SISTEMA DE PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA-DGP

1.1 DEMONSTRATIVO DOS VALORES DE LIMITES E ENCAMINHAMENTOS - ATÉ O MÊS 12/2022

Executante: 3Âª Bia AAAe | Ano: 2024

Programa	Ação	ND-Nr	ND-Sigla	Limite	Encaminhamento	Saldo	"%"
Prog Ap Adm	D5SACIVEVME-CIV EVAC MED	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME - Evac - PASS	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME-PASS - Evac - FEx	339047	Contrib Previ				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA -OCS/C - PASS	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA-PASS - OCS/C - FEx	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPHFA-Produção Interna do HFA	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPROT-PASS - Protes N Odonto - FEx	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPROT-Prótese N Odonto-PASS	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA - PSA - PASS	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA-PASS - PSA - FEx	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVUGPD-Produção Interna	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSPHFA - FUSEX - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSUGPD-FUSEX Produção Interna	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns	187.425	49.419	138.006	26,4
	TOTAL	----------	----------	187.425	49.419	138.006	26,4
	IDDSATSDESL-PASSAGENS	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339033	Psg Dsp Loc				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	IDDSATSDESL-RESSARCIMENTO	3190172	Trnsp Indz				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
Prog Ap Adm - 2004	D5SACIVEMPO	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0

	TOTAL	----------	----------				,0
	D5SACIVINRE	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVCONS-PASS - PSA - FEx	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVCONS-PASS - OCS/C - Fex	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINRE- PASS - Ressarcimento	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINTE	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVONCO – Aqs Ins Onco – Civ/PASS	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVUGPD	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCONS-ECB - Ex Cmb OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCONS-ECB - Ex Cmb PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCOSA	339037	Loc MO				,0
		339035	O Sv T - PJ				,0
		449152	Eqpt Mat P Gov				,0
		339036	O Sv Ter-P F				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBMTOS-ECB - Ex Cmb Mdto A Custo	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBOCSA-ECB - Ex Cmb OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ	187.425	59.781	127.644	31,9
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------	187.425	59.781	127.644	31,9
	D8SAECBONCO – Aqs Ins Onco – Ex Cmb	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPHFA- ECB - Ex Combatentes - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPROT-ECB-Ex Cmb Protese N Odonto	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTCONC	339035	O Sv T - PJ				,0
		339037	Loc MO				,0
		449051	Obras Inst				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339036	O Sv Ter-P F				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTCONS-FC - OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0

	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTCONS-FC - PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTEVME-FC - Evac Méd	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339033	Psg Dsp Loc				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTINRE- FC - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTMTOS-FC - Mdto A Custo	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTOBIT	319092	Dsp Exc Ant				,0
		319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTOCSA-FC - OCS/C	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ	212.415	68.933	143.482	32,5
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	---------	----------	212.415	68.933	143.482	32,5
	D8SAFCTOCSA-FC - OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTONCO – Aqs Ins Onco - FCT	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTPHFA - FATOR DE CUSTO - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTPROT	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTPRSA-FC - PSA	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTPRSA-FC - PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFCTUGPD-FC - Und Gest Prod	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns	187.425	9.924	177.501	5,3
	TOTAL	---------	----------	187.425	9.924	177.501	5,3
	D8SAFUSCONS-FUSEX OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFUSCONS-FUSEX PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFUSONCO – Aqs Ins Onco – FUSEx	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAFUSPROT - Protese N Odonto FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns	4.000		4.000	,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	---------	----------	4.000		4.000	,0
	D8SAGEOBITO	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
Serv Saúde FFAA	D8SAECBINRE- ECB - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAECBINRE- ECB - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	---------	----------				,0
	D8SAECBPRSA-ECB - Ex Cmb PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0

	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBUGPD-ECB - Ex Cmb Und Gest Prod	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSEVME - Evac FUSEx	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSINRE-Ressarcimento FUSEx	339093	Indnz Restit	4.570	4.570		100,0
	TOTAL	----------	----------	4.570	4.570		100,0
	D8SAFUSINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSMTOS - Mdto A Custo FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSNEES - Nec Educ Esp - FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSOCSA-FUSEX OCS/C	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSOCSA-FUSEX OCS/C	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ	3.123.750	1.936.539	1.187.211	62,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------	3.123.750	1.936.539	1.187.211	62,0
	D8SAFUSPRSA-FUSEX PSA	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339036	O Sv Ter-P F	62.475	39.648	22.827	63,5
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------	62.475	39.648	22.827	63,5
	D8SAFUSTRAS	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
TOTAL GERAL	----------	----------	----------	4.665.280,00	2.371.805,75	2.293.474,25	50,8

Página Inicial | Consultar

SISTEMA DE PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA-DGP

1.1 DEMONSTRATIVO DOS VALORES DE LIMITES E ENCAMINHAMENTOS - ATÉ O MÊS 12/2023

Executante: **3Âª Bia AAAe** | Ano: **2024**

Programa	Ação	ND-Nr	ND-Sigla	Limite	Encaminhamento	Saldo	"%"
Prog Ap Adm	D5SACIVEVME-CIV EVAC MED	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME - Evac - PASS	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME-PASS - Evac - FEx	339047	Contrib Previ				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA -OCS/C - PASS	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA-PASS - OCS/C - FEx	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPHFA-Produção Interna do HFA	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPROT-PASS - Protes N Odonto - FEx	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPROT-Prótese N Odonto-PASS	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA - PSA - PASS	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA-PASS - PSA - FEx	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVUGPD-Produção Interna	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSPHFA - FUSEX - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSUGPD-FUSEX Produção Interna	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns	255.854	50.921	204.933	19,9
	TOTAL	----------	----------	255.854	50.921	204.933	19,9
	IDDSATSDESL-PASSAGENS	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339033	Psg Dsp Loc				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	IDDSATSDESL-RESSARCIMENTO	3190172	Trnsp Indz				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
Prog Ap Adm - 2004	D5SACIVEMPO	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0

	TOTAL	----------	----------				,0
	D5SACIVINRE	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVCONS-PASS - PSA - FEx	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVCONS-PASS - OCS/C - Fex	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINRE- PASS - Ressarcimento	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINTE	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVONCO – Aqs Ins Onco – Civ/PASS	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVUGPD	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCONS-ECB - Ex Cmb OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCONS-ECB - Ex Cmb PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCOSA	339037	Loc MO				,0
		339035	O Sv T - PJ				,0
		449152	Eqpt Mat P Gov				,0
		339036	O Sv Ter-P F				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBMTOS-ECB - Ex Cmb Mdto A Custo	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBOCSA-ECB - Ex Cmb OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ	270.267	203.948	66.319	75,5
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------	270.267	203.948	66.319	75,5
	D8SAECBONCO – Aqs Ins Onco – Ex Cmb	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPHFA- ECB - Ex Combatentes - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPROT-ECB-Ex Cmb Protese N Odonto	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTCONC	339035	O Sv T - PJ				,0
		339037	Loc MO				,0
		449051	Obras Inst				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339036	O Sv Ter-P F				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTCONS-FC - OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0

	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTCONS-FC - PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTEVME-FC - Evac Méd	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339033	Psg Dsp Loc				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTINRE- FC - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTMTOS-FC - Mdto A Custo	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTOBIT	319092	Dsp Exc Ant				,0
		319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTOCSA-FC - OCS/C	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ	110.405	47.668	62.737	43,2
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv Ter-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------	110.405	47.668	62.737	43,2
	D8SAFCTOCSA-FC - OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTONCO – Aqs Ins Onco - FCT	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTPHFA - FATOR DE CUSTO - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTPROT	339030	Mat Cns	79.000	79.000		100,0
	TOTAL	----------	----------	79.000	79.000		100,0
	D8SAFCTPRSA-FC - PSA	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTPRSA-FC - PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTUGPD-FC - Und Gest Prod	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns	255.854	9.752	246.102	3,8
	TOTAL	----------	----------	255.854	9.752	246.102	3,8
	D8SAFUSCONS-FUSEX OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSCONS-FUSEX PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSONCO – Aqs Ins Onco – FUSEx	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSPROT - Protese N Odonto FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAGEOBITO	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
Serv Saúde FFAA	D8SAECBINRE- ECB - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBINRE- ECB - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPRSA-ECB - Ex Cmb PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0

	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBUGPD-ECB - Ex Cmb Und Gest Prod	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSEVME - Evac FUSEx	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSINRE-Ressarcimento FUSEx	339093	Indnz Restit	6.664	6.664		100,0
	TOTAL	----------	----------	6.664	6.664		100,0
	D8SAFUSINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSMTOS - Mdto A Custo FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns	9.750	9.750		100,0
	TOTAL	----------	----------	9.750	9.750		100,0
	D8SAFUSNEES - Nec Educ Esp - FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSOCSA-FUSEX OCS/C	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSOCSA-FUSEX OCS/C	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ	2.297.406	1.919.058	378.348	83,5
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------	2.297.406	1.919.058	378.348	83,5
	D8SAFUSPRSA-FUSEX PSA	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339036	O Sv Ter-P F	53.834	30.126	23.708	56,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------	53.834	30.126	23.708	56,0
	D8SAFUSTRAS	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
TOTAL GERAL	----------	----------	----------	4.314.340,31	2.767.425,76	1.546.914,55	64,1

Página Inicial | Consultar

SISTEMA DE PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA-DGP

1.1 DEMONSTRATIVO DOS VALORES DE LIMITES E ENCAMINHAMENTOS - ATÉ O MÊS 12/2024

Executante: **3Âª Bia AAAe** | Ano: **2024**

Programa	Ação	ND-Nr	ND-Sigla	Limite	Encaminhamento	Saldo	"%"
Prog Ap Adm	D5SACIVEVME-CIV EVAC MED	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME - Evac - PASS	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME-PASS - Evac - FEx	339047	Contrib Previ				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA -OCS/C - PASS	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA-PASS - OCS/C - FEx	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPHFA-Produção Interna do HFA	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPROT-PASS - Protes N Odonto - FEx	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPROT-Prótese N Odonto-PASS	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA - PSA - PASS	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA-PASS - PSA - FEx	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVUGPD-Produção Interna	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSPHFA - FUSEX - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSUGPD-FUSEX Produção Interna	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns	323.184	18.573	304.611	5,7
	TOTAL	----------	----------	323.184	18.573	304.611	5.7
	IDDSATSDESL-PASSAGENS	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339033	Psg Dsp Loc				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	IDDSATSDESL-RESSARCIMENTO	3190172	Trnsp Indz				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
Prog Ap Adm - 2004	D5SACIVEMPO	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0

	TOTAL	----------	----------				,0
	D5SACIVINRE	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVCONS-PASS - PSA - FEx	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVCONS-PASS - OCS/C - Fex	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVEVME	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINRE- PASS - Ressarcimento	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVINTE	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVOCSA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVONCO – Aqs Ins Onco – Civ/PASS	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVPRSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SACIVUGPD	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCONS-ECB - Ex Cmb OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ	1.261	451	810	35,7
	TOTAL	----------	----------	1.261	451	810	35,7
	D8SAECBCONS-ECB - Ex Cmb PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBCOSA	339037	Loc MO				,0
		339035	O Sv T - PJ				,0
		449152	Eqpt Mat P Gov				,0
		339036	O Sv Ter-P F				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBMTOS-ECB - Ex Cmb Mdto A Custo	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBOCSA-ECB - Ex Cmb OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ	19.807	11.272	8.534	56,9
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------	19.807	11.272	8.534	56,9
	D8SAECBONCO – Aqs Ins Onco – Ex Cmb	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPHFA- ECB - Ex Combatentes - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPROT-ECB-Ex Cmb Protese N Odonto	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTCONC	339035	O Sv T - PJ				,0
		339037	Loc MO				,0
		449051	Obras Inst				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339036	O Sv Ter-P F				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTCONS-FC - OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ	4.948	2.679	2.269	54,1

	TOTAL	----------	----------	4.948	2.679	2.269	54,1
	D8SAFCTCONS-FC - PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTEVME-FC - Evac Méd	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339033	Psg Dsp Loc				,0
		339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTINRE- FC - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTMTOS-FC - Mdto A Custo	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTOBIT	319092	Dsp Exc Ant				,0
		319092	Dsp Exc Ant				,0
		339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTOCSA-FC - OCS/C	339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ	85.320	67.146	18.174	78,7
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------	85.320	67.146	18.174	78,7
	D8SAFCTOCSA-FC - OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTONCO – Aqs Ins Onco - FCT	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTPHFA - FATOR DE CUSTO - HFA	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTPROT	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTPRSA-FC - PSA	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTPRSA-FC - PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFCTUGPD-FC - Und Gest Prod	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns	323.184	6.846	316.338	2,1
	TOTAL	----------	----------	323.184	6.846	316.338	2,1
	D8SAFUSCONS-FUSEX OCS/C	339039	O Sv Ter-PJ	73.620	57.079	16.541	77,5
	TOTAL	----------	----------	73.620	57.079	16.541	77,5
	D8SAFUSCONS-FUSEX PSA	339036	O Sv Ter-P F	990		990	,0
	TOTAL	----------	----------	990		990	,0
	D8SAFUSONCO – Aqs Ins Onco – FUSEx	339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSPROT - Protese N Odonto FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAGEOBITO	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
Serv Saúde FFAA	D8SAECBINRE- ECB - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBINRE- ECB - Ressarcimento	339093	Indnz Restit				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBPRSA-ECB - Ex Cmb PSA	339036	O Sv Ter-P F				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0

	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAECBUGPD-ECB - Ex Cmb Und Gest Prod	339130	Mat Cns Gov				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSEVME - Evac FUSEx	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSINRE-Ressarcimento FUSEx	339093	Indnz Restit	11.775	11.775		100,0
	TOTAL	----------	----------	11.775	11.775		100,0
	D8SAFUSINTE-INT-EMERG	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSMTOS - Mdto A Custo FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
		339030	Mat Cns				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSNEES - Nec Educ Esp - FUSEX	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSOCSA-FUSEX OCS/C	339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
	D8SAFUSOCSA-FUSEX OCS/C	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339130	Mat Cns Gov				,0
		339039	O Sv Ter-PJ	1.555.522	1.453.584	101.938	93,4
		339030	Mat Cns				,0
		339093	Indnz Restit				,0
		339139	O Sv T G-PJ				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
		449052	Eqp Mat Permn				,0
	TOTAL	----------	----------	1.555.522	1.453.584	101.938	93,4
	D8SAFUSPRSA-FUSEX PSA	319092	Dsp Exc Ant				,0
		339036	O Sv Ter-P F	11.500	3.489	8.011	30,3
		339093	Indnz Restit				,0
		339147	Cont Previ G				,0
		339092	Dsp Exc Ant				,0
	TOTAL	----------	----------	11.500	3.489	8.011	30,3
	D8SAFUSTRAS	339039	O Sv Ter-PJ				,0
	TOTAL	----------	----------				,0
TOTAL GERAL	----------	----------	----------	3.112.058,77	1.688.336,69	1.423.722,08	54,3

Página Inicial | Consultar

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DIRETORIA DE SAÚDE

Cel Bda PAULO SÉRGIO SABAUSKAS
Subdiretor Técnico de Saúde

Em 23 de outubro de 2018 Parecer Técnico nº 369 D Sau/SRAM

Do Chefe da Seção de Regulação e Auditoria de Contas Médicas

Ao Subdiretor Técnico de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx nº 2231-SEÇ AP SAU/SSR/ESC PFSS e seus anexos

1. Em atenção ao documento de referência, informo a V Exa a proposta remetida pela 5ª Bda C Mec sediado em Três Lagoas-MS para contratação/renovação de OCS/PSA.

2. O pedido da OM foi realizado conforme quadro abaixo:

PROPOSTA DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO			VALOR CONTRATADO (R$)	VALOR PROPOSTO PELA OCS (R$)	VALOR NEGOCIADO COM OCS (R$)	AUTORIZAÇÃO DA SAS
1 Profissionais de Saúde Autônomos (PSA):						
1.1 Medicina:						
1.1.1 Consultas	8.3.1.1.1.	Para todas as especialidades	especialidades - R$ 60,00 exceto pediatria e neurologia R$75,00	110,00	90,00	75,00 (pediatria e neurologia) R$ 60,00 demais especialidades
	8.3.1.1.2.	Consultas em Pronto-Socorro;e	45,20	110,00	75,00	75,00
	8.3.1.1.3.	Consulta domiciliar	NT	150,00	100,00	100,00
	8.3.1.1.4.	Consulta ao psiquiatra	NT	250,00	150,00	150,00
1.2 Fonoaudiologia:						
1.2.1	Atendimento no consultório;		60,00	95,00	75,00	75,00
1.2.2	Atendimento domiciliar;e		NT	150,00	100,00	80,00
1.2.3	Sessão de Fonoterapia		NT	80,00	50,00	40,00

1.3 Psicologia:

1.3.1	Consulta Inicial:	60,00	110,00	75,00	65,00
1.3.2	Sessão:	51,20	80,00	60,00	60,00
1.3.3	Atendimento domiciliar:	NT	150,00	100,00	NT

1.4 Nutrição:

1.4.1	Consulta:	60,00	110,00	75,00	65,00
1.4.2	Domiciliar:	NT	150,00	100,00	NT

1.5 Fisioterapia (sessões):

1.5.1	Membros (inferior e superior):	30,00	80,00	50,00	32,00
1.5.2	Coluna:	30,00	80,00	50,00	35,00
1.5.3	RPG:	35,00	80,00	50,00	35,00
1.5.4	Domiciliar:	NT	150,00	100,00	50,00

PROPOSTA DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO		VALOR CONTRATADO (R$)	VALOR PROPOSTO PELA OCS (R$)	VALOR PROPOSTO (R$)	AUTORIZAÇÃO D SAU
1.6 Terapia Ocupacional (TO):					
1.6.1	Consulta:	NT	NT	NT	65,00 * Sujeito à [illegible]
1.6.2	Domiciliar:	NT	NT	NT	80,00 * Sujeito à [illegible]
1.6.3	Sessão Terapia Ocupacional:	NT	NT	NT	50,00 * Sujeito à [illegible]
1.7 Acupuntura:					
1.7.1	Sessão:	NT	70,00	45,00	35,00
1.8 **Filme Radiológico**					
1.8.1	Valor do filme Radiológico:	21,70	32,50	27,02	27,02
1.9 **Ginecologia**					
1.9.1	**Procedimento de Ginecologia Obstetrícia**	CBHPM 5ª Edição com deflator de 20%	CBHPM 5ª Edição sem deflator + 15%	CBHPM 5ª Edição com deflator de 5%	CBHPM nº 2008 Edição com deflator de 5%

1.10	HM	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 11,50	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 12,00	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 12,00	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 12,00
1.11	SADT	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 11,50	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 12,00	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 12,00	CBHPM 5º 2008 Edição com UCO R$ 12,00

3. Esta seção é de **parecer favorável** à contratação/ renovação, conforme descrito acima.

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Respondendo pela Seção de Regulação e Auditoria de Contas Médicas

Despacho do Diretor de Saúde:

☒ Homologo ☐ Não homologo

Gen Div ALEXANDRE RAICÃO CORRÊA
Diretor de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovado: Sim [X] Não [ ]

Gen Bda JOSÉ OITICICA MOREIRA
Resp. pela Diretoria de Saúde

Parecer Técnico nº 428 - DRAS/D Sau

Em 20 de dezembro de 2021

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde
Ao Sr 1º Subdiretor de Saúde
Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA
Ref: DIEx nº 2932-SEÇ AP SAU/SSR/ESC PESS

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Descrição	Valor em conta aberta conforme contrato vigente	Valor de pacote proposta	Autorização D Sau
Laringoscopia com Biopsia Medicamento, materiais, diárias e taxas, materiais (media do tempo cirúrgico é de 1 hora).	R$ 3.407,66	R$ 2.949,16	R$ 2.949,16

3. Após análise da documentação, esta seção é de **parecer favorável** à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

Kamila Alaman de Oliveira

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA – 1º Ten
Adj da DRAS

Despacho do 1º Subdiretor de Saúde:
Homologo [V] Não homologo [ ]

Gen Bda ANTÔNIO CARLOS CID JÚNIOR
1º Subdiretor de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovado por:

Gen Bda ANTÔNIO CARLOS CID JÚNIOR
Subdiretor Técnico de Saúde

Parecer Técnico nº 532 - DSau/SRAM

Em 25 de novembro de 2020

Do Chefe da Seção de Regulação e Auditoria Médica

Ao Sr Subdiretor Técnico de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx nº 2080-SEÇ AP SAU/SSR/ESC PESS e seus anexos

DIEx nº 2081-SEÇ AP SAU/SSR/ESC PESS e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA.

