

Governo do Município de Buritama Paço Municipal "Nésio Cardoso"

CNPJ 44.435.121/0001-31

PROJETO DE LEI Nº 62, DE 16 DE AGOSTO DE 2022.

"Dispõe sobre abertura de crédito suplementar ao orçamento de 2022, alteração do PPA LDO para os fins que especifica e dá outras providencias".

- **O PREFEITO MUNICIPAL DE BURITAMA** faz saber que a Câmara Municipal aprova e ele sanciona e promulga a seguinte Lei.
- **Art. 1º** Fica aberto na Contabilidade da Governo do Município de Buritama, um crédito adicional suplementar, ao orçamento programa de 2022, nos termos do inciso I do art. 41 da lei federal nº 4.320/64, no valor de R\$ 97.006,48 (Noventa e Sete Mil, Seis Reais e Quarenta e Oito Centavos) para suplementação da seguinte dotação orçamentaria:

02 - PODER EXECUTIVO

02.08 - Departamento Municipal de Saúde.

3.3.50.39.57-05 - 10.302.0019-2.015 - Outros Serv.Terc.P.J. R\$ 97.006,48

TOTAL DAS SUPLEMENTAÇÕES...... R\$ 97.006,48

Art. 2º - Para cobertura do credito aberto pelo artigo anterior, serão utilizados recursos provenientes: **EXCESSO DE ARRECADAÇÃO** nos termos do disposto no inciso II do § 1º, c.c. § 3º do art. 43, da Lei Federal nº 4.320, de 17 de março de 1.964 da seguinte conta de receita orçamentária:

1.7.1.3.50.2.1	Fonte: 05 Federal	Valor R\$
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC	Valor do Excesso	R\$ 97.006,48

- **Art. 3º** O demonstrativo do impacto orçamentário e financeiro de que trata o artigo 16 da Lei Complementar nº 101/2000, fica dispensado tendo em vista tratar-se de criação de despesas custeadas com recursos oriundos do Governo Federal, já recebidas e a receber, para realização de programas já constantes do orçamento corrente.
- **Art. 4º** Ficam incluídos e alterados os anexos do PPA e LDO o programa de trabalho de que se trata esta lei.

Avenida Frei Marcelo Manília, 700 - Fone / Fax (18) 3691-9200 - CEP 15290-000 - Buritama - SP E-mail: secretaria@buritama.sp.gov.br







Governo do Município de Buritama Paço Municipal "Nésio Cardoso"

CNPJ 44.435.121/0001-31

Art. 5º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Buritama, 16 de agosto de 2022;/104 anos de Fundação e 73 anos de Emancipação Política.

RODRIGO ZACARIAS DOS SANTOS

Prefeito Municipal

-01-Set-2022-17:08-000261-1/2

Avenida Frei Marcelo Manília, 700 - Fone / Fax (18) 3691-9200 - CEP 15290-000 - Buritama - SP E-mail: secretaria@buritama.sp.gov.br



-01-Set-2022-17:08-000262-1/2



Governo do Município de Buritama Paço Municipal "Nésio Cardoso"

CNPJ 44.435.121/0001-31

JUSTIFICATIVA

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores,

Submetemos o presente projeto visando a suplementação de dotação existente no orçamento de 2022, correspondente a repasse do Governo Federal mediante Portaria GM/MS 1388 de 09.06.2022, a ser incorporado ao limite financeiro da Média e Alta Complexidade – MAC, no valor de R\$ 97.006,48.

Assim, necessário se faz a suplementação de dotação, para inserção no orçamento de 2022, utilizando-se recursos de: Excesso de Arrecadação: R\$ 97.006,48 – Governo Federal.

Para tanto contamos com a deliberação favorável de Vossa Excelência e Nobres Vereadores.

Atencio samente,

RODRIGO ZACARIAS POS SANTOS

Municipal

Avenida Frei Marcelo Manília, 700 - Fone / Fax (18) 3691-9200 - CEP 15290-000 - Buritama - SP E-mail: secretaria@buritama.sp.gov.br







Governo do Município de Buritama

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITAMA

CNPJ 44.435.121/0001-31

Buritama, 04 de agosto de 2022.

