018
2407	Córnea/Esclera	SAS 1188	31/07/2018
2408	Rim	SAS 1188	31/07/2018
2409	Fígado	SAS 1180	31/07/2018
2413	Banco de Tecido Ocular Humano	SAS 1711	06/11/2017
2415	Banco de Tecido Músculo Esquelético	SAS 67	17/01/2018
2419	Banco de Pele Humana	SAS 398	09/04/2018
2420	Retirada de Órgãos e Tecidos	SAS 511	27/09/2010
2422	Transplante de Tecido Músculo-Esquelético	SAS 675	21/05/2018
2424	Transplante de Pele	SAS 1180	31/07/2018
2426	Estabelecimento de Saúde de Nível A	SAS 1406	05/09/2018
2430	Transplante de Fígado Por IHH Febre Amarela	SAS 1232	06/08/2018
2501	Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia*	SAS 90 RETF	30/03/2009
2604	UTI III Adulto	SAS 1026	27/09/2012
2606	UTI III Pediátrica		
2607	UTI Queimados		
2611	Unidade de Terapia Intensiva Neonatal Tipo III - UTIN III	SAS 96	07/02/2014
2703	Hospital Tipo III Em Urgência		
2802	Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional UCINCo	GM 4407	28/12/2018
2803	Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru UCINCa	GM 4406	28/12/2018
2901	Videocirurgias		
3001	Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador	GM 2736	10/12/2014
3002	Atenção Especializada no Processo Transexualizador - Modalidade Ambulatorial	GM 3126	28/12/2016
3003	Atenção Especializada No Processo Transexualizador - Modalidade Hospitalar	GM 3126	28/12/2016
3202	Laboratório de exames citopatológicos do colo de útero - Tipo I	GM 2046	02/01/2014



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

HABILITAÇÕES EM ALTA COMPLEXIDADE: Fundação Faculdade de Medicina HCFMUSP – Instituto de Psiquiatria SP. CNES 2812703

Especialidade/Área		Portaria MS	Data
0631	Nível I - estabelecimento de saúde com nº de leitos de psiquiatria ate 160	SAS 404	19/11/2009

IV – METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS-SP

a) AMBULATÓRIO

Código do Agrup	Sub grupo	Descrição dos Agrupamentos	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados							
			MAC				FAEC			
			MC		AC		MC		AC	
			Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
00	0101	Ações coletivas/individuais em saúde	291	785,70	-	-	-	-	-	-
01	0201	Coleta de material	2.708	77.426,54	795	77.115,00	-	-	-	-
02	0202	Diagnóstico em laboratório clínico	547.425	3.189.455,29	2.354	62.162,37	-	-	-	-
03	0203	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	6.299	196.434,66	-	-	-	-	-	-
04-01	0204	SADT - Mamografia	912	29.272,50	-	-	-	-	-	-
04-02	0204	SADT - RX	17.008	139.953,64	-	-	-	-	-	-
04-03	0204	SADT - Radiologia (outros)	492	11.574,79	1.453	80.123,80	-	-	-	-
04-04	0205	SADT - Ultrassonografia	8.849	286.934,90	20	3.300,00	-	-	-	-
04-05	0206	SADT - Tomografia	-	-	2.291	555.870,70	-	-	-	-
04-06	0207	SADT - Ressonância Magnética	-	-	1.320	354.750,00	-	-	-	-
04-07	0208	SADT - Medicina Nuclear	-	-	398	74.025,11	-	-	-	-
04-08	0209	SADT - Endoscopia	5.311	342.149,37	30	2.850,00	-	-	-	-
04-09	0210	SADT - Radiologia intervencionista	-	-	103	19.005,00	-	-	-	-
05	0211	Diagnósticos em especialidades	22.023	248.819,11	47	2.188,32	-	-	119	7.217,18
06-01	0212	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	176	8.170,00	-	-	-	-	-	-
07	0214	Diagnóstico por teste rápido	-	-	-	-	-	-	-	-
08	0301	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	216.517	1.754.889,99	5.231	113.209,81	163	6.418,94	47	6.109,37
09	0302	Fisioterapia	4.955	27.047,53	-	-	-	-	-	-
10	0303	Tratamentos clínicos (outros)	2.902	30.125,22	8	2.961,60	10	500,00	-	-
11-01	0304	RT	-	-	7.908	371.430,00	-	-	-	-
11-02	0304	QT	-	-	654	659.310,37	-	-	-	-
12-01	0305	TRS - DPI	-	-	-	-	-	-	35	4.253,54
12-02	0305	TRS - HD	-	-	-	-	-	-	1.060	221.947,33
12-03	0305	TRS - DPA	-	-	-	-	-	-	27	9.364,69
06-02	0306	Hemoterapia	322	2.297,08	44	3.278,43	-	-	-	-
13	0307	Trat odontológicos	679	1.191,70	81	2.886,00	-	-	-	-