2. A proposta da OM foi sintetizada no quadro abaixo:

Autorização para Profissionais de Saúde Autônomos (PSA) de Serviços de Psicologia					
Descrição	**Preço Atual**	**Preço solicitado**	**Contra-proposta FuSEx**	**Valor Acordado**	**Autorização D Sau**
Consulta	R$ 94,50	R$ 120,00	R$ 94,50	R$ 94,50	R$ 94,50

Sessão	R$ 60,00	R$ 120,00	R$ 80,00	R$ 80,00	R$ 80,00

Autorização para OCS de caráter não-hospitalar				
Descrição		**Preço solicitado**	**Contra-proposta FuSEx**	**Autorização D Sau**
Consulta médica (qualquer especialidade)	-	R$ 150,00	R$ 94,50	R$ 94,50

Descrição		**Preço solicitado**	**Contra-proposta FuSEx**	**Autorização D Sau**
USG de mama		R$ 130,00	R$ 105,00	R$ 105,00
USG transvaginal		R$ 130,00	R$ 100,00	R$ 100,00
Consulta obstétrica com USG		R$ 180,00	R$ 250,00	R$ 250,00
USG morfológico 1° Trimestre		R$ 200,00	R$ 189,00	R$ 189,00
USG morfológico 2° Trimestre		R$ 270,00	R$ 218,00	R$ 218,00
USG pélvica		R$ 130,00	R$ 120,00	R$ 120,00
USG abdome total		R$ 180,00	R$ 170,00	R$ 170,00
USG abdome superior		R$ 160,00	R$ 145,00	R$ 145,00
USG partes moles região abdominal, inguinal, tireóide		R$ 180,00	R$ 100,00	R$ 100,00
USG próstata transretal/abdominal		R$ 280,00	R$ 170,00	R$ 170,00
USG obstétrico >14 sem		R$ 150,00	R$ 80,00	R$ 80,00
USG vias urinárias		R$ 150,00	R$ 115,00	R$ 115,00
Consulta ginecológica com coleta		R$ 120,00	R$ 110,00	R$ 110,00

Descrição		**Preço solicitado**	**Contra-proposta FuSEx**	**Autorização D Sau**

ECG convencional de até 12 derivações	-	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 25,00
HOLTER 24 HORAS 3 CANAIS - DIGITAL	-	R$ 150,00	R$ 140,00	R$ 140,00
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA	-	R$ 150,00	R$ 140,00	R$ 140,00
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	-	R$ 200,00	R$ 190,00	R$ 190,00
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG CONVENCIONAL)	-	R$ 150,00	R$ 139,00	R$ 139,00
DOPPLER DE CARÓTIDA		R$ 200,00	R$ 190,00	R$ 190,00

Descrição	**Preço Atual (PT nº 254/20)**	**Preço solicitado**	**Contra-proposta FuSEx**	**Autorização D Sau**
Espirometria	-	R$ 150,00	R$ 140,00	R$ 140,00

Descrição	**Preço Atual (PT nº 254/20)**	**Preço solicitado**	**Contra-proposta FuSEx**	**Autorização D Sau**
ECG	-	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 25,00
Ecocardiograma fetal	-	R$ 200,00	R$ 190,00	R$ 190,00

3. Esta SRAM orienta que os preços acima autorizados devem ser praticados para todas as OCS/PSA que executam o mesmo tipo de serviço, não devendo haver diferença de remuneração entre elas.

4. Após análise da documentação, e observadas as orientações, constantes neste documento, a seção é de **parecer favorável** à contratação/ renovação com OCS/PSA, conforme descrito na tabela acima.

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Resp pela Chefia da Seção de Regulação e Auditoria Médica

Despacho do Diretor de Saúde:

☒ Homologo ☐ Não homologo

Gen Div ALEXANDRE FALCÃO CORRÊA
Diretor de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim [X] Não [ ]

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 130 - DRAS/D Sau

Em 15 de junho de 2023

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx Nº 649-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Descrição	Valor contratado	Valor Solicitado (Reajuste de 17%)	Parecer da 9ªRM	Autorização D Sau
1. Profissionais de Saúde Autônomos (PSA) 1.3.1 Medicina				
Para todas especialidades	94,50	110,57	98,65	R$ 98,45
Consultas em pronto socorro	78,75	92,14	82,21	R$ 82,21

Psicologia - Qualquer setor hospitalar	60,00	70,20	62,63	62,63
1.3.4. Nutrição				
Avaliação nutricional (inclui consulta)	50,00	58,50	52,19	R$ 52,09 (reajuste 4,18%)
Avaliação nutricional pré e pós bariátrica (inclui consulta)	60,00	70,20	62,63	R$ 62,51 (reajuste 4,18%)
SADT e procedimentos				
Eletroencefalograma de rotina	R$ 71,90	R$ 84,12	87,00	R$ 74,91 (reajuste 4,18%)
Ressonância do coração – morfológico e funcional	-	950,00 (novo exame)	761,37	761,37
Ressonância do coração – morfológico e funcional + perfusão + estresse	-	980,00 (novo exame)	823,02	823,02
Ressonância do coração – morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocardia.	-	1.000,00 (novo exame)	882,63	882,63
Teste do pezinho ampliado	-	250,00 (novo exame)	98,41	98,41
Teste do pezinho básico	-	100,00 (novo exame)	52,77	52,77
Cateterismo cardíaco SÓ HONORÁRIO**	-	R$ 2.350,00	1.909,50	Renegociar: R$ 1.200,00 *Em Cuiabá, o pacote custa R$ 2.022,80
Pterígio	-	R$ 348,00	115,20	115,20
Capsulotomia Yag Laser	-	R$ 1.563,71	204,00	Renegociar: R$ 210,12 (somente HM) *mesmo em Cuiabá
Facectomia com lente (nacional) intra ocular com facoemulsificação	-	R$ 1.193,02	643,50	643,50
Angioplastia coronariana com 1 stent farmacológico **		R$ 14.100,00	R$ 14.100,00	R$ 14.100,00 Incluir neste pacote:

Obs: SE NECESSÁRIO IMPLANTAR STENT ADICIONAL, O VALOR DO STENTE SERÁ COBRADO CONFORME VALOR DA NOTA.				01 introdutor radial, 01 fio guia teflonado, 01 fio guia hidrofílico, 01 fui guia de troca, 01 indeflator, 01 manifold, 03 extensores [soro, pam, bomba], 01 extensor curto e 01 balão
Exérese de nódulo		R$ 128,00	115,20	115,20
Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF)		R$ 280,00	252,00	252,00
Biópsia de vulva		R$ 54,00	48,60	48,60
Biópsia de vagina		R$ 54,00	48,60	48,60
Biópsia do colo uterino		R$ 54,00	48,60	48,60
Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)	R$ 40,00	R$ 54,00	48,60	48,60
Exérese de cisto vaginal		R$ 280,00	252,00	252,00
Colposcopia (cérvice uterina e vagina)		R$ 30,00	27,00	27,00
Excisão de pólipo cervical		R$ 88,00	79,20	79,20

3. Após análise da documentação, esta seção é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

Kamila Alaman de Oliveira

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA – 1º Ten
Adj da DRAS

Revisado por:

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Adj da DRAS

Visto Ch DRAS:

PEDRO PAULO LIMA PAES - Cel
Chefe da DRAS

Despacho do Subdiretor de Saúde:

Homologo [X] **Não homologo** [ ]

MARIA SANDRA ANDRADE - Cel
Resp. pela Subdiretoria de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral de Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim [X] Não [ ]

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 362 / DRAS/D Sau

Em 21 de novembro de 2022

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx Nº 1653-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA.

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Nr	Descrição/ Código	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$)	Valor após Negociação (R$)	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização DSau (R$)

01	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA 40701018 (0000024498 Insumo Radioativo – 208,55 + outros mat/med)	269,27	301,58	301,58	301,58	301,58
02	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE (INFARTO AGUDO) 40701050 (0000024502 Insumo Radioativo – 208,55+ outros mat/med)	479,25	536,76	536,76	536,76	536,76
03	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO REPOUSO (40701069) (0000024503 Insumo Radioativo- 368,16 + outros mat/med)	1.582,14	1.772,00	809,11	809,11	809,11
04	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FARMACOLOGICO 40701131 (0000024505 Insumo Radioativo- 368,16 + outros mat/med)	1.582,14	1.772,00	1.128,96	1.128,96	1.128,96
05	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FÍSICO 40701140 (0000024504 Insumo Radioativo- 368,16 + outros mat/med)	1.547,55	1.733,26	1.152,30	1.152,30	1.152,30
06	CINTILOGRAFIA SINCRON. CAMARAS CARDIACAS – REPOUSO 40701085 (0000024507 Insumo Radioativo-208,55 + outros mat/med)	925,08	1.036,09	1.017,58	1.017,58	1.017,58
07	CINTILOGRAFIA SINCRON. CAMARAS CARDIACAS – ESFORÇO 40701077	925,08	1.036,09	1.017,58	1.017,58	1.017,58

	(0000024506 Insumo Radioativo-208,55 + outros mat/med)					
08	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA 40701107 (0000024509 Insumo Radioativo-208,55 + outros mat/med)	432,98	484,94	484,94	484,94	484,94
09	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO 40702014 (0000024514 Insumo Radioativo - 61,39 + outros mat/med)	258,32	289,32	289,32	289,32	289,32
10	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO 40702022 (0000024515 Insumo Radioativo- 208,55 + + outros mat/med)	403,78	452,23	452,23	452,23	452,23
11	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES 40702030 (0000024516 Insumo Radioativo- 208,55 + + outros mat/med)	477,79	535,12	535,12	535,12	535,12
12	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA 40702049 (0000024517 Insumo Radioativo- 208,55+ outros mat/med)	429,72	481,29	481,29	481,29	481,29
13	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA 40702057 (0000024518 Insumo Radioativo- 208,55+ outros mat/med)	659,52	738,66	738,66	738,66	738,66
14	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇAO DO	357,83	400,77	400,77	400,77	400,77

	TEMPO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO (40702065) (0000024519 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)					
15	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇAO DE TRÂNSITO ESOFAGICO 40702073 (0000024520 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	328,98	368,46	368,46	368,46	368,46
16	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇAO DE TRÂNSITO ESOFAGICO 40702081 (0000024521 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	329,22	368,73	368,73	368,73	368,73
17	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL 40702090 (0000024522 Insumo Radioativo-60,47+ outros mat/med)	266,55	298,98	298,98	298,98	298,98
18	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO 40702103 (0000024523 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	350,87	392,97	392,97	392,97	392,97
19	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTAÇAO COM TECNECIO 99MTC 40703037 (0000024533 Insumo Radioativo-58,45+ outros mat/med)	212,84	238,38	238,38	238,38	238,38
20	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE 40703045	1.115,78	1.249,67	1.249,67	1.249,67	1.249,67

	(0000024534 Insumo Radioativo-736,34+ outros mat/med)					
21	PCI COM I-131 40703053 (0000024535 Insumo Radioativo-286,14+ outros mat/med)	801,67	897,87	897,87	897,87	897,87
22	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA (DTPA) 40704017 (0000024540 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	903,54	1.011,96	993,00	993,00	Renegociar Valor sugerido 750,00
23	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA (QUALITATIVA OU QUANTITATIVA) (DMSA) (40704033) (0000024542 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	903,54	1.011,96	993,89	993,89	Valor sugerido 750,00
24	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (40704041) (0000024543 Insumo Radioativo-148,67+ outros mat/med)	319,41	357,74	357,74	357,74	357,74
25	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA (40704050) (0000024544 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	422,49	473,19	473,19	473,19	473,19
26	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA (40704068) (0000024545 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	454,75	509,32	509,32	509,32	509,32
27	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL 40707032 (0000024561 Insumo Radioativo- 1.432,00+ outros mat/med)	2.534,96	2.839,15	2.788,45	2.788,45	Renegociar Valor sugerido 2.200,00
28	CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA 40708012	6.373,82	7.138,68	7.138,68	7.138,68	7.138,68

	(0000024567 Insumo Radioativo-5.642,06+ outros mat/med)					
29	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67 (40708020) (0000024568 Insumo Radioativo-718,59+ outros mat/med)	1.108,72	1.241,77	1.241,77	1.241,77	1.241,77
30	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) 40708063 (0000024573 Insumo Radioativo-730,18+ outros mat/med)	1.118,09	1.252,26	1.252,26	1.252,26	1.252,26
31	LINFOCINTILOGRAFIA 40708101 (0000024575 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	327,05	367,30	367,30	367,30	367,30
32	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO) 40709027 (0000024579 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	954,02	1.068,50	1.049,42	1.049,42	1.049,42
32	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) 40709035 (0000024580 Insumo Radioativo-309,52+ outros mat/med)	959,47	1.074,61	1.055,41	1.055,41	1.055,41
33	CINTILOGRAFIA COM MIBG (40708047) (0000024571 Insumo Radioativo-1253,23+ outros mat/med)	5.366,49	6.010,47	2.934,45	2.934,45	2.934,45
34	ADMINISTRAÇÃO DE DOSE - TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE 40710041 (0000024588 Insumo Radioativo-1.924,78+ outros mat/med)	2.446,38	2.739,94	2.739,94	2.739,94	2.446,38
35	ADMINISTRAÇÃO DE DOSE - Tratamento de hipertireoidismo-bócio	624,72	699,69	699,69	699,69	699,69

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Si ____ **Não** ____

Gen Div MARCO AURÉLIO UNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico n² 362 - DRAS/D Sau

Em 22. de novembro de 2022

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos **para contratação de OCS e PSA**

Ref: DIEx Nº 1653-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3@ Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - **MS, objetivando aprovação** dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA.