Oficio nº. 00225/2022 - DMS FINANCEIRO

Exmo. Senhor: Rodrigo Zacarias dos Santos Prefeito Municipal

Considerando a Portaria GM/MS nº 1.388 de 09 de junho de 2022 (cópia anexo) onde determina o aumento de valores de procedimentos no grupo de atenção especializada MAC:

Venho através do presente, solicitar que Vossa Senhoria, que encaminhe ao setor competente para que seja realizado uma <u>suplementação de ficha</u>, conforme segue abaixo as descrições:

Bloco da MAC

Ficha 195 - Outros Serv. Terc. P. Jurídica

Fonte 05

RS 97.006,48 (noventa e sete mil, seis reais, quarenta cotto centavos)

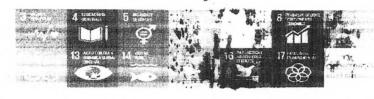
Sem mais para o momento, me coloco a disposição para eventuais, dúvidas pertinentes.

Atenciosamente

EDILSON CARLOS DE PAIVA DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Frei Marcelo Manilia, 700 - Fone / Fax (18) 3691-1397 - CEP 15290-000 - Buritama - SP e-mail: saudegabinetobta@yahoocom.br





			R\$ 749.14
		· The state of the	Alterar Total Hospitalar, RS +2.667.29
04.05.03,016- 9	Vitrectomia posterior com infusão de perflui endotaser	ocarbono e	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 3.301.25
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 881,87
		* 1 miles	Alterar Total Hospitalar: R\$ 4.183.12
04.05.03.017- 7	Vitrectomia posterior com infusão de perflui de silicone/endolaser	ocarbono/óleo	Alterar Serviço Hospitalar R\$ 3.698,94
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 1.002,90
			Alterar Total Hospitalar: R\$ 4.701.84
04.05.03.019 -	Pan-fotocoagulação de retina a laser		Alterar Serviço Ambulatorial: R\$ 430,46
		101	Alterar Total Ambulatorial: R\$ 430,46
			Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 258,28
			Alterar Service Profissional: R\$ 172,18
		ing A. Ma	Alterar Total Hospitalar: R\$ 1430,46
04.05.05.002- 0	Capsulotomia a yag laser	1.5,	Alterar Serviço Ambulatorial: R\$ 112.77
			Alterar Total Ambulatorial: R\$ 112,77
04.06.02.056- 6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)		Alterar Se rviço Hospitalar: R\$ 260,11
		1.12	Alterar Serviço Profissional: R\$ 573,37
			Alterar Total Hospitalar: R\$ 833,48
04.06.02.057- 4	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)		Alterar Servico Hospitalar: R\$ 260,11
		10.7	Alterar Serviço Profissional: R\$ 432,08
			Alterar Total Hospitalar: R\$ 692,19
04.07.02.027- 6	Fistulectomia / fistulotomia anal		Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 248.41
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 115,49
			Alterar Total Hospitalar: R\$ 363,90
04.07.03.002- 6	Colecistectomia		Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 640.33
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 356,01
04.07.00.000			i Alterar Total Hospitalar: R\$ 1996,34
04 07.03.003-	Colecistectomia videolaparoscópica	-	Alterar Serviço Hospitalar R\$ 746,46
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 245,99
04.0704.000			Alterar Total Hospitalar: R\$ 992,45
04.07.04.006-	Hernioplastia epigástrica		Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 586,82
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Alterar Serviço Profissional: R\$ 214.91



e vance centavos), a ser incorporado ao amite imanceno de m**ediá e atra comptexidade - mac dos e**stados. Ao Distrito Federal e dos municípios.

§ 1º O recurso de que trata o caput refere-se ao reajuste do valor dos procedimentos prioritários financiados por meio do timite financeiro de Média e Alta Complexidade-MAC, descritos no Anexo I e distribuidos por estados. Distrito Federal e municípios conforme Anexo V.

§ 2º Fica estabelecido que o procedimento 04.18.01.003-0 - Confecção de fistula arteriovenosa p/ hemodiátise, continuará sendo financiado por meio do Fundo de ações Estratégicas e Compensação-FAEC.

Art. 6º Cabe aos gestores estaduais, municipais e do Distrito Federal, a organização e a definição dos critérios regulatórios que garantam o acesso preferencial aos, pacientes cuja solicitação já esteja inserida na regulação.