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

14-01	0309	Litotripsia			86	14.792,00	-	-	-	-
14-02	0309	Terapias especializadas (outros)	196	434,27	-	-	-	-	-	-
15	0401	Pequenas cirurgias	2.073	62.465,07	-	-	-	-	-	-
16-01	0403	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	75	1.413,75	-	-	-	-	-	-
16-02	0404	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face (...)	426	3.820,77	-	-	-	-	-	-
16-03	0405	Cirurgia do aparelho da visão	1.061	93.998,48	256	197.529,60	-	-	-	-
16-04	0406	Cirurgia do aparelho circulatório	14	238,95	-	-	-	-	-	-
16-05	0407	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos (...)	521	16.578,46	172	16.153,45	-	-	-	-
16-06	0408	Cirurgia do sistema osteomuscular	5	142,10	-	-	-	-	-	-
16-07	0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	70	3.584,04	-	-	-	-	-	-
16-08	0410	Cirurgia de mama	2	41,48	-	-	-	-	-	-
16-09	0411	Cirurgia obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-
16-10	0412	Cirurgia torácica	7	384,79	-	-	-	-	-	-
16-11	0413	Cirurgia reparadora	118	3.495,37	38	1.662,50	-	-	-	-
16-12	0414	Cirurgia bucomaxilofacial	62	1.216,71	-	-	-	-	-	-
16-13	0415	Cirurgias (outras)	20	597,20	-	-	-	-	-	-
17	0417	Anestesiologia	322	7.163,82	-	-	-	-	-	-
12-05	0418	TRS - Catéter/Fístula	-	-	-	-	-	-	15	6.569,66
18-01	0501	TX - Coletas e exames	-	-	-	-	1.417	73.735,41	31	68.457,36
18-03	0504	TX - Processamento de tecidos	-	-	-	-	-	-	35	9.069,55
18-05	0506	TX - Acompanhamento	-	-	-	-	1.125	151.875,00	-	-
19	0701	OPM	1.559	646.862,33	-	-	181	40.764,98	-	-
12-06	0702	TRS - OPM:	-	-	-	-	-	-	43	73.941,22
18-06	0702	TX - OPM:	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL			843.400	7.188.965,61	23.289	2.614.604,06	2.896	273.294,33	1.412	406.929,90

MAC - MC	7.188.965,61
MAC - AC	1.583.863,69
ONCO	1.030.740,37
FAEC	364.147,79
FAEC - TRS	316.076,44
Total	10.483.793,90

Obs.: O quantitativo de procedimentos ambulatoriais (Consulta e SADT) ofertado através do CROSS encontra-se disponível no ANEXO I - Planilha de Indicadores Pactuados com o HCFMUSP-FFM.

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP****COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE****DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO****b) INTERNAÇÃO - AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade**

Especialidade / Leito	Quantitativo e valor dos procedimentos contratados					
	MAC				FAEC	
	MC		AC			
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01-Cirúrgico	1.575	2.666.549,58	472	2.925.212,19	95	2.523.973,23
02-Obstétricos	131	152.936,39	-	-	-	-
03-Clinico	1.374	2.748.916,79	134	332.319,92	68	509.797,89
04-Crônicos	103	202.241,06	-	-	-	-
05-Psiquiatria	74	80.582,16	-	-	-	-
07-Pediátricos	282	1.358.835,51	4	4.081,73	10	112.475,53
13-Leito Dia / Geriatria	28	2.028,67	-	-	-	-
14-Leito Dia / Saúde Mental	30	13.732,01	-	-	-	-
	3.597	7.225.822,17	610	3.261.613,84	173	3.146.246,65
				MAC – MC	3.597	7.225.822,17
				MAC – AC	610	3.261.613,84
				FAEC – AC	173	3.146.246,65
				TOTAL	4.380	13.633.682,66

V - REDES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CNES 2078015

a) REDE DE ALTA COMPLEXIDADE

REDE	AGRUPAMENTO	QUANT/MÊS	VALOR
CARDIOLOGIA	Endovascular	27	165.877,29
	Cirurgia Vascular	30	74.670,92
	TOTAL CARDIOLOGIA	57	240.548,21
NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	Neurocirurgia	148	
	Coluna e nervos periféricos	1	
	Investigação e cirurgia da epilepsia	1	
	Neurocirurgia funcional estereotáxica	2	
	Neurocirurgias vasculares	3	
	Tratamento neurocirúrgico da dor funcional	16	
	Tratamento neuro-endovascular	10	
	Trauma e anomalias do desenvolvimento	9	
	Tumores do sistema nervoso	15	
	Coluna vertebral e caixa torácica (Ortopedia, inserido na Rede de Neurologia)	12	
	TOTAL NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	217	507.460,63
TRAUMATO - ORTOPEDIA	Ortopedia (16 artroplastias de quadril)	26	
	Cintura escapular	1	
	Cintura pélvica	26	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