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer **foi sintetizada no quadro abaixo:**

Nr I	**Descrição/ Código**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$)**	**Valor após Negociação (R$)**	**Parecer da 9R RM (R$)**	**Autorização DSau (R$)**

01	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA 40701018 (0000024498 Insumo Radioativo — 208,55 + outros mat/med)	269,27	301,58	301,58	301,58	301,58
0)	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE (INFARTO AGUDO) 40701050 (0000024502 Insumo Radioativo — 208,55+ outros mat/med)	479,25	536,76	536,76	536,76	536,76
03	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO REPOUSO (40701069) (0000024503 Insumo Radioativo- 368,16 + outros mat/med)	1.582,14	1.772,00	809,11	809,11	809,11
04	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FARMACOLOGICO 40701131 (0000024505 Insumo Radioativo- 368,16 + outros mat/med)	1.582,14	1.772,00	1.128,96	1.128,96	1.128,96
05	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FÍSICO 40701140 (0000024504 Insumo Radioativo- 368,16 + outros rnat/med)	1.547,5	1.733,26	1.152,30	1.152,30	1.152,30
06	CINTILOGRAFIA SINCRON. CAMARAS CARDIACAS — REPOUSO 40701085 (0000024507 Insumo Radioativo-208,55 + outros mat/med)	925,08	1.036,09	1.017,58	1.017,58	1.017,58
07	CINTILOGRAFIA SINCRON. CAMARAS CARDIACAS — ESFORÇO 40701077	925,08	1.036,09	1.017,58	1.017,58	1.017,58

	(0000024506 Insumo Radioativo-208,55 + outros mat/med)					
08	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA 40701107 (0000024509 Insumo Radioativo-208,55 + outros mat/med)	432,98	**484,94**	**484,94**	**484,94**	484,94
09	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO 40702014 (0000024514 Insumo Radioativo - 61,39 + outros mat/med)	258,32	289,32	289,32	**289,32**	289,32
10	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO 40702022 (0000024515 Insumo Radioativo- 208,55 + + outros mat/med)	403,78	452,23	452,23	452,23	452,23
11	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES 40702030 0000024516 Insumo Radioativo- 208,55 + + outros mat/med)	477,79	535,12	535,12	535,12	535,12
12	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA 40702049 (0000024517 Insumo Radioativo- 208,55+ outros mat/med)	429,72	481,29	481,29	481,29	481,29
13	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA **40702057** (0000024518 Insumo Radioativo- 208,55+ outros mat/med)	659,52	738,66	738,66	**738,66**	738,66
14	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇAO DO	357,83	400,77	400,77	400,77	400,77

	TEMPO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO (40702065) (0000024519 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)					
15	ONTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇAO DE TRÂNSITO ESOFAGICO 40702073 (0000024520 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	328,98	368,46	368,46	368,46	368,46
16	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇAO DE TRÂNSITO ESOFAGICO 40702081 (0000024521 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	329,22	368,73	368,73	368,73	368,73
17	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL 40702090 (0000024522 Insumo Radioativo-60,47+ outros mat/med)	266,95	298,98	298,98	298,98	298,98
18	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO 40702103 (0000024523 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	350,87	392,97	392,97	392,97	392,97
19	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTAÇAO COM TECNECIO 99MTC 40703037 (0000024533 Insumo Radioativo-58,45+ outros mat/med)	212,84	238,38	238,38	238,38	238,38
20	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE 40703045	1.115,78	1.249,67	1.249,67	1.249,67	1.249,67

	(0000024534 Insueto Radioativo-736,34+ outros mat/med)					
21	PCI COM I-131 40703053 (0000024535 Insumo Radioativo-286,14+ outros mat/med)	801,67	897,87	897,87	897,87	897,87
22	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA (DTPA) 40704017 (0000024540 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	903,54	1.011,96	993,00	993,00	Renegociar Valor sugerido 750,00
23	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA (QUALITATIVA OU QUANTITATIVA) (DMSA) (40704033) (0000024542 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	903,54	1.011,96	993,89	993,89	Valor sugerido 750,00
24	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (40704041) (0000024543 Insumo Radioativo-148,67+ outros mat/med)	319,41	357,74	357,74	357,74	357,74
25	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA (40704050) (0000024544 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	422,49	473,19	473,19	473,19	473,19
26	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA (40704068) (0000024545 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	454,75	509,32	509,32	509,32	509,32
27	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL 40707032 (0000024561 Insumo Radioativo- 1.432,00+ outros mat/med)	2.534,96	2.839,15	2.788,45	2.788,45	Renegociar Valor sugerido 2.200,00
28	CINTILOGRAFIA COM 1 ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA 40708012	6.373,82	7.138,58	7.138,68	7.138,68	7.138,68

	(0000024567 Insumo Radioativo-5.642,06+ outros mat/med)					
29	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67 (40708020) (0000024568 Insumo Radioativo-718,59+ outros mat/med)	1.108,72	1.241,77	1.241,77	1.241,77	1.241,77
30	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) 40708063 (0000024573 Insumo Radioativo-730,18+ outros mat/med)	1.118,09	1.252,26	1.252,26	1.252,26	1.252,26
31	LINFOCINTILOGRAFIA 40708101 (0000024575 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	327,95	367,30	367,30	367,30	367,30
32	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO) 43709027 (0000024579 Insumo Radioativo-208,55+ outros mat/med)	954,02	1.068,50	1.049,42	1.049,42	1.049,42
32	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) 40709035 (0000024580 Insumo Radioativo-309,52+ outros mat/med)	959,47	1.074,61	1.055,41	1.055,41	1.055,41
33	CINTILOGRAFIA COM MiBG (40708047) (0000024571 Insumo Radioativo-1253,23+ outros mat/med)	5.366,49	6.010,47	2.934,45	2.934,45	2.934,45
34	ADMINISTRAÇÃO DE DOSE - TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE 40710041 (0000024588 Insumo Radioativo-1.924,78+ outros mat/med)	2.446,38	2.739,94	2.739,94	2.739,94	2.446,38
35	ADMINISTRAÇÃO DE DOSE - Tratamento de hipertireoidismo-bócio	624,72	699,69	699,69	699,69	699,69

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim [X] Não [ ]

Gen Div MARCO AURELIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 149 - DRAS/D Sau

Em 21 de junho de 2023

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx Nº 787-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Descrição	Valor contratado	Valor Renegociado	Parecer da 9ªRM	Autorização D Sau
Videoartroscopia Cirúrgica	R$1508,65	R$ 1.200,00	1.200,00	1.200,00
Videohisteroscopia Cirúrgica	R$ 1508,65	R$ 850,00	850,00	850,00

Taxa de Registro de Internação	55,38	R$ 45,00	45,00	Desfavorável à remuneração. Esta taxa deve estar inclusa na diária.
Taxa de Registro em PS	35,92	R$ 33,00	33,00	33,00 Esta Diretoria recomenda que, para uma próxima negociação, esta taxa seja retirada do referencial de custos.
Vídeolaparoscopia Cirúrgica	R$ 1.508,65	R$ 850,00	850,00	850,00
Taxa de Isolamento – dia	308,32	R$ 230,00	230,00	230,00

3. Após análise da documentação, esta seção é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA – 1º Ten
Adj da DRAS

Revisado por:

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Adj da DRAS

Visto Ch DRAS:

PEDRO PAULO LIMA PAES - Cel
Chefe da DRAS

Despacho do Subdiretor de Saúde:

Homologo ☒ **Não homologo** ☐

Gen Bda SERGIO GOIA
Subdiretor de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: ☒ Sim ☐ Não

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 267 - DRAS/D Sau

Em 26 de dezembro de 2024

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer Técnico para alteração de parâmetros econômicos na contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx nº 1225-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

DIEx nº 1228-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

DIEx nº 1233-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bia AAAe com sede em Três Lagoas-MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA;

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Código TUSS/TISS	Descrição	Contrato atual	Contraproposta	Parecer 9ªRM Pareceres Técnicos emitidos pela D Sau: PT nº 130, de 15Jun23 (procedimentos,	Autorização D Sau

				biópsia, colposcopia e cauterização); PT nº 413, de 26Dez22 (USG); PT nº 368, de 03Ago20 (coleta de material cérvico-vaginal).	
10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R$98,45	R$ 118,00	R$ 118,00	R$ 118,00
41301099	Coleta de material cérvico-vaginal	R$10,00	R$ 12,50	R$ 12,50	R$ 12,50
10101013	Consulta obstétrica com USG	R$250,00	R$ 280,00	R$ 280,00	R$ 280,00
40901238	US – Obstétrica > 14 semanas	R$76,76	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ 100,00
40901254	US – Obstétrica morfológica com translucência nucal 1° T (12 A 13 SEMANAS)	R$160,47	R$ 185,56	R$ 185,56	R$ 185,56
40901298/40901270	USG – Gemelar 1° T (Por feto)	NOVO	R$ 180,00	R$ 180,00	R$ 180,00
40901271	USG – Gemelar 1° T (Por feto 14 semanas)	NOVO	R$ 180,00	R$ 180,00	R$ 180,00
40901254	USG – Gemelar morfológico 1° T (Por feto)	NOVO	R$ 200,00	R$ 200,00	R$ 200,00
40901262	USG – Gemelar morfológico 2° T (Por feto)	NOVO	R$ 280,00	R$ 280,00	R$ 280,00
40901300	US - Transvaginal (útero, ovários, anexos e vagina)	R$105,19	R$ 110,44	R$ 110,44	R$ 110,44
40901114	US - Mamas	R$104,23	R$ 109,44	DE ACORDO	R$ 109,44
40901203	US - Órgãos superficiais (tireóide)	R$ 85,94	R$ 90,23	DE ACORDO	R$ 90,23
40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R$123,64	R$ 129,82	DE ACORDO	R$ 129,82
40901122	US - Abdome total (abdome superior,	R$175,95	R$ 184,74	DE ACORDO	R$ 184,74

	rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)				
40901211	US - Estruturas superficiais (partes moles, abdominal, inguinal)	R$85,94	R$ 89,50	DE ACORDO	R$ 89,50
40901335	US - Próstata transretal /abdome (bexiga cheia)	R$166,31	R$ 174,62	DE ACORDO	R$ 174,62
40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R$112,74	R$ 118,37	DE ACORDO	R$ 118,37
40901157	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R$107,99	R$ 113,38	DE ACORDO	R$ 113,38
31302130	Cauterização/ Eletrocauterização / Cauterização química, ou eletrocauterização , ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)	NOVO	R$ 250,00	R$ 250,00	R$ 250,00
41301102/31303021	41301102 - Colposcopia (cérvice uterina e vagina)+ Biópsia do colo uterino	NOVO	R$ 320,00	R$ 320,00	R$ 320,00
40301374	Vulvoscopia	NOVO	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 30,00
41301102	Colposcopia	R$27,00	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 30,00

Código TUSS/TISS	Descrição	Contrato atual	Contraproposta	Parecer 9ªRM	Autorização D Sau
10101012	Consulta/avaliação (em horário normal ou preestabelecido)	R$ 62,00	R$ 80,00	R$ 80,00	75,00
500251019	Sessões de fisioterapia membros inferiores e superiores.	R$ 62,00	R$ 65,00	R$ 65,00	65,00
500251019	Coluna	R$ 50,00	R$ 65,00	R$ 65,00	60,00
500251019	Fisioterapia (Ortopédica, esportiva,	R$ 60,00	R$ 65,00	R$ 65,00	65,00

	neurológica, Hidroterapia ortopédica, hidroterapia geriátrica e hidroterapia neurológica).				
20203020	Sessões de Fisioterapia (Uro ginecológica)	NOVO	R$ 120,00	R$ 120,00	120,00
50000241	Sessões de Fisioterapia à domicílio	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ 100,00	100,00
500251080	RPG (Reeducação Postural Global)	R$ 50,00	R$ 80,00	R$ 80,00	70,00 com indicação médica

Item	Descrição	Valor contratado	Valor Solicitado	Proposta Fusex	Contraproposta	Parecer da 9ªRM	Autorização D Sau
1	Diária de UTI infantil /pediátrica	NOVO	R$ 2.200,00	R$ 1.500,00	R$ 2.000,00	R$ 1470,00	1.470,00

3. Após análise da documentação, esta Divisão é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação com as OCS/PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

ARYANNE REGINA CÂMARA DE AGUIAR – 1º Ten
Adj da DRAS

Homologo ☒ **Não homologo** ☐

WAGNER ELPÍDIO DO NASCIMENTO – Maj
Resp. Pela Chefia da DRAS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: ☒ Sim ☐ Não

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 267 - DRAS/D Sau

Em 26 de dezembro de 2024

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer Técnico para alteração de parâmetros econômicos na contratação de OCS e PSA.

Ref: DIEx nº 1225-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

DIEx nº 1228-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

DIEx nº 1233-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bia AAAe com sede em Três Lagoas-MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA;

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Código TUSS/TISS	Descrição	Contrato atual	Contraproposta	Parecer 9ªRM Pareceres Técnicos emitidos pela D Sau: PT nº 130, de 15Jun23 (procedimentos,	Autorização D Sau

				biópsia, colposcopia e cauterização); PT nº 413, de 26Dez22 (USG); PT nº 368, de 03Ago20 (coleta de material cérvico-vaginal).	
10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R$98,45	R$ 118,00	R$ 118,00	R$ 118,00
41301099	Coleta de material cérvico-vaginal	R$10,00	R$ 12,50	R$ 12,50	R$ 12,50
10101013	Consulta obstétrica com USG	R$250,00	R$ 280,00	R$ 280,00	R$ 280,00
40901238	US – Obstétrica > 14 semanas	R$76,76	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ 100,00
40901254	US – Obstétrica morfológica com translucência nucal 1° T (12 A 13 SEMANAS)	R$160,47	R$ 185,56	R$ 185,56	R$ 185,56
40901298/40901270	USG – Gemelar 1° T (Por feto)	NOVO	R$ 180,00	R$ 180,00	R$ 180,00
40901271	USG – Gemelar 1° T (Por feto 14 semanas)	NOVO	R$ 180,00	R$ 180,00	R$ 180,00
40901254	USG – Gemelar morfológico 1° T (Por feto)	NOVO	R$ 200,00	R$ 200,00	R$ 200,00
40901262	USG – Gemelar morfológico 2° T (Por feto)	NOVO	R$ 280,00	R$ 280,00	R$ 280,00
40901300	US - Transvaginal (útero, ovários, anexos e vagina)	R$105,19	R$ 110,44	R$ 110,44	R$ 110,44
40901114	US - Mamas	R$104,23	R$ 109,44	DE ACORDO	R$ 109,44
40901203	US - Órgãos superficiais (tireóide)	R$ 85,94	R$ 90,23	DE ACORDO	R$ 90,23
40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R$123,64	R$ 129,82	DE ACORDO	R$ 129,82
40901122	US - Abdome total (abdome superior,	R$175,95	R$ 184,74	DE ACORDO	R$ 184,74

	rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)				
40901211	US - Estruturas superficiais (partes moles, abdominal, inguinal)	R$85,94	R$ 89,50	DE ACORDO	R$ 89,50
40901335	US - Próstata transretal /abdome (bexiga cheia)	R$166,31	R$ 174,62	DE ACORDO	R$ 174,62
40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R$112,74	R$ 118,37	DE ACORDO	R$ 118,37
40901157	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R$107,99	R$ 113,38	DE ACORDO	R$ 113,38
31302130	Cauterização/ Eletrocauterização / Cauterização química, ou eletrocauterização , ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)	NOVO	R$ 250,00	R$ 250,00	R$ 250,00
41301102/31303021	41301102 - Colposcopia (cérvice uterina e vagina)+ Biópsia do colo uterino	NOVO	R$ 320,00	R$ 320,00	R$ 320,00
40301374	Vulvoscopia	NOVO	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 30,00
41301102	Colposcopia	R$27,00	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 30,00

Código TUSS/TISS	Descrição	Contrato atual	Contraproposta	Parecer 9ªRM	Autorização D Sau
10101012	Consulta/avaliação (em horário normal ou preestabelecido)	R$ 62,00	R$ 80,00	R$ 80,00	75,00
500251019	Sessões de fisioterapia membros inferiores e superiores.	R$ 62,00	R$ 65,00	R$ 65,00	65,00
500251019	Coluna	R$ 50,00	R$ 65,00	R$ 65,00	60,00
500251019	Fisioterapia (Ortopédica, esportiva,	R$ 60,00	R$ 65,00	R$ 65,00	65,00

	neurológica, Hidroterapia ortopédica, hidroterapia geriátrica e hidroterapia neurológica).				
20203020	Sessões de Fisioterapia (Uro ginecológica)	NOVO	R$ 120,00	R$ 120,00	120,00
50000241	Sessões de Fisioterapia à domicílio	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ 100,00	100,00
500251080	RPG (Reeducação Postural Global)	R$ 50,00	R$ 80,00	R$ 80,00	70,00 com indicação médica

Item	Descrição	Valor contratado	Valor Solicitado	Proposta Fusex	Contraproposta	Parecer da 9ªRM	Autorização D Sau
1	Diária de UTI infantil /pediátrica	NOVO	R$ 2.200,00	R$ 1.500,00	R$ 2.000,00	R$ 1470,00	1.470,00

3. Após análise da documentação, esta Divisão é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação com as OCS/PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

ARYANNE REGINA CÂMARA DE AGUIAR – 1º Ten
Adj da DRAS

Homologo ☒ **Não homologo** ☐

WAGNER ELPÍDIO DO NASCIMENTO – Maj
Resp. Pela Chefia da DRAS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: [X] Sim [ ] Não

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 269 - DRAS/D Sau

Em 27 de dezembro de 2024

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer Técnico para alteração de parâmetros econômicos na contratação de OCS e PSA.

Ref: DIEx nº 1233-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bia AAAe com sede em Três LAgoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA;

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Descrição	Valor contratado	Valor Solicitado	Proposta Fusex	Contraproposta da OCS	Parecer da 9ªRM	Autorização D Sau
Enfermaria	245,13	257,39	R$ 257,39	-	R$ 257,39	R$ 257,39
Apartamento Privativo Padrão	501,77	526,86	R$ 526,86	-	R$ 526,86	R$ 526,86
Apartamento Privativo Luxo	-	-		-		
Berçário normal	245,13	257,39	R$ 257,39	-	R$ 257,39	R$ 257,39
Berçário patológico	374,00	392,70	R$ 392,70	-	R$ 392,70	R$ 392,70
Unidade Neonatal Intermediária	1.035,65	1.087,43	R$ 1.087,43	-	R$ 1.087,43	R$ 1.087,43
UTI Neonatal	1.519,64	1.595,62	R$ 1.595,62	-	R$ 1.595,62	R$ 1.595,62
UTI Nível I	1.082,82	1.136,96	R$ 1.136,96	-	R$ 1.136,96	R$ 1.136,96
UTI Nível II	1.230,54	1.292,07	R$ 1.292,07	-	R$ 1.292,07	R$ 1.292,07
UTI Nível III	1.347,96	1.415,36	R$ 1.415,36	-	R$ 1.415,36	R$ 1.415,36
Unidade Coronariana	1.035,65	1.087,43	R$ 1.087,43	-	R$ 1.087,43	R$ 1.087,43
Day Clínica (diária até 12 horas)	232,55	244,18	R$ 244,18	-	R$ 244,18	R$ 244,18
Diária de acompanhante	111,58	117,16	R$ 117,16	-	R$ 117,16	R$ 117,16
Diária em quarto duplo	315,86	331,65	R$ 331,65	-	R$ 331,65	R$ 331,65
Porte 0 (internado/sala gesso/sv ambulatorial	196,41	206,23	R$ 206,23	-	R$ 206,23	R$ 206,23
Porte 1	485,60	509,88	R$ 509,88	-	R$ 509,88	R$ 509,88
Porte 2	611,04	641,59	R$ 641,59	-	R$ 641,59	R$ 641,59
Porte 3	790,09	829,59	R$ 829,59	-	R$ 829,59	R$ 829,59
Porte 4	952,36	999,98	R$ 999,98	-	R$ 999,98	R$ 999,98
Porte 5	1.194,34	1.254,06	R$ 1.254,06	-	R$ 1.254,06	R$ 1.254,06
Porte 6	1.335,96	1.402,76	R$ 1.402,76	-	R$ 1.402,76	R$ 1.402,76
Porte 7	1.400,23	1.470,24	R$ 1.470,24	-	R$ 1.470,24	R$ 1.470,24
Porte 8	1.650,00	1.732,50	1732,50	-	1732,50	1732,50
Vídeo artroscopia diagnóstica	400,00	420,00	R$ 420,00	-	R$ 420,00	R$ 420,00
Vídeo histeroscopia diagnóstica	200,00	210,00	R$ 210,00	-	R$ 210,00	R$ 210,00
Vídeo laparoscopia diagnóstica	200,00	210,00	R$ 210,00	-	R$ 210,00	R$ 210,00
Vídeo artroscopia cirúrgica	1.200,00	1.260,00	R$ 1.260,00	-	R$ 1.260,00	R$ 1.260,00
Vídeo histeroscopia cirúrgica	850,00	892,50	R$ 892,50	-	R$ 892,50	R$ 892,50
Vídeo laparoscopia cirúrgica	850,00	892,50	R$ 892,50	-	R$ 892,50	R$ 892,50
Taxas de vídeo-até 3hs. Hora a mais subsquente indivisível	304,88	320,12	R$ 320,12	-	R$ 320,12	R$ 320,12
Sala de obs em PA - até 6hs	80,00	84,00	84,00	-	84,00	84,00
Taxa de sala de recuperação pós anestésica	100,00	105,00	105,00	-	105,00	105,00