Art. 7º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferêncía dos recursos aos Fundos de Saúde dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, mediante processo autorizativo encaminhado pela Secretaria responsável pelo Programa de Trabalho.

Art. 8º O recurso orçamentário, objeto desta Portaria; borrierá por conta do orçamento do Ministério da Saude. devendo onerar o Programa de Trabalho 10.302.5018.8585 - Atenção à Saude da População para procedimentos em Média e Alta Complexidade - Planos Orçamentários 0000 e 0005.

Art. 9º Esta Portaria entra em vigor na data de sua prublicação, com efeitos operacionais nos sistemas de informações do SUS a partir da competência seguinte à da sua publicação e efeitos financeiros na 7ª parceta de 2022.

DANIEL MEIRELLES FERNANDES PEREIRA

ANEXO I - Altera valor

		· · · · · ·	
Codigo	Procedimento	,	Alteração de Valores
04.02.01002- 7	Paratireoidectomia	+ + + ·	Alterar Serviço'Hospitalar: R\$ R\$ 482,34
		rs	Alterar Serviço Profissional: R\$ 350,96
		**milion	Alterar Total Hospitalar: R\$ 833,30
04.05.02.001- 5	Correção cirúrgica de estrabismo (acima	de 2 músculos)	Alterar Serviçor Ambulatorial R\$ 1661,76
		4	Alterar Total Ambulatorial: R\$ 1.661.76
		. +PEL - F	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 1.192,37
			Alterar Serviço, Profissional: R\$ 469,39
			Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.661.76
04.05.02.002- 3	Correção cirúrgica do estrabismo (até 2 n	núsculos)	Alterar Serviço Ambulatorial: R\$ 1.167,82
			Alterar Total Ambulatorial R\$ 1.167,82
			Alterar Servico Hospitalar: R\$ 840,07
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 327,75
			Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.167,82
04.05.03.004- 5	Fotocoagulação a laser (por sessão)	1 1	Alterar Servico Ambulatorial: R\$ 107.61
			Alterar Total Ambulatorial: R\$ 107,61
04.05.03.014-	Vitrectomia posterior	in 1	Alterar Serviço Hospitalar R\$ 1.918.15
			14 Ar



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em 10/06/2022 | Edição: 110 | Seção: 1. Pagina: 71 Órgão: Ministêrio da Saúde/Gabinete do Ministro

PORTARIA GM/MS Nº 1.388, DE 9 DE JUNHO DE 2022

Define os procedimentos cirúrgicos prioritários no âmbito do Sistema Unico de Saúde - Sus, estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção Especializada, á ser incorporado ao limite financeiro de Média e Alta Complexidade - MAC dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, altera e exclui atributos e inclui procedimento na Tabela de Rrocedimentos, Medicamentos, Orteses, Protese e Materiais Especiais do SUS.

Agen

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, SUBSTITUTO, no uso das atribuições que the conferem os incisos le II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a relevância de medidas que contribuam para a eficiência do Sistema. propiciando o melhor uso possível dos recursos públicos;

Considerando a necessidade de fomentar a realização dos procedimentos cirúrgicos considerados prioritários no âmbito do Sistema Único de Saúde (SÚS) por meio da reorganização e da ampliação do acesso, em especial àqueles com demanda reprimida identificada; e

Considerando a avaliação técnica do Departamento de Afenção Especializada e Temática (DAET/SAES/MS) e do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC/SAES/MS), constante no NUP-SEI nº 25000.060101/2022-84, resolve:

Art. 1º Ficam definidos como procedimentos cirúrgicos prioritários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS e alterados os valores na Tabela de Procedimentos Medicamentos. Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos constantes do Anexo D

Parágrafo único. Os procedimentos cirurgicos prioritários no ámbito do SUS são aqueles estabelecidos conjuntamente pelas esferas de gestão do Sistema como de grande demanda reprimida e causas de filas de espera significativas, compondo, portanto, gargatos ao provimento do cuidado no tempo oportuno e constituindo, dessa forma, objeto de implementação de estratégias efetivas com o potencial de aprimorar acesso e qualidade assistencial.