	Gerais	3	
	Membros inferiores (6 artroplastias de joelho)	16	
	Membros superiores	3	
	TOTAL TRAUMATO - ORTOPEDIA	75	246.220,93
ONCOLOGIA	Internação	269	662.004,20
	Quimioterapia	226	1.409.340,62
	Radioterapia	226	515.481,21
	TOTAL ONCOLOGIA	721	2.586.826,03
ATENÇÃO AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	AASI (paciente novo)	172	138.500,00
OBESIDADE GRAVE	8/mês (credenciamento)	8	
AUDITIVA	109 (paciente)	109	
QUEIMADOS		6	
IMPLANTE COCLEAR	99/ano		671.276,09
NEFROLOGIA			
OSTEOGENESIS IMPERFECTA	Não dimensionado		
MÁ FORMAÇÃO LÁBIO-PALATAL	Não dimensionado		
PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	Não dimensionado		
LABORATÓRIO (CARGA VIRAL CD4/CD8/RNA)	2.400 (CD4/CD8 - exames) 2.900 (RNA - exames)		
REABILITAÇÃO FÍSICA	Não dimensionado		
ASSISTÊNCIA VENTILADORA	Não dimensionado		
TRANSPLANTE	OPO - SIM		

*** Consultas novas reguladas de Oncologia 2019**

Oferta Mensal para novos casos	ICr	IOT	ICHC	TOTAL
Oncologia - Pediatria	80	-	-	80
Oncologia Cirúrgica - Ortopedia	-	28	-	28
Oncologia Cirúrgica - Oftalmologia	-	-	16	16
Total	80	28	16	124

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

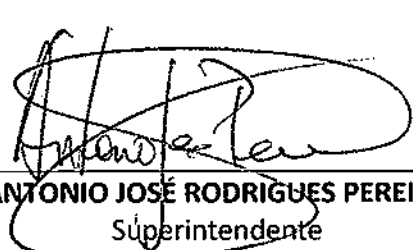
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

VI – PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS

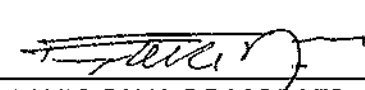
Programa		Portaria MS nº/ano	Valor
Incentivo de Adesão à Contratualização	IAC	Port. GM 779, de 24/05/2005	1.584.586,86
		Port. GM 3.131, de 24/12/2008	158.458,69
Organização de Procura de Órgãos	OPO	Reti-Rati 01/11	20.000,00
		Port. GM 1.590, de 02/08/2013	20.000,00
Rede cegonha	RCE-RCEG	Port. GM SS 1668 de 05/08/2014	320.095,54
Rede Viver Sem Limite	RVSL	Port. GM 2.109, de 21/09/2012	48.000,00
Rede de Urgência	RUE	Port. GM 1.658, de 08/08/2013	1.432.628,03
Melhor em Casa	EMAD	Port. GM 825, de 25/04/2016	50.000,00
TOTAL			3.633.769,12

VII – INDICADORES PACTUADOS CONFORME ANEXO I

São Paulo, de de 2019.


ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA
Superintendente

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da
Universidade de São Paulo (HCFMUSP)


FLAVIO FAVA DE MORAES
Diretor Geral
Fundação Faculdade de Medicina
(FFM)


VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI

Diretor Técnico de Saúde III
Departamento Regional de Saúde I
Grande São Paulo

VOLNEI GONÇALVES PEDROSO
Diretor Técnico de Saúde III
Substituto
Departamento Regional de Saúde I - Grande São Paulo



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

ANEXO I

INDICADORES DE AVALIAÇÃO 2019

DRS I – Grande São Paulo

Nome da Instituição: 2078015 - Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP

Avaliação Trimestral:

Indicador	Meta	Score	Base/Instrumento	Cálculo/Fonte Informação	Pontuação total do Indicador
1 -Taxa de Ocupação Hospitalar	Leitos clínicos: 83,0%	$\geq 83\% = 25$ pontos $<83\% \geq 70\% = 15$ pontos $<70\% \geq 60\% = 5$ pontos $<60\% =$ não pontua	Relatório da Instituição contendo: nº leitos SUS cadastrados CNES; n.º de leitos operacionais; n.º de leitos SUS bloqueados no período; total de leito-dia e total de paciente-dia. Informar ainda os motivos de bloqueio de leito.	$[\text{pacientes-dia clínicos em determinado período} / \text{leitos-dia clínicos no mesmo período}] \times 100$	75
	Leitos cirúrgicos: 80,0%	$\geq 80\% = 25$ pontos $<80\% \geq 70\% = 15$ pontos $<70\% \geq 60\% = 5$ pontos $<60\% =$ não pontua	Relatório da Instituição contendo: nº leitos SUS cadastrados CNES; n.º de leitos operacionais SUS; n.º de leitos bloqueados no período; total de leito-dia e total de paciente-dia. Informar ainda os motivos de bloqueio de leito.	$[\text{pacientes-dia cirúrgicos em determinado período} / \text{leitos-dia cirúrgicos no mesmo período}] \times 100$	
	UTI Adulto: 90,0%	$\geq 90\% = 25$ pontos $<90\% \geq 80\% = 15$ pontos $<80\% \geq 70\% = 5$ pontos $<70\% =$ não pontua	Relatório da Instituição contendo: nº leitos SUS cadastrados CNES; n.º de leitos operacionais SUS; n.º de leitos bloqueados no período; total de leito-dia e total de paciente-dia. Informar ainda os motivos de bloqueio de leito.	$[\text{pacientes-dia de UTI adulto em determinado período} / \text{leitos-dia de UTI adulto no mesmo período}] \times 100$	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

2 - Tempo médio de permanência	Leitos cirúrgicos: até 7 dias	≤ 7 dias = 25 pontos > 7 dias < 10 dias = 15 pontos > 10 dias = não pontua	Relatório da Instituição contendo: n.º total de leitos operacionais SUS; total de paciente-dia e total de saídas no período.	[pacientes-dia cirúrgicos em determinado período / saídas hospitalares de pacientes cirúrgicos no mesmo período]	75
	Leitos clínicos Agudos até 8 dias Crônicos até 45 dias	Agudos: ≤ 8 dias = 25 pontos $> 8 \leq 10$ dias = 15 pontos > 10 dias = não pontua Crônicos: ≤ 45 dias = 25 pontos $> 45 \leq 50$ dias = 15 pontos > 50 dias = não pontua	Relatório da Instituição contendo: n.º de leitos operacionais SUS; total de paciente-dia e total de saídas no período.	[pacientes-dia clínicos em determinado período / saídas hospitalares de pacientes clínicos no mesmo período]	
3 - Índice de Rotatividade	Índice de Rotatividade ≥ 4 (exceto leitos crônicos)	≥ 4 = 15 pontos $< 4 \geq 3$ = 10 pontos < 03 = não pontua	Relatório da instituição contendo total de leitos operacionais SUS e total de saídas no período	[saídas hospitalares de pacientes agudos em determinado período / leitos operacionais de agudos no mesmo período]	15
4 - Inserção de oferta ambulatorial na Central de Regulação	Disponibilizar por meio da CROSS, agenda aos Gestores de, no mínimo, 4.970 primeiras consultas especializadas/mês, de acordo com os quantitativos pactuados por especialidade.	Atingiu 100% da meta = 100 pontos 90 a 99,9% da meta = 80 pontos 80 a 89,9% da meta = 50 pontos 70 a 79,9% da meta = 30 pontos menor de 70% = não pontua	Relatório de consultas ofertadas extraído do portal CROSS	[total de consultas ofertadas / total de consultas pactuadas] x 100	200
	Disponibilizar por meio da CROSS, a agenda aos Gestores de, no mínimo, 500 procedimentos de SADT externo/mês, de acordo com os quantitativos pactuados por procedimento/exame.	Atingiu 100% da meta = 100 pontos 90 a 99,9% da meta = 80 pontos 80 a 89,9% da meta = 50 pontos 70 a 79,9% da meta = 30 pontos menor de 70% = não pontua	Relatório de procedimentos de SADT ofertados extraído do portal CROSS	[total de procedimentos de SADT ofertados / total de procedimentos de SADT pactuados] x 100	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