Taxa de instrumentação	149,66	157,14	R$ 157,14	-	R$ 157,14	R$ 157,14
Taxa de circulante	149,66	157,14	R$ 157,14	-	R$ 157,14	R$ 157,14
Quimioterapia - sessão	157,14	165,00	R$ 165,00	-	R$165,00	R$165,00
Hemodinâmica - sessão	900,00	945,00	945,00	-	R$945,00	R$945,00
Endoscopia - exame	176,00	184,80	R$ 184,80	-	R$ 184,80	R$ 184,80
Taxa de ultrassom intracoronário -sessão	770,80	809,34	R$ 809,34	-	R$809,34	R$809,34
Oxigênio em nebu contínua/CPAP/Máscara/Cx Hood qualquer setor hora	37,56	39,44	R$ 39,44	-	R$ 39,44	R$ 39,44
Oxigênio em respirador em qualquer setor hora	48,95	51,40	R$ 51,40	-	R$ 51,40	R$ 51,40
Oxigênio em cateter em qualquer setor hora	37,56	39,44	R$ 39,44	-	R$ 39,44	R$ 39,44
Ar comprimido em qualquer setor hora	28,35	29,77	R$ 29,77	-	R$ 29,77	R$ 29,77
Protoxido de azoto - hora	96,76	101,60	R$ 101,60	-	R$ 101,60	R$ 101,60
Dióxido de carbono - hora	124,61	130,84	R$ 130,84	-	R$ 130,84	R$ 130,84
Vácuo central ou portátil em qualquer setor-uso do aparelho-sessão	20,39	21,41	R$ 21,41	-	R$ 21,41	R$ 21,41
Aspiração e/ou lavagem traqueal – sessão	19,42	20,39	R$ 20,39	-	R$ 20,39	R$ 20,39
Controle de diurese- dia	35,92	37,72	R$ 37,72	-	R$ 37,72	R$ 37,72
Curativo contaminado ou Grande Queimado – sessão	100,00	105,00	105,00	-	105,00 (2)	105,00 (2)
Curativo grande – sessão	69,27	72,73	R$ 72,73	-	R$ 72,73	R$ 72,73
Curativo médio	50,25	52,76	R$ 52,76	-	R$ 52,76	R$ 52,76
Curativo pequeno ou oftalmológico – sessão	37,72	39,61	R$ 39,61	-	R$ 39,61	R$ 39,61
Curativo poli escoriada e queimada (01 a 03 unid) – sessão	80,13	84,14	R$ 80,14	-	R$ 80,14	R$ 80,14
Curativo poli escoriada e queimada (mais de 04 unid) – sessão	98,57	103,50	R$ 103,50	-	R$ 103,50	R$ 103,50
Instalação de Cx de Hood, Cateter ou Máscara – sessão	35,92	37,72	R$ 32,72	-	Desfavorável (3)	Desfavorável
Instalação de equipo – sessão	53,89	56,58	R$ 56,58	-	Desfavorável (3)	Desfavorável
Irrigação contínua – dia	47,86	50,25	R$ 50,25	-	Desfavorável (3)	Desfavorável
Preparo de alimentação enteral – sessão	55,00	57,75	57,75	-	57,75	57,75
Preparo de alimentação parenteral – sessão	100,00	105,00	105,00	-	105,00	105,00
Retirada de gesso/ambulatorial – sessão	50,25	52,76	R$ 52,76	-	R$ 52,76	R$ 52,76
Retirada de imob Prov ou	38,07	39,97	R$ 39,97	-	R$ 39,97	R$ 39,97

gessada/amb – sessão						
Sondagem e/ou lavagem Gástrica fora do centro cirúrgico – sessão	50,25	52,76	R$ 52,76	-	R$ 52,76	R$ 52,76
Sondagem e/ou lavagem Retal fora do centro cirúrgico – sessão	50,25	52,76	R$ 52,76	-	R$ 52,76	R$ 52,76
Sondagem e/ou lavagem Vesical fora do centro cirúrgico – sessão	50,25	52,76	R$ 52,76	-	R$ 52,76	R$ 52,76
Taxa de acompanhamento médico durante a remoção – uso	402,21	422,32	R$ 422,32	-	Desfavorável	Desfavorável
Taxa de acompanhamento paramédico durante a remoção – uso	188,54	197,97	R$ 197,97	-	Desfavorável	Desfavorável
Taxa de desinfecção terminal	64,36	67,58	R$ 67,58	-	Desfavorável (3)	Desfavorável (3)
Taxa de isolamento - dia	230,00	241,50	R$ 241,50	-	R$ 241,50	R$ 241,50
Taxa de hemodiálise – sessão	257,69	270,57	R$ 270,57	-	R$ 270,57	R$ 270,57
Taxa de isolamento – dia	230,00	241,50	R$ 241,50	-	Item repetido (linha 67)	Item repetido (linha 67)
Taxa de necrotério – uso	80,00	84,00	84,00	-	84,00	84,00
Taxa de registro de internação	55,38	58,15	58,15	-	Desfavorável (3)	Desfavorável (3)
Taxa de registro em PS	35,92	37,72	R$ 37,72	-	Desfavorável	Desfavorável
Taxa de enfermagem/ambulatório	19,42	20,39	R$ 20,39	-	Desfavorável	Desfavorável
Taxa inicial para remoção ambulância com UTI – uso	229,41	240,88	R$ 240,88	-	R$ 240,88	R$ 240,88
Taxa inicial para remoção ambulância comum – uso	133,56	140,24	R$ 140,24	-	R$ 140,24	R$ 140,24
Taxa inicial para remoção ambulância Psiquiátrica - uso	197,97	207,87	R$ 207,87	-	R$ 207,87	R$ 207,87
Taxa por km rodado qualquer ambulância	9,00	9,45	9,45	-	9,45	9,45
Tricotomia ambulatorial – sessão	15,00	15,75	15,75	-	15,75	15,75
Tricotomia cirúrgica (paciente internado) – sessão	52,36	54,98	R$ 54,98	-	R$ 54,98	R$ 54,98
Avaliação- sessão	47,15	49,51	R$ 49,51	-	R$49,51(4)	R$49,51(4)
BIPAP/CPAP-serviço fisioterápico – sessão	18,96	19,91	R$ 19,91	-		
Assistência fisioterápica respiratória em doente clínica internada – sessão	25,46	26,73	R$ 26,73	-	R$ 26,73	R$ 26,73
Paciente portador de disfun ç ã o pulmonar, em ventila ç ã o mec â nica, requerendo assist ê ncia	44,90	47,15	R$ 47,15	-	R$ 47,15	R$ 47,15

fisioterapêutica – sessão						
Paciente portador de disfunção pulmonar, em ventilação mecânica, requerendo condicionamento cardiovascular e/ou assistência preventiva cinética-vascular aos efeitos da mobilidade prolongada – sessão	35,00	36,75	R$ 36,75	-	R$ 36,75	R$ 36,75
Paciente internado, em ventilação, com cardiopatia grave, requerendo assistência fusioterapêutica pulmonar e/ou cinética-vascular preventiva aos efeitos da imobilidade prolongada-sessão	44,90	47,15	R$ 47,15	-	R$ 47,15	R$ 47,15
Paciente internado, com menos de 50% da área corporal atingida por queimadura, sem alterações importantes de ordem sistêmica e/ou metabólica a complicações teciduais, cinética funcional e/ou ventilatória – sessão	33,68	35,36	R$ 35,36	-	R$ 35,36	R$ 35,36
Paciente internado, com mais de 50% da área corporal atingida por queimadura, sem alterações importantes de ordem sistêmica e/ou metabólica a complicações teciduais, cinética funcional e/ou ventilatória – sessão	44,90	47,15	R$ 47,15	-	R$ 47,15	R$ 47,15
Hemiplegia ou hemiparesia – sessão	33,68	35,36	R$ 35,36	-	R$ 35,36	R$ 35,36
Tetraplegia ou tetraparesia	44,90	47,15	R$ 47,15	-	R$ 47,15	R$ 47,15
Retardo de desenvolvimento psicomotor – sessão	52,36	54,98	R$ 54,98	-	R$ 54,98	R$ 54,98
Paciente com altera ç ã o vascular perif é rica e/ou linf á tica, com dist ú rbio funcional em um segmento – sessão	19,68	20,66	R$ 20,66	-	R$ 20,66	R$ 20,66
Paciente com altera ç ã o vascular perif é rica e/ou linf á tica, com dist ú rbio funcional em dois	25,39	26,66	R$ 26,66	-	R$ 26,66	R$ 26,66

segmentos – sessão						
Paciente com alter ção vascular periféric e/ou linfática, com distúrbio funcional em mais de dois segmentos – sessão	33,68	35,36	R$ 35,36	-	R$ 35,36	R$ 35,36
Paciente com alteração vascular periférica e/ou linfática, com distúrbio funcional em mais de dois segmentos, associado a ulcerações – sessão	44,68	46,91	R$ 46,91	-	R$ 46,91	R$ 46,91
Paciente em p ó s-operat ó rio cir ú rgico, associado a quadro de instabilidade hemodin â mca, hidroeletrolítica ou metabólica, requerendo assistência fisioterapêutica, decorrida uma semana – sessão	33,68	35,36	R$ 35,36	-	R$ 35,36	R$ 35,36
Paciente em p ó s cirurgia imediata, requerendo assist ê ncia fisioterap ê utica preventiva e/ou terapêutica a disturbios ventilatórios, aderências e retrações teciduais, aos bloqueios articulares e/ou incapacitações da cinesia funcional decorrentes de longa permanência no leito – sessão	44,90	47,15	R$ 47,15	-	R$ 47,15	R$ 47,15
Aspirador ultrassônico para cirurgia neurológica – uso	450,00	472,50	472,50	-	472,50	472,50
Balão intra-aórtico – hora	65,02	68,27	R$ 68,27	-	R$ 68,27	R$ 68,27
Berço aquecido – dia	50,25	52,76	R$ 52,76	-	52,76 (5)	52,76 (5)
Berço aquecido de calor radiante – dia	98,57	103,50	R$ 103,50	-	R$ 103,50	R$ 103,50
BIPAP/CPAP – uso do aparelho – sessão	17,30	18,17	R$ 18,17	-	R$ 18,17	R$ 18,17
Bisturi a laser eletrônico – uso	157,14	165,00	R$ 165,00	-	R$ 165,00	R$ 165,00
Bisturi eletrônico bipolar ou monopolar – uso	127,20	133,56	R$ 133,56	-	Desfavorável (6)	Desfavorável (6)
Bomba de circulação extra-corpórea – sessão	250,00	262,50	262,50	-	262,50	262,50
Bomba de infusão – dia	70,00	73,50	73,50	-	73,50	73,50
Bomba de seringa – dia	119,41	125,38	R$ 125,38	-	R$ 125,38	R$ 125,38

Capinógrafo – uso	130,00	136,50	136,50	-	136,50	136,50
Cardiotocógrafo - uso	66,02	69,32	R$ 69,32	-	R$ 69,32	R$ 69,32
Colchão d'água ou de ar – dia	37,72	39,61	R$ 39,61	-	R$ 39,61	R$ 39,61
Criocautério – uso	99,69	104,67	R$ 104,67	-	R$ 104,67	R$ 104,67
Dermátomo – uso	102,00	107,10	107,10	-	107,10	107,10
Desfibrilador – cardioversão – sessão	93,90	98,60	R$ 98,60	-	R$ 98,60	R$ 98,60
Drill pneumátrico/craniotomo – uso	150,00	157,50	157,50	-	157,50	157,50
Endoscópio digestivo (cirurgia) – sessão	270,00	283,50	283,50	-	283,50	283,50
Endoscópio digestivo (exame) – sessão	200,00	210,00	210,00	-	210,00	210,00
Endoscópio ginecológico (cirurgia) – sessão	270,00	283,50	283,50	-	283,50	283,50
Endoscópio ginecológico (exame) – sessão	200,00	210,00	210,00	-	210,00	210,00
Endoscópio respiratório (cirurgia) – sessão	900,00	945,00	945,00	-	945,00	945,00
Endoscópio respiratório (exame) – sessão	200,00	210,00	210,00	-	210,00	210,00
Endoscópio urológico (cirurgia) – sessão	900,00	945,00	945,00	-	945,00	945,00
Endoscópio urológico (exame) – sessão	390,00	409,50	409,50	-	409,50	409,50
Equipamento para cirurgia esterotáxica – uso	460,00	483,00	483,00	-	483,00	483,00
Facoemulsificador – uso	157,14	165,00	R$ 165,00	-	R$ 165,00	R$ 165,00
Facofragmentador – uso	157,14	165,00	R$ 165,00	-	R$ 165,00	R$ 165,00
Fototerapia no berçário – dia	98,57	103,50	R$ 103,50	-	R$ 103,50	R$ 103,50
Garrote pneumático – uso	55,00	57,75	57,75	-	57,75	57,75
Gerador de radiofrequência – uso	200,00	210,00	210,00	-	210,00	210,00
Halo craniano – dia	40,00	42,00	42,00	-	42,00	42,00
Incubadora – dia	98,57	103,50	R$ 103,50	-	R$ 103,50	R$ 103,50
Kit urologia – endocópio rígido(ótica 360°)/aspirador de Ellik (vidro de Ellik) – uso	271,85	285,44	R$ 285,44	-	R$ 285,44	R$ 285,44
Litotripsor – uso	764,62	802,85	R$ 802,85	-	R$ 802,85	R$ 802,85
Lupa cirúrgica – uso	80,00	84,00	84,00	-	84,00	84,00
Marca-passo temporário – dia	120,00	126,00	126,00	-	126,00	126,00
Microscópio cirúgico – uso	150,00	157,50	157,50	-	157,50	157,50
Monitor cardíaco qualquer setor – dia	130,00	136,50	136,50	-	136,50	136,50
Monitor de pressão	180,00	189,00	189,00	-	189,00	189,00

arterial não invasivo – dia						
Monitor de pressão intracraniana com transducer de fibra ótica – dia	81,00	85,05	R$ 85,05	-	R$ 85,05	R$ 85,05
Monitor de pressão pulmonar e débito cardíaco intermitente ou contínuo – Swan Ganz – dia	200,00	210,00	210,00	-	210,00	210,00
Neuroendoscópio – uso	644,39	676,61	R$ 676,61	-	R$ 676,61	R$ 676,61
Oxicapnógrafo – uso	160,00	168,00	168,00	-	168,00	168,00
Oxímetro de ambiente – uso	127,20	133,56	133,56	-	Desfavorável	Desfavorável
Oxímetro de pulso – uso	102,00	107,10	107,10	-	107,10	107,10
Quadro balcânico – dia	40,00	42,00	42,00	-	42,00	42,00
Radiômetro – dia	47,86	50,25	R$ 50,25	-	Desfavorável	Desfavorável
Respirador pressório – hora	37,72	39,61	R$ 39,61	-	R$ 39,61	R$ 39,61
Respirador volumétrico – hora	66,02	69,32	R$ 69,32	-	R$ 69,32	R$ 69,32
Retinógrafo – uso	99,93	104,93	R$ 104,93	-	R$ 104,93	R$ 104,93
Rx sala de cirurgia – uso	157,14	165,00	R$ 165,00	-	R$ 165,00	R$ 165,00
Rx sala de cirurgia com intensificadora de imagem – uso	510,00	535,50	535,50	-	535,50	535,50
Serra elétrica para cirurgia – uso	60,00	63,00	63,00	-	63,00	63,00
Serra elétrica para gesso – uso	37,72	39,61	R$ 39,61	-	R$ 39,61	R$ 39,61
Tração esquelética – dia	40,00	42,00	42,00	-	42,00	42,00
Trépano elétrico – uso	55,00	57,75	57,75		57,75	57,75
TAXA DE SALA DE APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO	R$50,00	R$ 80,00	R$ 62,50	DE ACORDO	R$ 52,50	R$ 52,50
TAXA DE PERMEABILIZAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA POR USO	R$50,00	R$ 80,00	R$ 62,50	DE ACORDO	R$ 52,50	R$ 52,50
TAXA DE SALA/SESSÃO DE INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	R$20,00	R$ 50,00	R$ 25,00	DE ACORDO	R$ 21,00	R$ 21,00
RETIRADA DE PONTOS	R$20,00	R$ 50,00	R$ 25,00	DE ACORDO	R$ 21,00	R$ 21,00
INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R$54,00	R$ 80,00	R$ 67,50	DE ACORDO	R$ 56,70	R$ 56,70
PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R$189,00	R$ 280,00	R$ 236,24	DE ACORDO	R$ 198,45	R$ 198,45
TERAPIA IMUNOBIOLÓGICA	R$100,00	R$ 250,00	R$ 125,00	DE ACORDO	R$ 105,00	R$ 105,00

INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL						
TERAPIA IMUNOBIOLÓGICA SUBCUTÂNEA (POR SESSÃO) AMBULATORIAL	R$50,00	R$ 100,00	R$ 62,50	DE ACORDO	R$ 52,50	R$ 52,50
TERAPIA ONCOLOGICA - PLANEJAMENTO E 1 DIA DE TRATAMENTO	R$150,00	R$ 300,00	R$ 187,50	DE ACORDO	R$ 157,50	R$ 157,50
TERAPIA ONCOLOGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R$30,00	R$ 100,00	R$ 37,51	DE ACORDO	R$ 31,50	R$ 31,50
CAUTERIZACAO QUIMICA POR GRUPO DE ATE 5 LESOES	R$32,00	R$ 60,00	R$ 40,00	DE ACORDO	R$ 33,60	R$ 33,60
BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTANEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	R$43,20	R$ 60,00	R$ 54,00	DE ACORDO	R$ 45,36	R$ 45,36
INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	R$54,00	R$ 80,00	R$ 67,50	DE ACORDO	R$ 56,70	R$ 56,70
MATERIAL	SIMPRO PURA	SIMPRO PURA	SIMPRO PF + 8,14% VALOR APROVADO EM PARECER TÉCNICO N°360 DE 08 DEZ 23 obs. Para materiais fora da tabela: NF + 10%	DE ACORDO	SIMPRO PF + 8,14% VALOR APROVADO EM PARECER TÉCNICO N°360 DE 08 DEZ 23 obs. Para materiais fora da tabela: NF + 10%	SIMPRO PF + 8,14%. Para materiais fora da tabela NF + 10%
MATERIAL OPME	SIMPRO PURA	SIMPRO PURA	3 ORÇAMENTOS NF +20%VALOR APROVADO EM PARECER TÉCNICO N°360 DE 08 DEZ 23	DE ACORDO	3 ORÇAMENTOS NF +20%VALOR APROVADO EM PARECER TÉCNICO N°360 DE 08 DEZ 23	3 Orçamentos NF +20%

MEDICAMENTOS	BRASINDICE PMC BRASINDICE PF +20%	BRASINDICE PMC BRASINDICE PF +40%	MEDICAMENTOS DE USO GERAL E RESTRITO BRASÍNDICE: PF(ICMS17%) OBS. PARA MEDICAMENTOS FORA DA TABELA NF +10%. VALOR APROVADO EM PARECER TÉCNICO N°360 DE 08 DEZ 23	BRASINDICE PF +10%	MEDICAMENTOS DE USO GERAL E RESTRITO BRASÍNDICE: PF(ICMS17%) OBS. PARA MEDICAMENTOS FORA DA TABELA NF +10%. VALOR APROVADO EM PARECER TÉCNICO N°360 DE 08 DEZ 23	Medicamentos de uso geral e restrito BRASÍNDICE PF (ICMS17%). Para medicamentos fora da revista: NF +10%.