Art. 2º Fica incluido, no Grupo 03, Subgrupo 01, Forma de Organização 04 na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Orteses, Proteses e Materiais Especiais do SUS, o procedimento 03.01 04.016-8 - Procedimentos Pré-Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação, conforme o Anexo II a esta Portaria.

Paragrafo único. O procedimento de que trata o caput será financiado por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC por um período de 06 (seis) meses, para a formação de série histórica necessaria à sua incorporação ao limite financeiro de Média e Alta Complexidade - MAC dos estados, do Distrito Federal e municípios.

Art. 3º Fica incluido, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, o subtipo de financiamento 0079 - Pré-cirurgico em Cirurgias Prioritárias e as compatibilidades entre os procedimentos constantes do Anexo III.

Art. $4^{\rm o}$ Fica excluido o atributo complementar 044-Cirurgias Eletivas dos procedimentos relacionados no Anexo IV.

Art. 5º Fica estabelecido recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saude - Grupo de Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (MAC) no montante anual de R\$ 336.806.128,20 (trezentos e trinta e seis milhões, oitocentos e seis mil cento e vinte e oito reais

1/38

		801.73
04,07043A9- 9	Hernioplastia inguinal (bilateral)	Altera: Serviço Hospitalar. R\$ 399,57
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 210.49
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 610.06
04.07.04.010- 2	Hernioplastia inguinal / crurai (unilateral)	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 427,52
	Jacob sa	Alterar Serviço Profissional R\$ 210,45
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 637.97
04.07.04.011- 0	Hernioplastia recidivante	Alterar Serviço Hospitalar R\$ 399,57
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 196,76
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 596.33
04.08.01.014-	Reparo de rotura do manguito rotador (incluí procedimentos descompressivos)	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 232.65
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 190,86
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 423.51
04.08.03.065- 8	Tratamento cirurgico de deformidade da coluna via ântero- posterior nove ou mais niveis	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 2.595,28
	4	Alterar Serviço Profissional: R\$ 1.656,01
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 4.251,29
04.08.03.066 -	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via anterior oíto niveis	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 2.344,88
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Alterar Serviço Profissional: R\$ 1.435,21
		Alterar Total Hospitalar: R\$ i 3.780.09
04.08.03.069- 0	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via anterior posterior até oito niveis	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 1.998.13
	Mag. 1 July	Alterar Serviço Profissional: R\$ 874.95
	:	Alterar Total Hospitalar: R\$ 2.873.08
04.08.03.07- 20	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via anterior sete niveis	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 1.998,13
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 874,95
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 2.873,08
04.08.03.073- 9	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior oito níveis	Alterar Serviço Hospitalar. R\$ 2.095.20
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 874,95
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 2.970.15
04.08.03.076- 3	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior nove niveis	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 2.346,32
	1 55 J	Alterar Se rviço Profissional: R\$ 1.435,21
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 3.781,53
04.08.03.080-	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior doze niveis ou mais	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 2.346,32
nov brieniwebidoul-incatoria-c	im/ms-n-1.388-de-9-de-tiinhrude-2022-407057607	1.71