5 - Regulação leitos	Informação atualizada no Módulo de Leitos do Portal CROSS	Atualizado = 30 pontos Não atualizado = não pontua	Relatório do Hospital / Relatório da CROSS	Informações alimentadas durante o trimestre	30
6- RUE	NAQH - Relatório das atividades desenvolvidas, incluindo dados estatísticos (Taxa ocupação do PS; Média de Permanência; Taxa de mortalidade)	Apresentou = 25 pontos Não apresentou = Não pontua	Relatório do NAQH	Relatório apresentado	50
	Realizar Acolhimento com Classificação de Risco; Apresentar relatórios com dados estatísticos do perfil de pacientes e tempo médio de atendimento por classificação.	Apresentou = 25 pontos Não apresentou = Não pontua	Relatório do Hospital	Relatório apresentado	
7 - Rede Cegonha	Taxa de cesárea Maternidade de Alto Risco Tipo II - 40% Classificação de Robson: Grupo de 1 a 4: Taxa de cesárea 40% Grupo de 5 a 10: relatório de acompanhamento	Grupo 1 ao 4 - $\leq 40\%$ = 50 pontos $> 40\%$ = não pontua	Relatório da Instituição com perfil das parturientes atendidas, segundo Classificação de Robson, contendo número de partos cesáreos por Grupo da Classificação	[partos cesáreas realizados em determinado período / total de partos realizados no mesmo período] x 100	65
	100% dos óbitos analisados pela Comissão de Óbitos	100% óbitos analisados = 15 pontos $< 100\%$ óbitos analisados = não pontua	Relatório/Ata da Comissão de Óbito Materno e Neonatal com análise dos óbitos	[óbitos maternos e neonatais analisados / total de óbitos maternos e neonatais no mesmo período] x 100	
8 - Taxa de Mortalidade Institucional	Taxa de mortalidade $\leq 5\%$	$\leq 5\%$ = 30 pontos $> 5\% \leq 7\%$ = 25 pontos $> 7\%$ = não pontua	Relatório da Instituição contendo número de óbitos em pacientes após 24 horas e total de saídas no período	[óbitos ocorridos em pacientes após 24h de internação em determinado período / total de saídas hospitalares no mesmo período] x 100	30



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

9 - Taxa de infecção de sítio cirúrgico em pacientes submetidos à Artroplastia de Quadril com todos os índices de risco	Apresentar Taxa de infecção	Apresentou = 20 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição contendo n.º de infecções de sítio cirúrgico em pacientes submetidos à artroplastia de quadril e n.º total de cirurgias de artroplastia de quadril realizadas	[infecções de sítio cirúrgico em pacientes submetidos a artroplastia de quadril / cirurgias de artroplastia de quadril realizadas] x 100	20
10 - Segurança do paciente	Apresentar Relatório com dados e análise de Incidência LPP (Lesão por Pressão)	Apresentou = 10 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição com análise da incidência de LPP	[casos novos de pacientes com LPP em determinado período / pacientes expostos ao risco de adquirir LPP no período] x 100	30
	Apresentar Relatório com dados e análise dos Indicadores: Incidência de Queda	Apresentou = 10 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição contendo local causa e consequência da queda	[quedas em determinado período / paciente-dia no mesmo período] x 1.000	
	Apresentar Relatório com dados e análise Taxa de erros na prescrição de medicamentos	Apresentou = 10 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório da Instituição contendo total de prescrições no período; n.º de prescrições analisadas; erros identificados.	[medicamentos prescritos com erro / total de medicamentos prescritos] x 1.000	
11 - Humanização	Pesquisa de satisfação do cliente externo com o mínimo de 80% de aprovação pelos usuários	Índice de Satisfação: ≥ 80% = 25 pontos < 80% ≥ 70% = 15 pontos < 70% ≥ 60% = 5 pontos < 60% = não pontua	Relatório da Instituição com os resultados obtidos, percentuais de satisfação e intervenções adotadas.	[pesquisas com aprovação acima de 80% em determinado período / total de pesquisas aplicadas no mesmo período] x 100	50
	Serviço de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário implantado Mínimo de 80% resposta a queixas	Índice de Resposta: ≥ 80% = 25 pontos < 80% ≥ 70% = 15 pontos < 70% ≥ 60% = 5 pontos < 60% = não pontua	Relatório do Serviço de Ouvidoria contendo número total de queixas; número de queixas respondidas e principais motivos de queixas.	[queixas respondidas em determinado período / total de queixas recebidas no mesmo período] x 100	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