3. Após análise da documentação, esta Divisão é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

ARYANNE REGINA CÂMARA DE AGUIAR – 1º Ten
Adj da DRAS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim [X] Não [ ]

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 322 - DRAS/D Sau

Em 28 de setembro de 2022

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx Nº 1367-SSR/EM/Cmdo 9ª RM

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	VALOR ATUAL	VALOR SOLICITADO	AUTORIZAÇÃO D Sau
CORONAVIRUS IgG/IgM (Covid-19)	R$ 190,00	R$ 100,00	R$ 100,00

3. Após análise da documentação, esta seção é de parecer favoravel a alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA – 1º Ten
Adj da DRAS

Visto Ch DRAS:

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Chefe da DRAS

Despacho do Subdiretor de Saúde:

Homologo ☒ **Não homologo** ☐

Gen Bda SERGIO GOYA
Subdiretor de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovado por:

Gen Bda ANTÔNIO CARLOS CID JÚNIOR
Subdiretor Técnico de Saúde

Parecer Técnico nº 368 - D Sau/SRAM

Em 03 de agosto de 2020

Do Chefe da Seção de Regulação e Auditoria Médica

Ao Sr Subdiretor Técnico de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx nº 1178-SEÇ AP SAU/SSR/ESC PESS
DIEx nº 1216-SEÇ AP SAU/SSR/ESC PESS
DIEx nº 1242-SEÇ AP SAU/SSR/ESC PESS

1. Em atenção ao documento de referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando alterações nos parâmetros para contratação de OCS/PSA.

2. O pedido da proposta da OM foi sintetizado no quadro abaixo:

1) SERVIÇO DE ONCOLOGIA			
Descrição	**Valor atual contratado**	**Valor solicitado**	**Autorização DSau**

Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	-	R$ 90,00	R$ 90,00
Medicamentos	-	Tabela Brasíndice PMC+17%, e quando não existir este parâmetro será usado Brasíndice PF + 20%.	Tabela Brasíndice PMC sem taxa, quando não existir este parâmetro será utilizado Brasíndice PF + 20%.
Materiais	-	SIMPRO sem inflator ou deflator	SIMPRO sem taxa
Taxa por uso – sessão de sala de quimioterapia	-	R$ 142,54	R$ 142,54
Taxa por uso – sessão de sala de procedimento ambulatorial	-	R$ 178,16	R$ 178,16
Taxa de sala de aplicação de medicação	-	R$ 50,00	R$ 50,00
Taxa de sala de observação de até 6 horas	-	R$ 50,00	R$ 50,00
Taxa de permeabilização de cateter de longa permanência por uso	-	R$ 50,00	R$ 50,00
Taxa de sala/sessão de inalação/nebulização	-	R$ 20,00	R$ 20,00
Retirada de pontos	-	R$ 20,00	R$ 20,00
Instilação vesical ou uretral	-	R$ 54,00	R$ 54,00
Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - ambulatorial	-	R$ 189,00	R$ 189,00
Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial	-	R$ 100,00	R$ 100,00
Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial	-	R$ 50,00	R$ 50,00
Terapia oncológica - planejamento e 1 dia de tratamento	-	R$ 150,00	R$ 150,00
Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento	-	R$ 30,00	R$ 30,00
	Dermatologia / Ginecologia		
Cauterização química por grupo de ate 5 lesões	-	R$ 40,00	R$ 40,00
Biopsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc	-	R$ 40,00	R$ 40,00
Biopsia de colo uterino	-	R$ 40,00	R$ 40,00
Curativos em geral, sem anestesia, exceto queimados	-	R$ 10,00	R$ 10,00

Incisão e drenagem de abcesso, hematoma ou panarício	-	R$ 54,00	R$ 54,00
Coleta de material cérvico-vaginal	-	R$ 10,00	R$ 10,00

2) SERVICOS HOSPITALARES

2.1) CONSULTAS

Descrição	Valor atual contratado	Valor solicitado	Autorização D Sau
Consulta médica para todas especialidades	R$ 90,00	R$ 94,50	R$ 94,50
Consulta médica em pronto socorro	R$ 75,00	R$ 78,75	R$ 78,75
Psicologia (qualquer setor hospitalar)	-	R$ 60,00	R$ 60,00
Avaliação nutricional (inclui consulta)	-	R$ 50,00	R$ 50,00
Avaliação nutricional pré e pós bariátrica (inclui consulta)	-	R$ 60,00	R$ 60,00

2.2) DIÁRIAS

Descrição	Valor atual contratado	Valor solicitado	Autorização D Sau (reajuste de 2,13%)
Enfermaria	R$ 222,35	R$ 233,46	R$ 227,09
Apartamento Privativo Padrão	R$ 455,13	R$ 477,88	R$ 464,82
Apartamento Privativo Luxo	R$ 610,13	R$ 640,63	Desfavorável à remuneração. Não contratar.
Berçário normal	R$ 222,35	R$ 233,46	R$ 227,09
Berçário patológico	R$ 339,23	R$ 356,19	R$ 346,46
Unidade Neonatal Intermediária	R$ 939,37	R$ 986,33	R$ 959,38
UTI Neonatal	R$ 1.378,37	R$ 1.447,28	R$ 1407,73
UTI Nível I	R$ 982,16	R$ 1.031,26	R$ 1003,08
UTI Nível II	R$ 1.116,14	R$ 1.171,94	R$ 1139,91
UTI Nível III	R$ 1.386,92	R$ 1.456,26	R$ 1416,46
Unidade Coronariana	R$ 939,37	R$ 986,33	R$ 959,38
Day Clínica (diária até 12 horas)	R$ 210,94	R$ 221,48	R$ 215,43
Diária de Acompanhante	R$ 101,21	R$ 106,27	R$ 103,37
Diária em quarto duplo	R$ 286,50	R$ 300,82	R$ 292,60

2.3) TAXAS

Descrição	Valor atual contratado	Valor solicitado	Autorização D Sau (reajuste de 2,13%)
Porte 0 (internado/sala gesso/sv ambulatorial)	R$ 178,16	R$ 187,06	R$ 181,95
Porte 1	R$ 440,46	R$ 462,48	R$ 449,84
Porte 2	R$ 554,23	R$ 581,94	R$ 566,04
Porte 3	R$ 716,64	R$ 752,47	R$ 731,90
Porte 4	R$ 863,82	R$ 907,01	R$ 882,22
Porte 5	R$ 1.083,31	R$ 1.137,47	R$ 1106,38
Porte 6	R$ 1.211,76	R$1.272,34	R$ 1237,57
Porte 7	R$ 1.270,05	R$ 1.333,55	R$ 1297,10
Porte 8	R$ 1.523,58	R$ 1.599,75	R$ 1556,03
Vídeo Artroscopia Diagnóstica	R$ 1.436,81	R$ 1508,65	R$ 1467,41
Vídeo Histeroscopia Diagnóstica	R$ 1.436,81	R$ 1508,65	R$ 1467,41
Vídeo Laparoscopia Diagnóstica	R$ 1.436,81	R$ 1508,65	R$ 1467,41
Vídeo Artroscopia Cirúrgica	R$ 1.436,81	R$ 1508,65	R$ 1467,41
Vídeo Histeroscopia Cirúrgica	R$ 1.436,81	R$ 1508,65	R$ 1467,41
Vídeo Laparoscopia Cirúrgica	R$ 1.436,81	R$ 1508,65	R$ 1467,41
Taxas de vídeo – até 3 hs. Hora a mais subsequente indivisível	R$ 290,37	R$ 304,88	R$ 296,55
Sala de observação em pronto-atendimento – até 6 hs	R$ 159,64	R$ 167,62	R$ 163,04
Taxa de sala de recuperação pós-anestésica	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Taxa de instrumentação	R$ 142,54	R$ 149,66	Desfavorável à remuneração. Não remunerar, pois está incluso na taxa de sala.
Taxa de circulante	R$ 142,54	R$ 149,66	Desfavorável à remuneração. Não remunerar, pois está incluso na taxa de sala.
Quimioterapia – sessão	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Hemodinâmica – sessão	R$ 1.659,19	R$ 1742,14	R$ 1694,53

Endoscopia – exame	R$ 159,64	R$ 167,62	R$ 163,04
Taxa de ultrassom Intracoronário – sessão	R$ 734,10	R$ 770,80	R$ 749,74
2.4) GASOTERAPIA			
Descrição	**Valor atual contratado**	**Valor solicitado**	**Autorização D Sau**
Oxigênio em nebulização contínua/CPAP/Máscara/ Cx de Hood, em qualquer setor- hora	R$ 45,59	R$ 47,86	Sem reajuste Renegociar para R$ 22,00
Oxigênio em respirador, em qualquer setor – hora	R$ 61,30	R$ 64,36	Sem reajuste Renegociar para R$35,00
Oxigênio em cateter, em qualquer setor- hora	R$ 45,59	R$ 47,86	Sem reajuste Renegociar para R$ 22,00
Ar comprimido, em qualquer setor – hora	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94 Renegociar para R$ 19,00
Protoxido de Azoto – hora	R$ 121,15	R$ 127,20	R$ 123,73
Dióxido de carbono – hora	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Vácuo central ou portátil em qualquer setor – uso do aparelho – sessão	R$ 18,50	R$ 19,42	Desfavorável à remuneração. Não remunerar, pois está incluso na taxa de sala e diárias.
2.5) SERVIÇOS GERAIS			
Descrição	**Valor atual contratado**	**Valor solicitado**	**Autorização D Sau (reajuste de 2,13%)**
Aspiração e/ou lavagem traqueal – sessão	R$ 18,50	R$ 19,42	R$ 18,89. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Controle de diurese - dia	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Curativo contaminado ou Grande Queimado – sessão	R$ 121,15	R$ 127,20	R$ 123,73. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.

Curativo grande – sessão	R$ 62,83	R$ 65,97	R$ 64,17. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Curativo médio	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Curativo pequeno ou oftalmológico – sessão	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Curativo poli escoriada e queimada (01 a 03 unid) – sessão	R$ 72,68	R$ 76,31	R$ 74,23. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Curativo poli escoriada e queimada (mais de 04 unid) – sessão	R$ 89,41	R$ 93,88	R$ 91,31. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Instalação de Cx de Hood, Cateter ou Máscara – sessão	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Instalação de equipo – sessão	R$ 51,33	R$ 53,89	Desfavorável à remuneração. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Irrigação contínua – dia	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Preparo de alimentação enteral – sessão	R$ 61,30	R$ 64,36	R$ 62,61. Remunerar por dia.
Preparo de alimentação parenteral – sessão	R$ 121,15	R$ 127,20	R$ 123,73. Remunerar por dia.
Retirada de gesso/ambulatorial – sessão	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56
Retirada de imob Prov ou gessada/amb – sessão	R$ 34,54	R$ 36,26	R$ 35,28

Sondagem e/ou lavagem Gástrica fora do centro cirúrgico – sessão	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Sondagem e/ou lavagem Retal fora do centro cirúrgico – sessão	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Sondagem e/ou lavagem Vesical fora do centro cirúrgico – sessão	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56. Remunerar apenas em ambulatório. Para pacientes internados, remunerar apenas materiais e medicamentos.
Taxa de acompanhamento médico durante a remoção – uso	R$ 383,06	R$ 402,21	R$ 391,22
Taxa de acompanhamento paramédico durante a remoção – uso	R$ 179,57	R$ 188,54	R$ 183,39
Taxa de desinfecção terminal	R$ 61,30	R$ 64,36	Desfavorável à remuneração. Incluso na diária.
Taxa de isolamento - dia	R$ 293,64	R$ 308,32	R$ 299,89
Taxa de hemodiálise – sessão	R$ 233,74	R$ 245,42	R$ 238,72
Taxa de isolamento – dia	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94 *Se cultura positiva
Taxa de necrotério – uso	R$ 121,15	R$ 127,20	Incluso na diária.
Taxa de registro de internação	R$ 52,75	R$ 55,38	Desfavorável à remuneração. Incluso na diária.
Taxa de registro em PS	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 35,92 Incluso na taxa de sala de observação.
Taxa de enfermagem/ambulatório	R$ 18,50	R$ 19,42	Desfavorável à remuneração.
Taxa inicial para remoção ambulância com UTI – uso	R$ 208,09	R$ 218,49	R$ 212,52
Taxa inicial para remoção ambulância comum – uso	R$ 121,15	R$ 127,20	R$ 123,73
Taxa inicial para remoção ambulância Psiquiátrica - uso	R$ 179,57	R$ 188,54	R$ 183,39

Taxa por km rodado qualquer ambulância	R$ 15,70	R$ 16,48	R$ 16,03
Tricotomia ambulatorial – sessão	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94
Tricotomia cirúrgica (paciente internado) – sessão	R$ 49,87	R$ 52,36	Desfavorável à remuneração. Incluso na taxa de sala.
2.6) SERVIÇOS FISIOTERÁPICOS			
Descrição	**Valor atual contratado**	**Valor solicitado**	**Autorização D Sau (reajuste de 2,13%)**
Avaliação- sessão	R$ 42,77	R$ 44,90	R$ 43,68
BIPAP/CPAP-serviço fisioterápico – sessão	R$ 42,77	R$ 44,90	R$ 43,68
Assistência fisioterápica respiratória em doente clínica internada – sessão	R$ 24,25	R$ 25,46	R$ 24,77
Paciente portador de disfunção pulmonar, em ventilação mecânica, requerendo assistência fisioterapêutica – sessão	R$ 42,77	R$ 44,90	R$ 43,68
Paciente portador de disfunção pulmonar, em ventilação mecânica, requerendo condicionamento cardiovascular e/ou assistência preventiva cinética-vascular aos efeitos da mobilidade prolongada – sessão	R$ 32,08	R$ 33,68	R$ 32,76
Paciente internado, em ventilação, com cardiopatia grave, requerendo assistência fusioterapêutica pulmonar e/ou cinética-vascular preventiva aos efeitos da imobilidade prolongada-sessão	R$ 42,77	R$ 44,90	R$ 43,68
Paciente internado, com menos de 50% da área corporal atingida por queimadura, sem alterações importantes de ordem sistêmica e/ou metabólica a complicações teciduais, cinética funcional e/ou ventilatória – sessão	R$ 32,08	R$ 33,68	R$ 32,76
Paciente internado, com mais de 50% da área	R$ 42,77	R$ 44,90	R$ 43,68

corporal atingida por queimadura, sem alterações importantes de ordem sistêmica e/ou metabólica a complicações teciduais, cinética funcional e/ou ventilatória – sessão				
Hemiplegia ou hemiparesia – sessão	R$ 32,08	R$ 33,68	R$ 32,76	
Tetraplegia ou tetraparesia	R$ 42,77	R$ 44,90	R$ 43,68	
Retardo de desenvolvimento psicomotor – sessão	R$ 49,87	R$ 52,36	R$ 50,93	
Paciente com alteração vascular periférica e/ou linfática, com distúrbio funcional em um segmento – sessão	R$ 17,85	R$ 18,74	R$ 18,23	
Paciente com alteração vascular periférica e/ou linfática, com distúrbio funcional em dois segmentos – sessão	R$ 24,19	R$ 25,39	R$ 24,71	
Paciente com alteração vascular periférica e/ou linfática, com distúrbio funcional em mais de dois segmentos – sessão	R$ 32,08	R$ 33,68	R$ 32,76	
Paciente com alteração vascular periférica e/ou linfática, com distúrbio funcional em mais de dois segmentos, associado a ulcerações – sessão	R$ 42,56	R$ 44,68	R$ 43,47	
Paciente em pós-operatório cirúrgico, associado a quadro de instabilidade hemodinâmca, hidroeletrolítica ou metabólica, requerendo assistência fisioterapêutica, decorrida uma semana – sessão	R$ 32,08	R$ 33,68	R$ 32,76	
Paciente em pós cirurgia imediata, requerendo assistência fisioterapêutica preventiva e/ou terapêutica a disturbios ventilatórios, aderências e retrações teciduais, aos	R$ 42,77	R$ 44,90	R$ 43,68	

bloqueios articulares e/ou incapacitações da cinesia funcional decorrentes de longa permanência no leito – sessão			
2.7) EQUIPAMENTOS ESPECIAIS			
Descrição	**Valor atual contratado**	**Valor solicitado**	**Autorização D Sau (reajuste de 2,13%)**
Aspirador ultrassônico para cirurgia neurológica – uso	R$ 584,48	R$ 613,70	R$ 596,93
Balão intra-aórtico – hora	R$ 58,98	R$ 61,92	R$ 60,24
Berço aquecido – dia	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56
Berço aquecido de calor radiante – dia	R$ 89,41	R$ 93,88	R$ 91,31
BIPAP/CPAP – uso do aparelho – sessão	R$ 15,70	R$ 16,48	R$ 16,03
Bisturi a laser eletrônico – uso	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Bisturi eletrônico bipolar ou monopolar – uso	R$ 121,15	R$ 127,20	R$ 123,73
Bomba de circulação extracorpórea – sessão	R$ 466,13	R$ 489,43	R$ 476,06
Bomba de infusão – dia	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Bomba de seringa – dia	R$ 108,31	R$ 113,72	R$ 110,62
Capnógrafo – uso	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Cardiotocógrafo - uso	R$ 59,89	R$ 62,88	R$ 61,17
Colchão d'água ou de ar – dia	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94
Criocautério – uso	R$ 90,42	R$ 94,94	R$ 92,35
Dermátomo – uso	R$ 133,27	R$ 139,93	R$ 136,11
Desfibrilador – cardioversão – sessão	R$ 89,43	R$ 93,90	R$ 91,33
Drill pneumátrico/craniotomo – uso	R$ 1.462,48	R$ 1.535,60	Renegociar junto à OCS. Proposta: R$ 250,00
Endoscópio digestivo (cirurgia) – sessão	R$ 296,44	R$ 311,26	R$ 302,75
Endoscópio digestivo (exame) – sessão	R$ 233,24	R$ 244,90	R$ 238,21
Endoscópio ginecológico (cirurgia) – sessão	R$ 296,44	R$ 311,26	R$ 302,75
Endoscópio ginecológico (exame) – sessão	R$ 233,24	R$ 244,90	R$ 238,21