Câmara Municipal de Buritama - SP

4738

		миетат вегуто повртатат. R\$ 190.92
		Alterar Serviço Profissional R\$ 247.95
	to the second of the	Alterar Total Hospitalar: R\$ 438.87
04.09.06.010- 0	Histerectomia (por via vaginal)	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 396,19
		Alterar Serviço Profissional; R\$ 262,64
	· ·	Alterar Total Hospitalar: R\$ 658,83
04.09.06.011- 9	Histerectomia c/ anexectomia (uni / bilateral)	Alterar Serviço Hospitalar R\$ 733,04
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 370.60
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.103,64
04.09.06.012- 7	Histerectomia subtotal	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 508.50
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 273.43
	1,50	Alterar Total Hospitalar: R\$ 781.93
04.09.06.013- 5	Histerectomia total	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 590,44
		Alterar Servico Profissional: R\$ 317,49
		Alterar Total Hospitalan R\$ 907,93
04.09.06.015- 1	Histerectomia videolaparoscópica	Alterar Serviço Hospitalar: 400,24
		Alterar Service Profissional: 265.08
	63.2	Alterar Total Hospitalar: 665,32
04.09.06.018- 6	Laqueadura tubária .	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 286,47
		Alterar Servico Profissional: R\$ 199,01
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 485,48
04.18.01.003- 0	Confecção de fistula arteriovenosa p/ hemodiálise	Alterar Serviço Ambulatorial: R\$ 859,20
		Alterar Total Ambulatorial: R\$ 859,20
Anex	ko II - Inclui procedimento	
Allex	to it - inclui procedimento	`
Procedimento	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré-Operatórios realizado Complementação	os na Rede de Saúde -
Descrição	Consiste em procedimento de complementação de valor consultas pré-anestésica e para avaliação de risco cirúrgia exames laboratoriais e de imagem eventualmenté necess de procedimentos cirúrgicos eletivos.	co, se couber, bem como de
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial; 02 - Hospitalar	
Complexidade	Média Complexidade: Alta Complexidade	2L -₹**
	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC	
Sub-Tipo de Financiamento	0079 - Pré-cirúrgico em Cirurgias Prioritárias	_
Instrumento de Registro	04 - AIH (Proc. Especial): 07 - APAC (Proc. Secundário)	



		R\$1435,21
		Alterar Total Hospitalar, 98 3.781,53
04.08.03.081-	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior dez niveis	Alterar Serviço Hospilalar. R\$ 2.346,32
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 1.435.21
	e. 14 14 14 15	Alterar Total Hospitalar: R\$ 3.781,53
04.08.03.082- 8	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna vía posterior onze niveis	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 2.346,32
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 1.435.21
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 3.781,53
04.08.03.086- 0	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior sois niveis	Alterar Serviço Hospitalar R\$ 2.154.73
	s se	Alterar Serviço Profissional: R\$ 1.435.21
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 3.589.94
04.08.03.090- 9	Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior sete niveis	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 2.317,68
	1 0	Alterar Serviço Profissional: R\$ 1.435.21
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 3.752,89
04.08.04.007- 6		Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 1.864,15
		Alterar Servico Profissional: R\$ 539,99- 1
		Alterar Total Hospitalar: R\$ 2.404.14
04.08.04.008-	Artroplastia total primária do quadril cimentada	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 1.924,25
		Alterar Serviço Profissional: RS 417.46
0.000.000	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Alterar Total Hospitalar: R\$ 2.341,71
04.08.04.009-	Artroplastia total primária do quadril não cimentada/ híbrida	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 1.357,14
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 382.34
040805005	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.739.48
04.08.05.005-	Artroplastia total de joelho- revisão/ reconstrução	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 1.818,86
		Alterar Serviço Profissional: R\$ 388.34
04.08.05.006-		Alterar Total Hospitalar: R\$ 2.207,20 Alterar Servico Hospitalar:
3	Artroplastia total primaria do joelho	R\$ 1.317.32 Alterar Serviço Profissional:
	7.5	R\$ 336.41 Alterar Total Hospitalar: R\$
04.08.05.016-	Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado	1.653,73 Alterar Serviço Hospitalar:
0	anterior)	R\$ 1.818.85 Alterar Serviço Profissional:
	7.00	RS 475.47 Alterar Total Hospitalar: RS
u briantweb/her/s/norterias-r	1	2.294.32