12 - Capacitação dos profissionais da rede de atenção à saúde	1º Trimestre - Apresentar Proposta elaborada em conjunto com Gestores 2º e 3º Trimestre - Execução da proposta 4º - Avaliação	Apresentou = 50 pontos Não apresentou = não pontua	Proposta elaborada/ Relatórios do Hospital e respectivas áreas técnicas envolvidas	Relatório apresentado	50
13 - Livros e artigos publicados	Apresentar Relatório dos Livros e Artigos publicados no trimestre	Apresentou = 15 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório contendo título; nome pesquisador; resumo e resultados.	Relatório apresentado	15
14 - Comissões obrigatórias	Verificar presença ativa das Comissões Obrigatórias (Ata de reunião ou relatório de cada uma das seguintes Comissões: Ética médica, Controle de infecção hospitalar, Óbito, Prontuários, Farmácia).	Para cada Comissão com Ata apresentada = 5 pontos (total do indicador 25 pontos)	Atas das Comissões	Atas apresentadas	25
15 - Taxa de suspensão de cirurgias (fatores extra paciente)	Taxa de Suspensão de Cirurgia relacionada a fatores extra- paciente: <= 13% das cirurgias agendadas e constantes do mapa cirúrgico.	≤ 13% = 50 pontos >13% ≤ 15% = 40 pontos > 15% = não pontua	Relatório da Instituição contendo total de cirurgias agendadas; de cirurgias suspensas e motivos de suspensão.	[cirurgias suspensas por fatores extra-paciente em determinado período / total de cirurgias agendadas no mesmo período] x 100	50
16 - Captação de órgãos e transplantes	Manter as atividades de captação de órgãos e transplantes	Manteve = 15 pontos Não manteve = não pontua	Relatório contendo ações/atividades desenvolvidas pela OPO e Relatório com número de transplantes realizados	Relatório apresentado	15
17 - Saúde do Trabalhador - Notificar os acidentes de trabalho identificados a partir do atendimento do paciente no Pronto Socorro	Realizar o número mínimo de 85 notificações por trimestre	Atingiu 100% da meta = 25 pontos 90 a 99,9% da meta = 15 pontos 80 a 89,9% da meta = 5 pontos < 80% da meta = não pontua	Relatório da COVISA com número de Acidentes de Trabalho notificados pela Instituição no trimestre	[notificações realizadas / 85] x 100	25



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/ SP

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - DRS I - GRANDE SÃO PAULO

18 - Balanço Patrimonial	1º Trimestre = Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a Declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste os indicadores de LC – liquidez corrente; LG – liquidez geral e SG – Solvência geral 2º/3º/4º Trimestre = Balancete de Receita e Despesa	Apresentou = 30 pontos Não apresentou = não pontua	Balanço Patrimonial e análise econômico-financeira, assinada pelo contador da Instituição.	LC = (Ativo Circulante/Passivo Circulante); LG = (Ativo Circulante + realizável a longo prazo / Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo); SG= (Ativo total/Passivo circulante + exigível a longo prazo) Balancete de Receita/Despesas	30
19 - Custos hospitalares	Apresentar Relatório do processo de Custos Hospitalares implantado pelo Hospital	Apresentou = 50 pontos Não apresentou = não pontua	Relatório de custos implantado pelo Hospital	Relatório apresentado	50
20 - Análise da produção física em relação ao contratado/convenia do no POA conforme Manual de Orientações Técnicas	Verificar a proporção do alcance da produção física em relação ao pactuado no Plano Operativo: 1- ambulatorial: MAC ≥ 95% FAEC ≥ 95% 2 - hospitalar MAC ≥ 95% FAEC ≥ 95%	≥ de 95% = 25 pontos < 95% ≤ 85% = 15 pontos < 85% ≥ 75% = 5 pontos < 75% = não pontua (total da meta = 100 pontos)	Relatório mensal com análise dos dados do SIA e SIH SUS (DATASUS)	[total de procedimentos realizados / total de procedimentos conveniados] x 100	100
Pontos Totais					1.000

090161	2019P0000881	14.116,54
090161	2019P0000882	649,40
090161	2019P0000883	3.243,58
090161	2019P0000884	198.509,08
090161	2019P0000885	9.700,00
090161	2019P0000886	3.000,00
TOTAL		278.108,58

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090162	2019P000344	2.081,32
090162	2019P000355	4.780,00
090162	2019P000373	12.048,17
090162	2019P000374	65.593,00
090162	2019P000375	10.141,66
090162	2019P000376	9.295,74
090162	2019P000377	8.081,22
090162	2019P000395	1.619,51
090162	2019P000397	9.914,37
090162	2019P000404	3.740,04
090162	2019P000412	6.000,00
090162	2019P000475	25.859,84
090162	2019P000476	10.458,07
TOTAL		211.604,14

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090163	2019P000515	28,28
090163	2019P000553	887,85
090163	2019P000556	1.000,00
TOTAL		1.916,13

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090165	2019P000513	45.374,33
090165	2019P000515	3.998,97
090165	2019P000516	2.875,40
TOTAL		52.248,70

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090168	2019P000439	10.513,21
090168	2019P000440	8.178,35
090168	2019P000441	35.077,68
TOTAL		53.769,25

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090163	2019P000519	2.483,04
090163	2019P000549	1.284,48
090163	2019P000561	9.377,26
090163	2019P000564	4.064,75
TOTAL		17.209,53