Endoscópio respiratório (cirurgia) – sessão	R$ 1.023,48	R$ 1.074,65	R$ 1.023,48 (sem reajuste). Renegociar para R$ 750,00
Endoscópio respiratório (exame) – sessão	R$ 233,24	R$ 244,90	R$ 238,21
Endoscópio urológico (cirurgia) – sessão	R$ 1.023,48	R$ 1.074,65	R$ 1.023,48 (sem reajuste). Renegociar para R$ 750,00
Endoscópio urológico (exame) – sessão	R$ 440,46	R$ 462,48	R$ 449,84
Equipamento para cirurgia esterotáxica – uso	R$ 584,48	R$ 613,70	R$ 596,93
Facoemulsificador – uso	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Facofragmentador – uso	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Fototerapia no berçário – dia	R$ 89,41	R$ 93,88	R$ 91,31
Garrote pneumático – uso	R$ 59,89	R$ 62,88	R$ 61,17
Gerador de radiofrequência – uso	R$ 485,48	613,70	R$ 495,33
Halo craniano – dia	R$ 59,89	R$ 62,88	R$ 61,17
Incubadora – dia	R$ 89,41	R$ 93,88	R$ 91,31
Kit urologia – endocópio rígido (ótica 360°)/aspirador de Ellik (vidro de Ellik) – uso	R$ 246,58	R$ 258,90	R$ 251,83
Litotripsor – uso	R$ 1.292,86	R$ 1.357,50	R$ 1320,40
Lupa cirúrgica – uso	R$ 89,41	R$ 93,88	R$ 91,31
Marcapasso temporário – dia	R$ 233,24	R$ 244,90	R$ 238,21
Microscópio cirúgico – uso	R$ 296,44	R$ 311,26	R$ 302,75
Monitor cardíaco qualquer setor – dia	R$ 142,51	R$ 149,66	R$ 145,55
Monitor de pressão arterial não invasivo – dia	R$ 208,13	R$ 218,53	R$ 212,56
Monitor de pressão intracraniana com transducer de fibra ótica – dia	R$ 296,44	R$ 311,26	R$ 302,75
Monitor de pressão pulmonar e débito cardíaco intermitente ou contínuo – Swan Ganz – dia	R$ 296,44	R$ 311,26	R$ 302,75
Neuroendoscópio – uso	R$ 584,48	R$ 613,70	R$ 596,93

Oxicapnógrafo – uso	R$ 179,57	R$ 188,54	R$ 183,39
Oxímetro de ambiente – uso	R$ 121,15	R$ 127,20	R$ 123,73
Oxímetro de pulso – uso	R$ 121,15	R$ 127,20	R$ 123,73
Quadro balcânico – dia	R$ 59,89	R$ 62,88	R$ 61,17
Radiômetro – dia	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56
Respirador pressório – hora	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94
Respirador volumétrico – hora	R$ 59,89	R$ 62,88	R$ 61,17
Retinógrafo – uso	R$ 90,64	R$ 95,17	R$ 92,57
Rx sala de cirurgia – uso	R$ 142,54	R$ 149,66	R$ 145,58
Rx sala de cirurgia com intensificadora de imagem – uso	R$ 589,95	R$ 619,44	R$ 602,52
Serra elétrica para cirurgia – uso	R$ 89,41	R$ 93,88	R$ 91,31
Serra elétrica para gesso – uso	R$ 34,21	R$ 35,92	R$ 34,94
Tração esquelética – dia	R$ 45,59	R$ 47,86	R$ 46,56
Trépano elétrico – uso	R$ 59,80	R$ 62,88	R$ 61,07

2.8) EXAMES

Descrição	Valor atual contratado	Valor solicitado	Autorização D Sau (reajuste de 2,13%)
Eletroencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido	R$ 81,60	R$ 93,84	R$ 83,34
Eletroencefalograma de rotina	R$ 70,40	R$ 80,96	R$ 71,90
Eletroencefalograma especial terapia intensiva, morte encefálica, EEG programado	R$ 179,76	R$ 206,72	R$ 183,59

3) SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA

Descrição	Valor atual contratado	Valor solicitado	Autorização DSau
Consulta	-	R$ 120,00	R$ 120,00

4) SERVIÇOS DE OFALMOLOGIA

Descrição	Valor atual contratado	Valor solicitado	Autorização D Sau
Consulta médica	-	R$ 94,50	R$ 94,50
Tonometria binocular	-	R$ 16,00	R$ 16,00
Biomicroscopia de fundo	-	R$ 16,00	R$ 16,00
Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta)	-	R$ 72,00	R$ 72,00
Gonioscopia	-	R$ 42,00	R$ 42,00
Ceratoscopia computadorizada	-	R$ 150,00	R$ 150,00
Paquimetria ultrassônica	-	R$ 76,50	R$ 76,50
Microscopia especular de córnea	-	R$ 188,00	R$ 188,00
Retinografia (só honorário)	-	R$ 90,00	R$ 90,00
Estéreo-foto de papila - monocular	-	R$ 66,76	R$ 66,76
Curva tensional diária - binocular	-	R$ 107,00	R$ 107,00
Corpo estranho da córnea - retirada	-	R$ 32,00	R$ 32,00

5) Clínicas

5.1) Honorários médicos

Código	Descrição	Proposta OCS	FuSEx	Autorização D Sau
1.01.01.01-2	Consulta médica	R$ 90,00	R$ 90,00	R$ 90,00

5.2) Dermatologia

Código	Descrição	Proposta OCS	FuSEx	Autorização D Sau
2.01.04.10-3	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	R$ 10,00	R$ 8,00	R$ 8,00
3.07.30.03-1	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	R$ 112,00	R$ 89,60	R$ 89,60
3.01.01.93-0	Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico	R$ 54,00	R$ 43,20	R$ 43,20
3.01.01.07-7	Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc	R$ 54,00	R$ 43,20	R$ 43,20
3.01.01.08-5	Biópsia de unha	R$ 54,00	R$ 43,20	R$ 43,20

3.01.01.09-3	Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão).	R$ 20,00	R$ 16,00	R$ 16,00	
3.01.01.94-8	Cantoplastia ungueal .	R$ 88,00	R$ 70,40	R$ 70,40	
3.01.01.10-7	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	R$ 40,00	R$ 32,00	R$ 32,00	
3.01.01.11-5	Cirurgia da hidrosadenite (por região)	R$ 220,00	R$ 176,00	R$ 176,00	
3.01.01.25-5	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões)	R$ 40,00	R$ 32,00	R$ 32,00	
3.01.01.26-3	Dermoabrasão de lesões cutâneas	R$ 189,00	R$ 151,20	R$ 151,20	
3.01.01.29-8	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões) .	R$ 64,00	R$ 51,20	R$ 51,20	
3.01.01.46-8	Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas	R$ 128,00	R$ 102,40	R$ 102,40	
3.01.01.48-4	Exérese de unha	R$ 54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.01.01.92-1	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	R$ 112,00	R$ 89,60	R$ 89,60	
3.01.01.45-0	Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos	R$ 204,00	R$ 163,20	R$ 163,20	
3.01.01.49-2	Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)	R$ 112,00	R$ 89,60	R$ 89,60	
3.01.01.50-6	Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões	R$ 64,00	R$ 51,20	R$ 51,20	
3.01.01.59-0	Face – biópsia	R$ 112,00	R$ 89,60	R$ 89,60	
3.01.01.60-3	Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento)	R$ 54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.01.01.62-0	Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício.	R$ 54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.01.01.63-8	Incisão e drenagem de flegmão	R$ 88,00	R$ 70,40	R$ 70,40	
3.01.01.61-1	Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas	R$ 112,00	R$ 89,60	R$ 89,60	
3.01.01.64-6	Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão	R$ 30,00	R$ 24,00	R$ 24,00	

3.01.01.66-2	Matricectomia por dobra ungueal.	R$ 88,00	R$ 70,40	R$ 70,40	
3.01.01.67-0	Plástica em Z ou W	R$ 153.00	R$ 122,40	R$ 122,40	
3.01.01.73-5	Retirada de corpo estranho subcutâneo	R$ 64,00	R$ 51,20	R$ 51,20	
3.01.01.84-0	Tratamento da miiase furunculóide (por lesão)	R$ 64,00	R$ 51,20	R$ 51,20	
3.01.01.89-1	Tratamento de fístula cutânea	R$112,00	R$ 89,60	R$ 89,60	
3.01.01.91-3	TU partes moles – exérese	R$153,00	R$ 122,40	R$ 122,40	
3.02.01.01-2	Biópsia de lábio	R$54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.02.02.02-7	Biópsia de boca	R$54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.02.10.12-7	Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula (NA FACE)	R$128,00	R$ 102,40	R$ 102,40	
3.02.10.11-9	Exérese de tumor maligno de pele (NA FACE)	R$153,00	R$ 122,40	R$ 122,40	
3.02.12.12-0	Punção-biópsia de pescoço	R$54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.03.01.01-7	Abscesso de pálpebra – drenagem	R$54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.03.01.02-5	Biópsia de pálpebra	R$54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.04.02.02-6	Biópsia (orelha externa)	R$112,00	R$ 89,60	R$ 89,60	
3.04.02.03-4	Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese – unilateral	R$280,00	R$ 224,00	R$ 224,00	
3.04.02.04-2	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório (NA ORELHA)	R$112,00	R$ 89,60	R$ 89,60	
3.04.02.07-7	Furúnculo - drenagem (ouvido)	R$54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
3.05.01.05-9	Biópsia de nariz	R$54,00	R$ 43,20	R$ 43,20	
4.13.01.13-7	Dermatoscopia (por Lesão)	R$ 10,00	R$ 8,00	R$ 8,00	
4.13.01.23-4	Fotodermatoscopia (por lesão)	R$ 10,00	R$ 8,00	R$ 8,00	
4.13.01.39-0	Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para baciloscopia (por sítio)	R$ 10,00	R$ 8,00	R$ 8,00	
5.3) Cardiologia					
Código	**Descrição**	**Proposta OCS**	**FuSEx**	**Autorização D Sau**	
4.01.01.01-0	ECG convencional de até 12 derivações	R$ 33.12	R$ 25,00	R$ 25,00	
2.01.02.02-0	HOLTER 24 HORAS 3 CANAIS - DIGITAL	R$ 250,00	R$ 176,00	R$ 176,00	
2.01.02.03-8	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA	R$ 250,00	R$ 176,00	R$ 176,00	

	PRESSAO ARTERIA – MAPA			
4.09.01.10-6	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	R$ 390,00	R$ 272,00	R$ 272,00
4.01.01.03-7	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG CONVENCIONAL)	R$ 195,22	R$ 138,44	R$ 138,44

5.4) Padronização de taxas

Código	Descrição	Proposta OCS	FuSEx	Autorização D Sau
	Taxa de sala para cirurgia ambulatorial *	R$ 350,00	R$ 280,00	R$ 181,95
	Taxa de registro ambulatorial – por consulta **	R$ 30,00	R$ 24,00	Desfavorável à remuneração.

3. Após análise da documentação, e observadas as orientações, constantes neste documento, a seção é de **parecer favorável** à contratação/ renovação com OCS/PSA, conforme descrito na tabela acima.

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Resp pela Chefia da Seção de Regulação e Auditoria Médica

Despacho do Diretor de Saúde:

☒ Homologo ☐ Não homologo

Gen Div ALEXANDRE FALCÃO CORRÊA
Diretor de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim [X] Não [ ]

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 413 - DRAS/D Sau

Em 26 de dezembro de 2022

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico-alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx Nº 1653-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA.

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Código/ Descrição	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$)	Valores após 3ª negociação (R$)	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização Sau
40801012	RX CRANIO - 2 INCIDÊNCIAS	35,30	39,54	39,54	39,54
40801020	RX CRANIO - 3 INCIDÊNCIAS	34,43	38,56	38,56	38,56

40801039	RX CRANIO - 4 INCIDÊNCIAS	50,28	56,31	56,31	56,31
40801047	RX ORELHA , MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	53,23	59,62	59,62	59,62
40801055	RX ORBITAS - BILATERAL	38,73	43,38	43,38	43,38
40801063	RX SEIOS DA FACE	36,71	41,11	41,11	41,11
40801071	RX SELA TÚRCICA	35,32	39,56	39,56	39,56
40801080	RX MAXILAR INFERIOR	35,32	39,56	39,56	39,56
40801098	RX OSSOS DA FACE	38,73	43,38	43,38	43,38
40801101	RX ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	36,71	41,11	41,11	41,11
40801110	RX ARTICULAÇAO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	38,73	43,38	43,38	43,38
40801128	RX CAVUM (LARINGE)	33,19	37,17	37,17	37,17
40802019	RX COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	35,01	39,21	39,21	39,21
40802027	RX COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	48,84	54,70	54,70	54,70
40802035	RX COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	38,16	42,74	42,74	42,74
40802043	RX COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	54,08	60,57	60,57	60,57
40802051	RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	38,67	43,31	43,31	43,31
40802060	RX COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	54,08	60,57	60,57	60,57
40802078	RX SACRO-COCCIX	36,81	41,23	41,23	41,23
40802086	RX COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	49,52	55,46	55,46	55,46
40802094	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	70,26	78,69	78,69	78,69
40803015	RX ESTERNO	36,74	41,15	41,15	41,15
40803023	RX ARTICULAÇAO ESTERNOCLAVICULAR DIREITO	35,01	39,21	39,21	39,21
40803023	RX ARTICULAÇAO ESTERNOCLAVICULAR ESQUERDO	35,01	39,21	39,21	39,21
40803031	RX COSTELAS - R HEMITÓRAX DIREITO	37,21	39,21	39,21	39,21
40803040	RX CLAVICULA ESQUERDA	35,30	39,54	39,54	39,54
40803040	RX CLAVICULA DIREITA	35,30	39,54	39,54	39,54
40803058	RX OMOPLATA OU ESCAPULA DIREITA	36,74	41,15	41,15	41,15
40803058	RX OMOPLATA OU ESCAPULA ESQUERDA	36,74	41,15	41,15	41,15
40803066	RX ARTICULAÇAO ACROMIOCLAVICULAR	34,14	38,24	38,24	38,24

40803074	RX ARTICULAÇAO OMBRO DIREITO (ESCAPULOUMERAL)	34,14	38,24	38,24	38,24
40803074	RX ARTICULAÇAO OMBRO ESQUERDO (ESCAPULOUMERAL)	34,14	38,24	38,24	38,24
40803082	RX BRACO DIREITO (ÚMERO)	35,30	39,54	39,54	39,54
40803082	RX BRACO ESQUERDO (ÚMERO)	35,30	39,54	39,54	39,54
40803090	RX COTOVELO DIREITO	33,19	37,17	37,17	37,17
40803090	RX COTOVELO ESQUERDO	33,19	37,17	37,17	37,17
40803104	RX ANTEBRACO DIREITO	34,00	38,08	38,08	38,08
40803104	RX ANTEBRACO ESQUERDO	34,00	38,08	38,08	38,08
40803112	RX PUNHO ESQUERDO	34,90	39,09	39,09	39,09
40803112	RX PUNHO DIREITO	34,80	38,98	38,98	38,98
40803120	RX MÃO OU QUIRODÁCTILO DIREITA	33,19	37,17	37,17	37,17
40803120	RX MÃO OU QUIRODÁCTILO ESQUERDA	33,19	37,17	37,17	37,17
40803139	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	33,26	37,25	37,25	37,25
40804011	RX BACIA	35,32	39,56	39,56	39,56
40804020	RX ARTICULAÇOES SACROILIACAS	35,01	39,21	39,21	39,21
40804038	RX ARTICULAÇAO COXOFEMURAL DIREITO (QUADRIL)	36,27	40,62	40,62	40,62
40804038	RX ARTICULAÇAO COXOFEMURAL ESQUERDO (QUADRIL)	36,27	40,62	40,62	40,62
40804046	RX COXA DIREITA	37,22	41,69	41,69	41,69
40804046	RX COXA ESQUERDA	37,22	41,69	41,69	41,69
40804054	RX JOELHO ESQUERDO	34,34	38,46	38,46	38,46
40804054	RX JOELHO DIREITO	34,34	38,46	38,46	38,46
40804062	RX PATELA DIREITA	36,16	40,50	40,50	40,50
40804062	RX PATELA ESQUERDA	36,16	40,50	40,50	40,50
40804070	RX PERNA ESQUERDA	36,27	40,62	40,62	40,62
40804070	RX PERNA DIREITA	36,27	40,62	40,62	40,62
40804089	RX ARTICULAÇAO TIBIOTARSICA DIREITO (TORNOZELO)	33,19	37,17	37,17	37,17
40804089	RX ARTICULAÇAO TIBIOTARSICA ESQUERDO (TORNOZELO)	33,19	37,17	37,17	37,17
40804097	RX PE OU PODODÁCTILO DIREITO	34,34	38,46	38,46	38,46
40804097	RX PE OU PODODÁCTILO ESQUERDO	34,34	38,46	38,46	38,46
40804100	RX CALCANEO DIREITO	33,19	37,17	37,17	37,17