04.08.05.089-			Alterar Serviço Hospitalar
6	meniscectomia parcial/ total	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	R\$ 305,06 Alterar Service Profissional: R\$ 170,74
		· 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	Alterar Total Hospitalar: R\$ 475.80
04.09.01.018- 9	Litotripsia	2	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 294,39
			Alterar Servico Profissional: R\$ 259,61
			Alterar Total Hospitalar: R\$ 554,00
04.09.01.020-	Nefrectomia parcial		Alterar Serviço Hospitalar R\$ 926,42
			Alterar Servico Profissional R\$ 278.95
		N.	Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.205,37
04.09.01.021- 9	Nefrectomia total		Alterar Serviço Hospitalar: IR\$ 939,27
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 283,16
		•,	Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.222,43
04.09.01.022- 7	Nefrolitotomia	الم المستحدد	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 901,07
		And the second	Alterar Serviço Profissional: R\$ 270.65
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.171,72
04.09.01.023- 5	Nefrolitotomia percutânea		Alterar Serviço Hospitalar. R\$ 780,04
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 367,71
04.09.01.028-		<u> </u>	Alterar Total Hospitalar: R\$ 1.147.75
6	Nefrostomia c/ ou s/ drenagem	, 1, .,	Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 668,56
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 262.63
04.00.01.030			Alterar Total Hospitalar: R\$ 931,19
04.09.01.029- 4	Nefrostomia percutánea	, N	Alterar Serviço Hospitalar. R\$ 597,34
			Alterar Serviço Profissional: R\$ 262,53
04.00.01.066			Alterar Total Hospitalar: R\$ 859.87
04.09.01.056- 1	Ureterolitotomia		Alterar Serviço Hospitalar: R\$ 844.39
			Alterar Total Hagnitalar Df
04.09.03.004-			Alterar Sonrica Hamitalar
0	Ressecção endoscópica de próstata		Alterar Servico Hospitalar: R\$ 381,11 Alterar Servico Profissional:
		Committee to the company number of the Committee	R\$ 470,47
04 09.04.024-	Va		Alterar Total Hospitalar: R\$ 851,58 Alterar Servico
0	Vasectomia		Ambulatorial: R\$ 438.87
		,	Alterar Total Ambulatorial: R\$ 438.87

10/17

Sexu AITIDUS Quantidade laade Minima 0 meses 130 anos Vator Servico R\$ 29.32 Ambulatorial Valor Total R\$ 29,32 Ambulatorial Valor Servico R\$ 29,32 Hospitalar Valor Serviço R\$ 0.00 Profissional Valor Total Hospitalar R\$ 29.32 2211-05 - Biótogo; 2212-05 - Biomédico; 2234-15 - Farmacéutico analista clínico; 2231-F9 - Médico residente; 2251-20 - Médico cardiologista; 2251-24 - Médico pediatra; 2251-25 - Médico clínico; 2251-27 - Médico pneumologista; 2251-42 - Médico da estratégia de saúde da familia; 2251-50 - Médico em medicina intensiva; 2251-70 - Médico generalista; 2251-85 - Médico chematologista; 2252-25 - Médico cirurgião pediatrico; 2252-70 - Médico ortopedista e traumatologista; 2253-30 - Médico em radiologia e diagnostico por imagem; 2253-35 - Médico patologista clínico/medicina laboratorial CBO laboratorial 121-001 - Radiologia (Diagnóstico por Imagem): 122-003 - Exame Eletrocardiográfico (Serviço de Diagnóstico por Métodos Gráficos/Dinámicos): 145-001 - Exames Bioquímicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clinico): 145-002 - Exames hematológicos e hemostasia (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clinico): 145-005 - Exames de uroanátise (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clinico) Serviço Classificação: 076 - Diagnóstico por Imagem; 086 - Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Bioquímicos; 088 - Exames Complementares de Diagnóstico: Exames de Uroanálise: 089 - Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Hematológicos e Hemostasia; 102 -Métodos Diagnosticos em Cardiologia Renases:

ANEXO III - Compatibilidades

		Y
Procedimento principal	Procedimento especial/secundário	Quantidade
04.02.01.002-7 - Paratireoidectomia	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.06.02.056-6 - Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	03.01.04.016-8 - Rocedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.06.02.057-4 - Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04 07 02 027-6 - Fistulectomia / fistulotomia anal	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.07.03.002-6 - Colecistectomia	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.07.03.003-4 - Colecístectomia videolaparoscópica	03.01.04.016-8 - Rrocedimentos Pre- Operatorios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.07.04.006-4 - Hernioplastia epigástrica	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.07.04.009-9 - Hernioplastia inguinal (bilateral)	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde : Complementação	1
04.07.04.010-2 - Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saude - Complementação	1
04.07.04 011-0 - Hernioptastia recidivante	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1

Buritama - SP PROTOCOLO GERAL 262/2022 Data: 01/09/2022 - Horário: 17:07 Administrativo Câmara Municipal de