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090171	2019P000516	1.767,51
090171	2019P000517	249,20
090171	2019P000518	218,05
090171	2019P000519	221,82
090171	2019P000520	2.898,15
090171	2019P000521	6.219,21
090171	2019P000522	14.870,55
090171	2019P000523	871,54
090171	2019P000526	67.898,94
090171	2019P000527	33.632,08
090171	2019P000528	21.363,82
090171	2019P000529	50.619,91
090171	2019P000530	104.405,72
TOTAL		347.128,52

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090172	2019P001106	986,50
TOTAL		986,50

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090175	2019P000881	104.463,13
090175	2019P000882	25.248,60
090175	2019P000883	10.447,99
090175	2019P000884	31.476,92
090175	2019P000889	21.170,48
TOTAL		196.805,12

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090181	2019P001239	3.159,58
090181	2019P001263	1.412,11
090181	2019P001274	50.000,00
090181	2019P001275	47.255,46
090181	2019P001277	79.042,86
090181	2019P001278	79.000,00
090181	2019P001284	2.058,85
TOTAL		261.729,16

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090182	2019P000482	556,60
TOTAL		556,60

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090183	2019P000348	181.938,89
090183	2019P000370	19.941,25
090183	2019P000710	7.608,40
090183	2019P000711	747,21
090183	2019P000712	4.342,90
TOTAL		214.669,65

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090186	2019P000117	21.533,22
090186	2019P000353	1.288,00
090186	2019P000354	198,20
TOTAL		33.019,42

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090190	2019P000196	2.557,55
090190	2019P000197	3.243,58
090190	2019P000200	5.725,30
TOTAL		6.373,35

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090191	2019P000446	993,00
090191	2019P000448	5.260,50
090191	2019P000449	358,54
090191	2019P000450	802,89
090191	2019P000451	4.771,21
090191	2019P000452	4.771,21
090191	2019P000453	4.771,21
TOTAL		21.831,55

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
090193	2019P000679	8.226,00
090193	2019P000716	59.371,19
090193	2019P000717	27.758,00
TOTAL		145.355,19

USUÁRIO	NÚMERO DA PD	VALOR
TOTAL		5.218.067,37

Extrato de Retificação
"Em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".
Processo/SIDUC: 1985481/018

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da

Secretaria de Estado da Saúde.

Interessado: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina

de Marília - HC Fama e a Fund. de Apoio à Fac. de Medicina

de Marília - Fama.

CNPJ do Conveniado Hefama: 24.082.016/0001-59

CNPJ do Conveniado Fama: 09.151.265/0001-46

Termo de Retificação: 01/2019

Objeto: Alterar a "Cláusula Décima Segunda - Dos Recusos

provenientes do Ministério da Saúde" do Convênio -

1.629/2018, celebrado em 14-12-2018.

2 - Agênc. de Média Complexidade
2.1 - STATUS: R\$ 952.653,08
2.2 - STATUS: R\$ 1.208.381,38
3 - Agênc. de Alta Complexidade
3.1 - STATUS: R\$ 581.149,80
3.2 - STATUS: R\$ 571.501,33
4 - Incumbidos
4.1 - Integrados: R\$ 27.448,51
4.2 - IAC: R\$ 1.090.658,30
4.3 - 100% SUS: R\$ 0,00
4.4 - OPO: R\$ 40.000,00
4.5 - HDEF: R\$ 0,00
4.6 - BSR-SM: R\$ 0,00
4.7 - RSM: R\$ 18.191,28
4.8 - RCE-RCG: R\$ 171.495,74
4.9 - RAU: R\$ 467.883,15
4.10 - RCA-RCAN: R\$ 6.029,11
4.11 - IAP: R\$ 0,00
4.12 - Residência Médica: R\$ 0,00
4.13 - Melhor em Casa: R\$ 0,00
Data de Assinatura: 03-05-2019.

Em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo/SIDUC: 1552083/2019

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da

Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniente: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina

da Universidade de São Paulo - HCFMUSP e Fundação

Faculdade de Medicina - FFM.

CNPJ HCFMUSP: 09.448.040/0001-22

CNPJ FFM: 56.577.059/0001-00

Termo de Retificação: 09/2019

Objeto: Alterar a "Cláusula Décima Segunda - Dos Recusos

provenientes do Ministério da Saúde" do Convênio -

1.629/2018, celebrado em 14-12-2018.