40804100	RX CALCANEO ESQUERDO	33,19	37,17	37,17	37,17
40804119	RX ESCANOMETRIA	18,18	20,36	20,36	20,36
40804127	RX PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	38,80	43,45	43,45	43,45
40805018	RX TORAX - 1 INCIDÊNCIA	30,73	34,42	34,42	34,42
40805026	RX TORAX - 2 INCIDÊNCIAS	37,21	41,67	41,67	41,67
40805034	RX TORAX - 3 INCIDÊNCIAS	40,72	45,61	45,61	45,61
40805042	RX TORAX - 4 INCIDÊNCIAS	54,32	60,84	60,84	60,84
40805077	RX LARINGE OU HIFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	35,86	40,16	40,16	40,16
40806065	RX TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	111,82	125,24	125,24	125,24
40808017	RX ABDOME SIMPLES	34,55	38,70	38,70	38,70
40808025	RX ABDOME AGUDO	54,90	61,49	61,49	61,49
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	224,24	251,15	251,15	251,15
40808114	RX ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRANIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)	330,98	370,70	370,70	370,70
40808122	DENSIT. ÓSSEA (UM SEGMENTO)	110,81	124,11	124,11	124,11
40808130	DENSIT. ÓSSEA - 2 SEG. (COLUNA E FÊMUR)	195,28	218,71	218,71	218,71
40808149	DENSIT. ÓSSEA - CORPO INTEIRO	144,89	162,28	162,28	162,28
40809099	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US OU CT (ACRESCENTAR O EXAME BASE)	81,31	91,07	91,07	91,07
40901017	US GLOBO OCULAR BILATERAL	93,06	104,23	104,23	104,23
40901025	US GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	175,89	197,00	197,00	197,00
40901033	US GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	93,06	104,23	104,23	104,23
40901033	US DAS PARÓTIDAS	93,06	104,23	104,23	104,23
40901114	US DAS MAMAS	93,06	104,23	104,23	104,23
40901122	US ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	157,10	175,95	175,95	175,95
40901130	US ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	110,39	123,64	123,64	123,64

40901149	US RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	128,28	143,67	143,67	143,67
40901157	US APARELHO URINARIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	96,87	108,49	Cbhpm 5º deflator +3% (uco 11,5 filme 21,7) R$ 107,99	R$ 107,99
40901165	US APARELHO URINARIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROS	131,70	147,50	Cbhpm 5º deflator +3% (uco 11,5 filme 21,7) R$ 146,81	R$ 146,81
40901173	US ABDOME INFERIOR MASCULINO OU PELVE (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	128,50	143,92	Cbhpm 5º deflator +12% (uco 11,5 filme 21,7) R$ 107,41	R$ 107,41
40901181	US ABDOME INFERIOR FEMININO OU PELVE (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	101,15	113,29	Cbhpm 5º deflator +3% (uco 11,5 filme 21,7) R$ 112,74	R$ 112,74
40901190	US DERMATOLOGICO - PELE E SUBCUTANEO	87,68	76,92	76,92	76,92
40901203	US DA BOLSA ESCROTAL	76,73	85,94	85,94	85,94
40901203	US DA TIREOIDE	76,73	85,94	85,94	85,94
40901203	US DE CRANIO (TRANSFONTANELA)	76,73	85,94	85,94	85,94
40901203	US DE FACE	76,73	85,94	85,94	85,94
40901203	US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRANIO)	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US INGUINAL D	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US INGUINAL E	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US PARTES MOLES	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US PAREDE ABDOMINAL	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US DA AXILA DIREITA	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US CERVICAL	76,73	85,94	85,94	85,94
40901211	US DA AXILA ESQUERDA	76,73	85,94	85,94	85,94
40901220	US COTOVELO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US BRACO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US PERNA ESQUERDA	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US DO TORNOZELO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US ANTEBRACO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23

40901220	US ANTEBRACO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US ARTICULAR (R ARTICULAÇÃO)	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US BRACO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US CALCANEO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US CALCANEO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US COTOVELO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US COXA DIREITA	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US COXA ESQUERDA	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US DO OMBRO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US DO OMBRO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US DO PE DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US DO PE ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US PERNA DIREITA	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US PUNHO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US PUNHO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US QUADRIL DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US QUADRIL ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US JOELHO DIREITO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US JOELHO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US MAO DIREITA	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US MAO ESQUERDA	93,06	104,23	104,23	104,23
40901220	US DO TORNOZELO ESQUERDO	93,06	104,23	104,23	104,23
40901238	OBSTÉTRICA	68,54	76,76	76,76	76,76
40901246	OBST COM DOPPLER COLORIDO	158,18	177,16	177,16	177,16
40901254	OBST COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	143,28	160,47	160,47	160,47
40901262	MORFOLÓGICA OBSTÉTRICA	264,00	295,68	295,68	295,68
40901270	OBST. GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO	47,30	52,98	52,98	52,98
40901289	OBST. GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	87,85	98,39	98,39	98,39
40901297	OBST.1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	165,68	185,56	185,56	185,56
40901300	US TRANSVAGINAL	93,92	105,19	105,19	105,19
40901335	US PROSTATA TRANSRETAL (NAO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	148,49	166,31	Exames totalmente diferentes, não sendo possível a inclusão	166,31
40901351	US DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIO OU TRANSFONTANELA	198,07	221,84	221,84	221,84
40901360	US DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	242,77	271,90	271,90	271,90

	BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)				
40901378	US DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	269,87	302,25	302,25	302,25
40901386	US DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	170,07	190,48	190,48	190,48
40901394	US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	212,85	238,39	238,39	238,39
40901408	US DOPPLER DE AORTA E ILÍACAS	212,85	238,39	238,39	238,39
40901416	US DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	212,85	238,39	238,39	238,39
40901424	US DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	212,85	238,39	238,39	238,39
40901432	US DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	212,85	238,39	238,39	238,39
40901459	US DOPPLER ARTERIAL DE MSD	286,50	320,88	320,88	320,88
40901459	US DOPPLER ARTERIAL DE MSE	286,50	320,88	320,88	320,88
40901467	US DOPPLER VENOSO DE MSD	313,61	351,24	351,24	351,24
40901467	US DOPPLER VENOSO DE MSE	313,61	351,24	351,24	351,24
40901475	US DOPPLER ARTERIAL DE MIE	286,50	320,88	320,88	320,88
40901483	US DOPPLER VENOSO DO MID	313,61	351,24	351,24	351,24
40901483	US DOPPLER VENOSO DO MIE	313,61	351,24	351,24	351,24
40901505	OBST. PERFIL BIOFÍSICO FETAL	178,66	200,10	200,10	200,10
40901769	US APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	69,87	78,25	Exame igual ao 86 - excluir	-
41001010	TC CRANIO	326,49	365,67	365,67	365,67
41001010	TC SELA TURSICA	326,49	365,67	365,67	365,67
41001010	TC ORBITAS BILATERAL	326,49	365,67	365,67	365,67
41001028	TC MASTÓIDES OU ORELHAS	349,21	391,11	391,11	391,11
41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	361,35	404,71	404,71	404,71

41001044	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	361,35	404,71	404,71	404,71
41001060	TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE)	371,38	415,94	415,94	415,94
41001079	TC TÓRAX	371,38	415,94	415,94	415,94
41001095	TC ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	566,35	634,31	634,31	634,31
41001109	TC ABDOME SUPERIOR	371,38	415,94	415,94	415,94
41001117	TC BACIA	304,78	341,35	341,35	341,35
41001117	TC PELVE	349,21	391,11	391,11	391,11
41001125	TC COLUNA CERVICAL	304,78	341,35	341,35	341,35
41001125	TC COLUNA LOMBAR (ATÉ 3 SEGMENTOS)	304,78	341,35	341,35	341,35
41001125	TC COLUNA SACRO-COCCIX	304,78	341,35	341,35	341,35
41001125	TC COLUNA TORACICA OU DORSAL	304,78	341,35	341,35	341,35
41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	103,28	115,67	115,67	115,67
41001141	TC CLAVICULA ESQUERDA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMURAL OU JOELHO OU PÉ) - UNILATERAL	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC CLAVICULA DIREITA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC SACROILICAS	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC PUNHO DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC PUNHO ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC OMBRO ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC COXAFEMURAL DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC COXAFEMURAL ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC JOELHO DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC JOELHO ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC COTOVELO DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC COTOVELO ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC QUADRIL DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC QUADRIL ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001141	TC OMBRO DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC BRAÇO ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC COXA DIREITA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC COXA ESQUERDA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC MAO ESQUERDA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC TORNOZELO ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC MAO DIREITA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC BRAÇO DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC ANTEBRAÇO ESQUERDO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC ANTEBRAÇO DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11

41001150	TC PERNA DIREITA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC PERNA ESQUERDA	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC TORNOZELO DIREITO	349,21	391,11	391,11	391,11
41001150	TC SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	349,21	391,11	391,11	391,11
41001168	ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) ARTERIAL OU VENOSA	386,17	432,51	432,51	432,51
41001176	TC ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	386,17	432,51	432,51	432,51
41001184	TC ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	386,17	432,51	432,51	432,51
41001192	TC ESCANOMETRIA DIGITAL	147,59	165,30	165,30	165,30
41001206	TC RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	106,28	119,03	119,03	119,03
41101014	RM DE CRANIO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101014	RM DO NERVO OPTICO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101022	RM DA HIPOFISE	700,44	784,49	784,49	784,49
41101022	RM DA SELA TURCICA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101065	RM ESPECTROSCOPIA	250,53	280,59	280,59	280,59
41101073	RM DAS ORBITAS	700,45	784,50	784,50	784,50
41101081	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	700,45	784,50	784,50	784,50
41101090	RM DA FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	700,45	784,50	784,50	784,50
41101108	RM DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	685,66	767,94	767,94	767,94
41101111	RM DO PESCOÇO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101120	RM DOS ARCOS COSTAIS D	738,07	826,64	826,64	826,64
41101120	RM DA PAREDE TORACICA	738,07	826,64	826,64	826,64
41101120	RM DO TORAX	738,07	826,64	826,64	826,64
41101120	RM DOS ARCOS COSTAIS E	738,07	826,64	826,64	826,64
41101170	RM DO ABDOME SUPERIOR	700,45	784,50	784,50	784,50
41101189	RM DA PELVE	700,45	784,50	784,50	784,50
41101227	RM DA COLUNA CERVICAL	700,45	784,50	784,50	784,50
41101227	RM DA COLUNA LOMBAR	700,45	784,50	784,50	784,50
41101227	RM DA COLUNA TORÁCICA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101227	RM SACRO-COCCIX	700,45	784,50	784,50	784,50
41101243	RM DO PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	738,07	826,64	826,64	826,64
41101243	RM PLEXO LOMBO-SACRAL	738,07	826,64	826,64	826,64
41101243	RM DO PLEXO BRAQUIAL DIREITO	738,07	826,64	826,64	826,64
41101251	RM ANTEBRAÇO DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50

41101251	RM ANTEBRACO ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101260	RM DA MAO ESQUERDA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101260	RM DA MAO DIREITA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101278	RM DA BACIA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101278	RM SACROILIACA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101286	RM DA COXA DIREITA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101286	RM DA COXA ESQUERDA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101294	RM DA PERNA DIREITA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101294	RM DA PERNA ESQUERDA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101308	RM DO PE DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM SUPRA-CLAVICULAR ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO JOELHO DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM ARTICULAR/ARTICULACAO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM COXO-FEMURAL DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO BRAÇO DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO BRAÇO ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO COTOVELO DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO COTOVELO ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO JOELHO ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO OMBRO DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO OMBRO ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO PUNHO DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO PUNHO ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO QUADRIL DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO QUADRIL ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO TORNOZELO DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM DO TORNOZELO ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM REGIAO ESCAPULAR DIREITA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM REGIAO ESCAPULAR ESQUERDA	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM SUPRA-CLAVICULAR DIREITO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101316	RM COXO-FEMURAL ESQUERDO	700,45	784,50	784,50	784,50
41101324	ANGIO-RM (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA	700,45	784,50	784,50	784,50

41101332	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	738,07	826,64	826,64	826,64
41101340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	738,07	826,64	826,64	826,64
41101359	RM HIDRO (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO -RM OU SIALO-RM OU	700,45	784,50	784,50	784,50
41101383	RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL- ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	191,35	214,31	214,31	214,31
41101480	RM DAS MAMAS	700,45	784,50	784,50	784,50 (2)
41102010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR) POR ARTICULACAO	738,07	826,64	826,64	826,64

3. Após análise da documentação, esta seção é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA – 1º Ten
Adj da DRAS

Visto Ch DRAS:

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Chefe da DRAS

Despacho do Subdiretor de Saúde:

Homologo ☒ **Não homologo** ☐

Gen Bda SÉRGIO GOYA
Subdiretor de Saúde

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim ☒ Não ☐

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 360 - DRAS/D Sau

Em 08 de dezembro de 2023

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx nº 2653-SSR/EM/Cmdo 9ª RM e seus anexos

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Descrição	Solicitado	Parecer da 9ª RM (R$)	Valor final após negociação com a OCS	Parecer da 9ª RM	Autorização DSau
Medicamentos	Brasíndice + 35%	Brasíndice + ICMS (17%)	Brasíndice + ICMS (17%)	Brasíndice + ICMS (17%)	Medicamentos de uso geral e restritos: Brasíndice PF (ICMS 17%) Obs: Para medicamentos

					fora da tabela: NF + 10%
Materiais descartáveis	Simpro +30%	Renegociar SIMPRO PLENA	Simpro + 8,14% Manter o mesmo	Simpro + 8,14% PT nº 338, de 3Nov21 Manter o mesmo	Simpro PF + 8,14% Obs: Para materiais fora da tabela: NF + 10%
SADT/HM: 5ª Edição CBHPM 2009 com deflator de 20%	SADT/HM: 5ª Edição CBHPM 2009 plena sem deflator	CBHPM 2008 com deflator de 10% UCO R$ 12,00	CBHPM 2009 com deflator de 10% UCO R$ 12,00	CBHPM 2008 com deflator de 10% UCO R$ 12,00	CBHPM 2009 com deflator de 10% UCO R$ 12,00
Exames de laboratório - UCO R$ 13,00 CBHPM 5ª edição 2010	Exames de laboratório - CBHPM 5ª edição 2012 UCO R$ 14,00	Negociar CBHPM 5ª edição 2012 Com deflator de 20%	Exames de laboratório - CBHPM 5ª edição 2012 UCO R$ 14,00 Com deflator de 5%	Exames de laboratório - CBHPM 5ª edição 2012 UCO R$ 14,00 Com deflator de 5%	Exames de laboratório – CBHPM 5ª edição 2012 UCO R$ 14,00 Com deflator de 5%
OPME: NF + 20%	Manter o mesmo OPME: NF + 20%	OPME: NF + 15%	Manter o mesmo OPME: NF + 20%	Manter o mesmo OPME: NF + 20%	3 orçamentos NF + 20%
Visita hospitalar a paciente internado, de médicos Especialistas não visitantes e/ou não plantonistas (Bucomaxilo, Psiquiatra, Cirurgião Plástico, Cirurgião pediátrico, Otorrino, Dermatologista, Hematologista, Reumatologista, Oncologista) R$ ----- (novo)	R$ 350,00	----------	R$ 300,00	R$ 300,00	R$ 300,00
Angiotomografia coronária Cód 41001230 R$ -----(novo)	R$ 1.250,00	----------	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00
Consulta médica Psiquiátrica – R$ 120,00 OCS/PSA	R$ 150,00	----------	R$ 126,00	R$ 126,00	R$ 126,00

3. Após análise da documentação, esta seção é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

Kamila Alaman de Oliveira
KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA – 1º Ten
Adj da DRAS

Revisado por:

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Adj da DRAS

Visto Ch DRAS:

Homologo [X] **Não homologo** [ ]

PEDRO PAULO LIMA PAES- Cel
Chefe da DRAS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL
(Diretoria Geral do Pessoal/1860)
DEPARTAMENTO BARÃO DE SURUHY
DIRETORIA DE SAÚDE

Aprovo: Sim [X] Não [ ]

Gen Div MARCO AURÉLIO NUNES PEREIRA
Diretor de Saúde

Parecer Técnico nº 385 - DRAS/D Sau

Em 01 de dezembro de 2022

Do Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Ao Sr Subdiretor de Saúde

Assunto: Parecer técnico alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA

Ref: DIEx Nº 1675-SSR/EM/Cmdo 9ª RM

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário da 3ª Bateria de Artilharia Antiaérea (3ª Bia AAAe), com sede em Três Lagoas - MS, objetivando aprovação dos parâmetros para fins contratação com OCS/PSA

2. A proposta da OM e seu respectivo parecer foi sintetizada no quadro abaixo:

Honorários médicos						
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**
1.01.01.01-2	Consulta médica	R$ 90,00	R$ 99,70	R$ 93,95	R$ 93,95	R$ 93,95
1.01.01.03-9	Consulta em pronto socorro	R$ 90,00	R$ 99,70	R$ 93,95	R$ 93,95	R$ 93,95
1.01.02.01-9	Visita hospitalar	R$ 75,00	R$ 83,08	R$ 78,29	R$ 78,29	R$ 78,29