0405050119	FACOEMULSIFICAÇÃO CZ IMPLÂNTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA
0405050321	TRABECULECTOMIA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)
0406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)
0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL
0407020284	HEMORROIDECTOMIA
0407030026	COLECISTECTOMIA
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR
0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HIBRIDA
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)
0408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEÓTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO
0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL
0408060212	RESSEÇÃO DE CISTO SINOVIAL
0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL
0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL
0409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM
0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA
0409010561	URETEROLITOTOMIA
0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA
0409040240	VASECTOMIA
0409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL
0409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA

ANEXO V - Distribuição dos Valores

UF	Código IBGE gestor	Nome IBGE gestor	Gestão	Impacto anual (R\$)
AC	120000	ACRE	Estadual	869.455,62
AC	TOTAL			869.455,62
AL	270000	ALAGOAS	Estadual	49,597,11
AL	270030	ARAPIRACA	Municipal	620.032,23
AL	270070	BATALHA	Municipal	56.986,27
AL	270170	CAPELA	Municipal	1.033,23
AL	270230	CORURIPE	Municipal	113.540.88

11/3

04 09.01.023-5 - Nefrolitotomia percutânea	Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.09.01.028-6 - Nefrostomia c/ ou s/ orenagem	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04 09.01.029-4 - Nefrostomia percutânea	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.09.01.056-1 - Ureterolitotomia	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.09.03.004-0 - Ressecção endoscópica de prostata	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatorios realizados na Rede de Saude - Complementação	1
04.09.04.024-0 - Vasectomia	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatorios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.09.06.010-0 - Histerectomia (por via vaginat)	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizades na Rede de Saúde - Complementação	1
04.09.06.011-9 - Histerectomia c/ anexectomia (uni / bilateral)	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04 09.06.012-7 - Histerectomia subtotal	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação - Saúde - Complementação	1
04.09.06.013-5 - Histerectomia total	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saude - Complementação	1
04.09.06.015-1 - Histerectomia videolaparoscopica	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.09.06.018-6 - Laqueadura tubária	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
04.18.01.003-0 - Confecção de fístula arteriovenosa p/ hemodiálise	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementaçã e	1

ANEXO IV - Exclui Atributo Complementar

Código	Nome	Exclui atributo
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	Exclus o Atributo Complementar 044-Cirurgia Eletiva
0404010016	ADENOIDECTOMIA	
0404010024	AMIGDALECTOMIA	
0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	1
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	
0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	
0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	
0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	1
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUÇARBONO E ENDOLASER	
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	
0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	
0405050097	FACECTOMIA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR ·	

Câmara Municipal de Buritama - SP

PROTOCOLO GERAL 262/2022

Data: 01/09/2022 - Horário: 17:07

Administrativo

incu

		A 2	
	04.08.01.014-2 - Reparo de rotura do manguito rotador (inclui procedimentos descompressivos)	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.03.065-8 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via ântero-posterior nove ou mais niveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde Complementação	1
	04.08.03.066-6 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via anterior oito níveis	03.01.04.016-8 - Procedime ntos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.03.069-0 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via anterior posterior até oito niveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde Complementação	1
	04.08.03.07-20 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via anterior sete níveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.03.073-9 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior oito niveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saude - Complementação	1
	04.08.03.076-3 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior nove níveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realiz ádos na Rede de Saude - Complementação (105 ම සිටි	1
	04.08.03.080-1 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior doze níveis ou mais	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação 31	1
	04.08.03.081-0 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior dez niveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação - 122	1
	04.08.03.082-8 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior onze níveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.03.086-0 - Tratamento cirúrgico de deformidade da coluna via posterior seis níveis	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde » Complementação	1
	04.08.03.090-9 - Tratamento cirurgico de deformidade da coluna via posterior sete niveis	03.01.04.016-8 - Exames Pré-Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.04.007-6 - Artroplastia de revisão ou reconstrução do quadril	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.04.008-4 - Artroplastía total primária do quadril cimentada	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados da Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.04.009-2 - Artroplastia total primária do quadril não cimentada/ hibrida	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios reatizad és na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.05.005-5 - Artroplastia total de joelho- revisão/ reconstrução	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Comptementação (1988) - 1988	1
	04.08.05.006-3 - Artroplastia total primaria do joelho	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.05.016-0 - Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior)	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.08.05.089-6 - Tratamento cirúrgico de rotura do menisco com meniscectomia parcial/total	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.09.01.018-9 - Litotripsia	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.09.01.020-0 - Nefrectomia parcial	03.01.04.016-8 - A racedime ntos Pre- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.09 01 021-9 - Nefrectomia total	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados na Rede de Saúde - Complementação	1
	04.09.01.022-7 - Nefrolitotomia	03.01.04.016-8 - Procedimentos Pré- Operatórios realizados ha Rede de Saúde - Complementação	I
0.71	to believed nonlemones-onums-n-1.338-de-4-de-lanbo-de-2022-407057607		
-			-