Valor Estimado Mensal

1.1 - Agênc. Estratégicas

1.1 - STATUS: R\$ 680.224,23

1.2 - STATUS: R\$ 3.146.246,65

Valor Mensal

2 - Agênc. de Média Complexidade

2.1 - STATUS: R\$ 7.188.555,61

2.2 - STATUS: R\$ 2.225.822,17

3 - Agênc. de Alta Complexidade

3.1 - STATUS: R\$ 2.614.604,06

3.2 - STATUS: R\$ 3.261.613,84

4 - Incumbidos

4.1 - Integrados: R\$ 0,00

4.2 - IAC: R\$ 1.743.045,55

4.3 - 100% SUS: R\$ 0,00

4.4 - OPO: R\$ 40.000,00

4.5 - HDEF: R\$ 40.000,00

4.6 - BSR-SM: R\$ 0,00

4.7 - RSM: R\$ 0,00

4.8 - RCE-RCG: R\$ 320.095,54

4.9 - RAU: R\$ 1.432.628,03

4.10 - RCA-RCAN: R\$ 0,00

4.11 - IAP: R\$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R\$ 0,00

4.13 - Melhor em Casa: R\$ 50.000,00

Data de Assinatura: 05-05-2019.

Supervisão de Controle de Endemias

Divisão de Administração

Despacho do Chefe de Gabinete, de 9-5-2019

Processo: 05802017

Objeto: Locação, instalação e manutenção de PABX - Serviço

Regional 02 - São Vicente

Contratante: Superintendência de Controle de Endemias

- Sucren.

Contratada: Regina da Luz Telefonia - Me

Autentica o reajuste no percentual de 4,56% a partir de

01-04-2019.

Último valor mensal pago: R\$ 455,80.

Novo valor mensal a pagar: R\$ 478,01.

Diferença mensal a pagar: R\$ 22,51.

Processo: 08712/2014

Objeto: Manutenção preventiva e corretiva de freezer - Serviço

Regional 11 - Marília

Contratante: Superintendência de Controle de Endemias

- Sucren.

Contratada: Refrigeração Humberto Martins Ltda - Me

Autentica o reajuste no percentual de 4,56% a partir de

01-04-2019.

Último valor mensal pago: R\$ 192,09.

Novo valor mensal a pagar: R\$ 201,61.

Diferença mensal a pagar: R\$ 9,52.

Extrato de Contrato

Processo Suen: 0442/2019

Termo de Contrato: 02/2019

Contratante: Superintendência de Controle de Endemias

- Sucren.

Contratada: Dilem Comércio de Equipamentos de Segurança Ltda.

Objeto: Prestação de serviços de monitoramento eletrônico

de sistema de alarme no setor 6.1 do Serviço Regional 06 -

Ribeirão Preto.

Vigência: O contrato terá vigência de 01 meses, contados

a partir da data da assinatura, com início em 01-06-2019 e

termo em 30-11-2022.

Recursos: O valor total do contrato é de R\$ 11.100,00,

no presente exercício, corre por conta da Reserva da Dotação

Orçamentária: 2019R000270 do Componente vigente e o restante

onze recursos orçamentários futuros, se efetivamente consignados

valores a este título.

Data da Assinatura: 12-05-2019.

FUNDAÇÃO PRÓ-SANGUE -

HEMOCENTRO DE SÃO PAULO

Despacho do Gestor de Suprimentos, de 13-5-2019

Faz as informações constantes do Processo FPM - 5/2/2018

e da manifestação do Juízo de Suprimentos que acordou e

nas normas da competência atribuída pela Portaria FPM MSP

- 15/18, autoriza com fundamento no artigo 57, II da Lei -

8.886/93 e suas alterações, a promulgação de prazo contratual

por mais 12 meses, a partir de 01-06-2019, do Contrato Administrativo

em Radiação Proteção S/S Ltda, cujo objeto é a prestação de

serviços de desativação de radiação ionizante, mantendo-se o

valor estimado mensal de R\$ 281,60, perfazendo o valor total de

R\$ 3.379,20.

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE

DE MEDICINA DA USP

Portaria do Superintendente, de 13-5-2019

Prorrogando a suspensão preventiva do servidor pelo

prazo de 60 dias, a partir de 16-04-2019, onde figura como

Sindicado H. L. C. Oficial Administrativo, matrícula HC - 44.004,

RG - 32.000.000-X, com base no Parecer - 195/2019 da Área de

Consultoria Jurídica, nos autos da Sindicância Instaurada pela

Portaria do Superintendente do HCFMUSP, datada de

30-08-2018 e publicada no Diário Oficial do Estado - D.O. em

12-09-2018, Proc. SPMoc. 34805/2019.

Comunicado

Comunicamos aos fornecedores abaixo relacionados que se encontram à sua disposição as seguintes Notas de Empenho, emitidas pelo Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo no período compreendido pelo presente comunicado, encaminhadas eletronicamente aos endereços cadastrados no HCFMUSP. Em caso de dúvida, entrar em contato com o guichê de atendimento aos fornecedores do Núcleo de Infraestrutura e Logística - NLO, telefone 2661-8163.