	(paciente internado)					
Reabilitações - sessões						
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**
2.01.01.25-2	Ativação do implante coclear unilateral	R$ 232,00	R$ 257,00	R$ 242,18	R$ 242,18	R$ 242,18
2.01.01.24-4	Avaliação e seleção para implante coclear unilateral	R$ 206,00	R$ 228,21	R$ 215,04	R$ 215,04	R$ 215,04
2.01.01.26-0	Mapeamento e balanceamento dos eletrodos do implante coclear unilateral	R$ 206,00	R$ 228,21	R$ 215,04	R$ 215,04	R$ 215,04
2.01.01.27-9	Potencial evocado eletricamente no sistema auditivo central	R$ 206,00	R$ 228,21	R$ 215,04	R$ 215,04	R$ 215,04
2.01.01.29-5	Troca do processador de áudio do implante coclear unilateral	R$ 232,00	R$ 257,00	R$ 242,18	R$ 242,18	R$ 242,18
2.01.01.28-7	Reflexo estapediano eliciado eletricamente unilateral	R$ 103,50	R$ 114,66	R$ 108,04	R$ 108,04	R$ 108,04
2.01.03.63-8	Reabilitação labiríntica (por sessão)	R$ 43,50	R$ 48,19	R$ 45,41	R$ 45,41	R$ 45,41
Terapêutica						
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39%IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**
2.01.04.06-5	Cerumen - remoção - unilateral	R$ 21,00	R$ 23,26	R$ 21,92	R$ 21,92	R$ 21,92
2.01.04.31-6	Curativo de ouvido (cada)	R$ 21,00	R$ 23,26	R$ 21,92	R$ 21,92	R$ 21,92
2.01.04.08-1	Curativos em geral com anestesia, exceto queimados	R$ 10,50	R$ 11,63	R$ 10,96	R$ 10,96	R$ 10,96
2.01.04.10-3	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	R$ 10,50	R$ 11,63	R$ 10,96	R$ 10,96	R$ 10,96
Avaliações - acompanhamentos						
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39%IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**

2.02.02.04-0	Monitorização neurofisiológica intra-operatória	R$ 836,50	R$ 926,67	R$ 873,22	R$ 873,22	R$ 873,22

Faringe

Código	Descrição	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$) 10,78%	Valor final oferecido (R$) 4,39%IPCA 2022	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização D Sau
3.02.05.04-2	Adenoidectomia	R$ 489,00	R$ 541,71	R$ 510,47	R$ 510,47	R$ 510,47
3.02.05.27-1	Adenoidectomia por videoendoscopia	R$ 894,60	R$ 991,04	R$ 933,87	R$ 933,87	R$ 933,87
3.02.05.05-0	Amigdalectomia das palatinas	R$ 578,00	R$ 640,31	R$ 603,37	R$ 603,37	R$ 603,37
3.02.05.08-5	Cauterização (qualquer técnica)	R$ 31,50	R$ 34,89	R$ 32,88	R$ 32,88	R$ 32,88
3.02.05.24-7	Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica)	R$ 950,50	R$ 1.052,96	R$ 992,23	R$ 992,23	R$ 992,23

Laringe

Código	Descrição	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$) 10,78%	Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização D Sau
3.02.06.26-0	Microcirurgia para ressecção de pólipo, nódulo ou granuloma	R$ 230,00	R$ 254,79	R$ 240,10	R$ 240,10	R$ 240,10

Orelha Externa

Código	Descrição	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$) 10,78%	Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização D SAU
3.04.02.01-8	Aspiração auricular	R$ 31,50	R$ 34,89	R$ 32,88	R$ 32,88	R$ 32,88
3.04.02.02-6	Biópsia (orelha externa)	R$ 117,00	R$ 129,61	R$ 122,14	R$ 122,14	R$ 122,14
3.04.02.04-2	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório	R$ 117,00	R$ 129,61	R$ 122,14	R$ 122,14	R$ 122,14
3.04.02.05-0	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral	R$ 160,00	R$ 177,25	R$ 167,02	R$ 167,02	R$ 167,02
3.04.02.07-7	Furúnculo - drenagem	R$ 56,50	R$ 62,59	R$ 58,98	R$ 58,98	R$ 58,98

Orelha Média

Código	Descrição	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$) 10,78%	Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização D Sau
3.04.03.01-4	Cauterização de	R$ 21,00	R$ 23,26	R$ 21,92	R$ 21,92	R$ 21,92

	membrana timpânica					
3.04.03.03-0	Estapedectomia ou estapedotomia	R$ 1.042,50	R$ 1.154,88	R$ 1.088,26	R$ 1.088,26	R$ 1.088,26
3.04.03.08-1	Mastoidectomia simples ou radical modificada	R$ 632,00	R$ 700,13	R$ 659,74	R$ 659,74	R$ 659,74
3.04.03.11-1	Tímpano-mastoidectomia	R$ 1.561,50	R$ 1.729,83	R$ 1.630,05	R$ 1.630,05	R$ 1.630,05
3.04.03.15-4	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral	R$ 320,00	R$ 354,50	R$ 334,05	R$ 334,05	R$ 334,05
Orelha Interna						
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**
3.04.04.15-0	Procedimento cirúrgico de implante coclear unilateral (primeira implementação ou substituição)	R$ 2.085,00	R$ 2.309,76	Desfavorável	código 3.04.04.06-1 Implante Coclear (exceto a prótese), sob regulação da SSR/9ªRM R$ 991,71	R$ 991,71
3.04.04.16-9	Substituição do imã do implante coclear unilateral	R$ 632,00	R$ 700,13	R$ 659,74	R$ 659,74	R$ 659,74
3.04.04.17-7	Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição)	R$ 950,50	R$ 1.052,96	Desfavorável	código 3.04.04.06-1 Implante Coclear (exceto a prótese), sob regulação da SSR/9ªRM R$ 991,71	R$ 991,71
Nariz						
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**
3.05.01.05-9	Biópsia	R$ 56,50	R$ 62,59	R$ 58,98	R$ 58,98	R$ 58,98
3.05.01.06-7	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral	R$ 117,00	R$ 129,61	R$ 122,14	R$ 122,14	R$ 122,14
3.05.01.07-5	Corneto inferior -	R$ 56,50	R$ 62,59	R$ 58,98	R$ 58,98	R$ 58,98

	infiltração medicamentosa (unilateral)					
3.05.01.08-3	Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)	R$ 67,00	R$ 74,22	R$ 69,94	R$ 69,94	R$ 69,94
3.05.01.09-1	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral \ hospital	R$ 134,00	R$ 148,44	R$ 139,88	R$ 139,88	R$ 139,88
3.05.01.47-4	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral \ hospital (nariz) - por videoendoscopia	R$ 565,60	R$ 626,46	R$ 590,32	R$ 590,32	R$ 590,32
3.05.01.11-3	Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)	R$ 92,00	R$ 101,92	R$ 96,04	R$ 96,04	R$ 96,04
3.05.01.15-6	Epistaxe - tamponamento antero-posterior	R$ 213,00	R$ 235,96	R$ 222,35	R$ 222,35	R$ 222,35
3.05.01.16-4	Epistaxe - tamponamento anterior	R$ 117,00	R$ 129,61	R$ 122,14	R$ 122,14	R$ 122,14
3.05.01.17-2	Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral	R$ 320,00	R$ 354,50	R$ 334,05	R$ 334,05	R$ 334,05
3.05.01.19-9	Exérese de tumor nasal por vídeo-endoscópico	R$ 230,00	R$ 254,79	R$ 240,10	R$ 240,10	R$ 240,10
3.05.01.35-0	Rinosseptoplastia funcional	R$ 1.144,00	R$ 1.267,32	R$ 1.194,22	R$ 1.194,22	R$ 1.194,22
3.05.01.52-0	Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia	R$ 1.504,50	R$ 1.666,68	R$ 1.570,55	R$ 1.570,55	R$ 1.570,55
3.05.01.36-9	Septoplastia cartilaginosa (qualquer técnica)	R$ 543,50	R$ 602,09	R$ 567,36	R$ 567,36	R$ 567,36
3.05.01.53-9	Septoplastia por videoendoscopia	R$ 983,60	R$ 1.089,63	R$ 983,60 manter	R$ 1.026,78 (não aceito a manutenção do valor)	R$ 1.026,78
3.05.01.45-8	Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral	R$ 160,00	R$ 177,25	R$ 167,02	R$ 167,02	R$ 167,02
3.05.02.07-1	Etmoidectomia externa	R$ 489,00	R$ 541,71	R$ 510,47	R$ 510,47	R$ 510,47
Seios paranasais						

Código	Descrição	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$) 10,78%	Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização D Sau
3.05.02.08-0	Etmoidectomia intranasal	R$ 489,00	R$ 541,71	R$ 510,47	R$ 510,47	R$ 510,47
3.05.02.31-4	Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia	R$ 1.037,60	R$ 1.149,45	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15
3.05.02.20-9	Sinusectomia maxilar endoscópica ou microscópia, via endonasal	R$ 809,50	R$ 896,76	R$ 845,04	R$ 845,04	R$ 845,04
3.05.02.32-2	Sinusectomia maxilar endoscópica ou por microscopia, via endonasal por videoendoscopia	R$ 1.037,60	R$ 1.149,45	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15
3.05.02.25-0	Sinusotomia esfenoidal	R$ 489,00	R$ 541,71	R$ 510,47	R$ 510,47	R$ 510,47
3.05.02.34-9	Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia	R$ 1.037,60	R$ 1.149,45	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15
3.05.02.36-5	Sinusotomia frontal intranasal com balão por videoendoscopia	R$ 1.037,60	R$ 1.149,45	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15	R$ 1.083,15
	Sistema Nervoso					
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**
4.01.03.05-6	Potencial evocado auditivo Steady State (ASSR)	R$ 287,20	R$ 318,16	R$ 299,81	R$ 299,81	R$ 299,81
4.01.03.06-4	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA	R$ 302,70	R$ 335,33	R$ 315,99	R$ 315,99	R$ 315,99
4.01.03.07-2	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	R$ 68,50	R$ 75,88	R$ 63,16	R$ 71,51	R$ 71,51
4.01.03.08-0	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show (escolar)	R$ 113,06	R$ 125,25	R$ 118,02	R$ 118,02	R$ 118,02
4.01.03.09-9	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	R$ 42,42	R$ 46,99	R$ 44,28	R$ 44,28	R$ 44,28
4.01.03.10-2	Audiometria vocal -	R$ 42,42	R$ 46,99	R$ 44,28	R$ 44,28	R$ 44,28

	pesquisa de limiar de inteligibilidade					
4.01.03.11-0	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	R$ 52,92	R$ 58,64	R$ 55,24	R$ 55,24	R$ 55,24
4.01.03.26-9	Eletrococleografia (Ecochg)	R$ 157,90	R$ 174,92	R$ 164,83	R$ 164,83	R$ 164,83
4.01.03.40-4	Espectrografia vocal	R$ 79,04	R$ 87,56	R$ 82,51	R$ 82,51	R$ 82,51
4.01.03.43-9	Impedanciometria - timpanometria	R$ 68,50	R$ 75,88	R$ 63,16	R$ 71,51	R$ 71,51
4.01.03.45-5	Otoemissões acústicas produto de distorção	R$ 109,54	R$ 121,35	R$ 114,35	R$ 114,35	R$ 114,35
4.01.03.46-3	Otoemissões evocadas transientes	R$ 109,54	R$ 121,35	R$ 114,35	R$ 114,35	R$ 114,35
4.01.03.48-0	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR	R$ 78,70	R$ 87,18	R$ 82,15	R$ 82,15	R$ 82,15
4.01.03.49-8	Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC) - (BERA)	R$ 287,20	R$ 318,16	R$ 299,81	R$ 299,81	R$ 299,81
4.01.03.50-1	Pesquisa do fenômeno de Tullio	R$ 22,90	R$ 25,37	R$ 23,90	R$ 23,90	R$ 23,90
4.01.03.52-8	Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)	R$ 573,00	R$ 634,77	R$ 598,15	R$ 598,15	R$ 598,15
4.01.03.53-6	Polissonograma com EEG de noite inteira	R$ 597,00	R$ 661,36	R$ 623,21	R$ 623,21	R$ 623,21
4.01.03.54-4	Polissonograma com teste de CPAP nasal	R$ 621,00	R$ 687,94	R$ 648,26	R$ 648,26	R$ 648,26
4.01.03.56-0	Potencial evocado (auditivos tardios) - P300	R$ 302,70	R$ 335,33	R$ 315,99	R$ 315,99	R$ 315,99
4.01.03.57-9	Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral	R$ 308,40	R$ 341,64	R$ 321,94	R$ 321,94	R$ 321,94
4.01.03.64-1	Provas de função tubária	R$ 22,79	R$ 25,25	R$ 23,79	R$ 23,79	R$ 23,79
4.01.03.65-0	Registro do nistagmo pendular	R$ 101,34	R$ 112,26	R$ 105,79	R$ 105,79	R$ 105,79
4.01.03.72-2	Teste de fístula perilinfática com eletronistagmografia	R$ 152,10	R$ 168,50	R$ 158,78	R$ 158,78	R$ 158,78
4.01.03.74-9	Vectoeletronistagmog	R$ 150,50	R$ 166,72	R$ 157,11	R$ 157,11	R$ 157,11

	rafia - computadorizada					
4.01.03.80-3	Avaliação da função auditiva central	R$ 53,65	R$ 59,43	R$ 56,00	R$ 56,00	R$ 56,00
4.01.03.82-0	Pesquisa do nistagmo optpcinético	R$ 101,34	R$ 112,26	R$ 105,79	R$ 105,79	R$ 105,79
4.01.03.88-9	Processamento auditivo central infantil (03 a 07 anos)	R$ 237,00	R$ 262,55	R$ 247,44	R$ 247,40	R$ 247,40
4.01.03.89-7	Processamento auditivo central (acima de 07 anos)	R$ 316,50	R$ 350,62	R$ 330,39	R$ 330,39	R$ 330,39
4.02.01.19-8	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível	R$ 237,90	R$ 263,54	R$ 248,34	R$ 248,34	R$ 248,34
4.02.01.21-0	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	R$ 259,90	R$ 287,92	R$ 271,31	R$ 271,31	R$ 271,31
4.02.01.22-8	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida	R$ 173,54	R$ 192,25	R$ 181,16	R$ 181,16	R$ 181,16
4.02.01.23-6	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	R$ 273,00	R$ 302,43	R$ 284,99	R$ 284,98	R$ 284,98
4.02.01.24-4	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	R$ 362,00	R$ 401,02	R$ 377,89	R$ 377,89	R$ 377,89
4.02.01.25-2	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	R$ 316,00	R$ 350,06	R$ 329,87	R$ 329,87	R$ 329,87
4.02.01.26-0	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	R$ 524,51	R$ 581,05	R$ 547,53	R$ 547,53	R$ 547,53
4.02.01.30-9	Avaliação endoscópica da deglutição (FEES)	R$ 532,42	R$ 589,81	R$ 555,79	R$ 555,79	R$ 555,79

Testes para diagnóstico

Código	Descrição	Valor atual contratado (R$)	Valor solicitado (R$) 10,78%	Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022	Parecer da 9ª RM (R$)	Autorização D Sau
4.14.01.47-6	Testes vestibulares, com prova calórica, com eletronistamografia	R$ 127,10	R$ 140,80	R$ 132,68	R$ 132,68	R$ 132,68
4.14.01.48-4	Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletronistamografia	R$ 58,38	R$ 64,67	R$ 60,94	R$ 60,94	R$ 60,94

4.14.01.49-2	Testes vestibulares, com vecto-eletronistagmografia	R$ 150,24	R$ 166,44	R$ 156,83	R$ 156,83	R$ 156,83
4.14.01.73-5	Ganho funcional com estimulação bimodal (aas + implante coclear)	R$ 133,00	R$ 147,34	R$ 138,84	R$ 156,83	R$ 156,83
4.14.01.74-3	Teste de integridade do implante coclear unilateral	R$ 206,00	R$ 228,21	R$ 215,04	R$ 215,04	R$ 215,04
4.14.01.26-3	Teste de prótese auditiva (Audiometria para avaliação do ganho funcional com prótese auditiva)	R$ 140,40	R$ 155,53	R$ 146,56	R$ 146,56	R$ 146,56
Taxas de materiais / equipamentos						
Código	**Descrição**	**Valor atual contratado (R$)**	**Valor solicitado (R$) 10,78%**	**Valor final oferecido (R$) 4,39% IPCA 2022**	**Parecer da 9ª RM (R$)**	**Autorização D Sau**
6.00.22.66-3	Taxa de lavagem de ouvido	R$ 7,68	R$ 8,51	R$ 8,02	R$ 8,02	R$ 8,02
6.00.34.00-9	Taxa por unidade de curativo grande	R$ 8,16	R$ 9,04	R$ 8,52	R$ 8,52	R$ 8,52
6.00.34.01-7	Taxa por unidade de curativo médio	R$ 7,68	R$ 8,51	R$ 8,02	R$ 8,02	R$ 8,02
6.00.34.02-5	Taxa por unidade de curativo pequeno	R$ 3,84	R$ 4,25	R$ 4,00	R$ 4,00	R$ 4,00
6.00.26.06-5	Aluguel\Taxa Caixa\Instrumental de Otorrinolaringologia, por uso	R$ 440,00	R$ 487,43	R$ 459,32	R$ 459,32 (se pertencente ao cirurgião)	R$ 459,32 (se pertencente ao cirurgião)
6.00.27.45-2	Aluguel\Taxa de monitor de vídeo, por uso	R$ 193,60	R$ 214,47	R$ 202,10	Considerar o C Op no cálculo do HM; não remunerar se o aparelho for do Hospita	R$ 202,10
6.00.33.84-3	Taxa de uso de aparelho de endoscopia respiratória, por uso (cirurgia)	R$ 360,00	R$ 398,81	R$ 375,80	Considerar o C Op no cálculo do HM; não remunerar se o aparelho for do Hospita	R$ 375,80
6.00.23.38-4	Taxa por uso\sessão de sala de	R$ 92,80	R$ 108,80	R$ 96,87	R$ 96,87	R$ 96,87

	procedimento ambulatorial					
6.00.25.48-4	Taxa de respirador bipap\cpap, por uso	R$ 17,44	R$ 19,32	R$ 18,21	R$ 18,21	R$ 18,21
6.00.33.85-1	Taxa de uso de aparelho de endoscopia respiratória, por uso (exames)	R$ 182,92	R$ 202,64	R$ 190,95	Considerar o C Op no cálculo do HM; não remunerar se o aparelho for do Hospital	R$ 190,95

3. Após análise da documentação, esta seção é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Elaborado por:

Kamila Alaman de Oliveira

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA – 1º Ten
Adj da DRAS

Visto Ch DRAS:

NÁDIA VERÍSSIMO GÓIS MANTUAN – Maj
Chefe da DRAS

Despacho do Subdiretor de Saúde:

Homologo [X] **Não homologo** [ ]

MARIA SANDRA ANDRADE - Cel
Resp. pela Subdiretoria de Saúde