21.	330000	SAU PAULU	Estadual 43.530.163.87			
SP	350010	ADAMANTINA	Municipal 35.700,81			
SP	350050	AGUAS DE LINDOIA	Municipal 3:087,11			
SP	350070	AGUDOS	Municipal 45.631,83			
SP	350160	AMERICANA	Municipal 113.125,72			
SP	350190	AMPARO	Municipal 56.611,59			
SP	350220	ANGATUBA	Municipal 34.282,02			
SP	350270	APIAI	Municipal 81390,77			
SP	350280	ARACATUBA	Municipal 19.136.49			
SP	350320	ARARAQUARA	Municipal 498.776,17			
SP	350330	ARARAS	Municipal 148.641,35			
SP	350340	AREALVA	Municipal 4787,94			
SP	350400	ASSIS	Municipal 19.500,41			
SP	350410	ATIBAIA	Municipal 61.844.00			
SP	350420	AURIFLAMA	Municipal 51.526:20			
SP	350450	AVARE	Municipal 199.391.52			
SP	350520	BARIRI	Municipal 6,614,55			
SP	350530	BARRA BONITA	Municipal 12.015.02			
SP	350550	BARRETOS	Municipal 309,022,65			
SP	350570	BARUERI	Municipal 803.869,37			
SP	350580	BASTOS	Municipal 14.706,93			
SP	350590	BATATAIS	Municipal 111753,22			
SP	360610	BEBEDOURO	Municipal 68.431.13			
SP	350630	BERNARDINO DE CAMPOS	Municipal 3,624,66			
SP	350635	BERTIOGA	Municipal 54.320,72			
SP	350650	BIRIGUI	Municipal 50.244.86			
SP	350680	BOCAINA	Municipal 498,49			
SP	350700	BOITUVA	Municipal 60.177,20			
SP	350740	BORBOREMA	Municipal 15-117.92			
SP	350760	BRAGANCA PAULISTA	Municipal 151.794.69			
SP	350810	BURITAMA	Municipal 97.006.48			
SP	350840	CABREUVA	Municipal 4.183.77			
SP	350850	CACAPAVA	Municipal 112.909,22			
SP	350880	CAFELANDIA	Municipal 13280,03			
SP	350920	CAJAMAR	Municipal 12.440,79			
SP	350930	CAJOBI	Municipal 1.404,60			
SP	350940	CAJURU	Municipal 68.981,41			
SP	350950	CAMPINAS	Municipal 1.475.845.94			
SP	350960	CAMPO LIMPO PAULISTA	Municipal 11.825,32			
SP	350970	CAMPOS DO JORDAO	Municipal 37.501,63			
SP	351000	CANDIDO MOTA	Municipal 35.898,76			
SP	351020	CAPAO BONITO	Municipal 86.805.24			
SP	351040	CAPIVARI	Municipal 61.750,47			
SP	351050	CARAGUATATUBA	Municipal 282,371,42			
SP	351080	CASA BRANCA	Municipal 19.343,47			
SP	351110	CATANDUVA	Municipal 33.996,20			
SP	351140	CERQUEIRA CESAR	Municipal 2.913,31			
SP	351150	CERQUILHO	Municipal 37.265.14			
SP	351160	CESARIO LANGE	Municipal 28.913.84			
SP	351170	CHARQUEADA	Municipal 12.546,45			
SP	351200	COLINA	Municipal 16.386.67			
inv.ht/nniweb/dout-inortaria-mvins-n-1 388-de-9-de-imbre-de-2022-407057607						

34/3

F C.

Camara Municipal de Buritama - SP

PROTOCOLO GERAL 262/2022 Data: 01/09/2022 - Horário: 17:07 Administrativo