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

Parecer Técnico Nº 312-DRAS/SDir Sau/D Sau

Brasília, DF, 25 de setembro de 2025.

Assunto: parecer técnico sobre parâmetros de credenciamento de OCS/PSA - 3ª Bia AAAe

Referências:
a) DIEx nº 12306-SSR/EM/Cmdo 9ª RM, de 24 SET 25.

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:

1. ENDODONTIA (Valores referentes aos honorários do profissional e materiais usados nos procedimentos)						
Descrição	**VALOR SOLICITADO**	**CONTRA PROPOSTA FUSEX**	**PARECER DA 9ª RM**	**CONTRAPROPOSTA OCS/PSA após contraproposta do Fusex.**	**PARECER DA 9ª RM**	**AUTORIZAÇÃO D SAU**
Consulta com Especialista Bucomaxilo/Implanto/Prótese	R$ 200,00	R$ 120,00	Renegociar R$ 65,70 (o mesmo que a 4ª Cia E Cmb Mec)	R$ 110,00	R$ 110,00	R$ 110,00
Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	R$ 800,00	R$ 550,00	Renegociar R$ 249,07 (o mesmo que 17º RC Mec)	R$ 540.00	R$ 540,00	R$ 540,00
Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	R$ 1.000,00	R$ 700,00	Renegociar R$ 325,00 (o mesmo que 17º RC Mec)	R$ 680,00	R$ 680,00	R$ 680,00
Tratamento Endodôntico de Molar	R$ 1.500,00	R$ 900,00	Renegociar R$ 460,00 (o mesmo que 17º RC Mec)	R$ 880,00	R$ 880,00	R$ 880,00
Retratamento	R$ 1.100,00	R$ 700,00	Renegociar R$	R$ 680,00	R$ 680,00	R$ 680,00

Endodôntico de Incisivo/Canino			265,00 (o mesmo que 17º RC Mec)			
Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	R$ 1.500,00	R$ 900,00	Renegociar R$ 350,00 (o mesmo que 17º RC Mec)	R$ 880,00	R$ 880,00	R$ 880,00
Retratamento Endodôntico de Molar	R$ 2.200,00	R$ 1.200,00	Renegociar para R$ 590,00	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00

2. CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL (Valores referentes aos honorários do profissional e materiais usados nos procedimentos)

Descrição	VALOR SOLICITADO	CONTRA PROPOSTA FUSEX	PARECER DA 9ª RM	CONTRAPROPOSTA OCS/PSA após contraproposta do Fusex.	PARECER DA 9ª RM	AUTORIZAÇÃO D SAU
Exodontia de Dentes Inclusos ou Impactados (siso, canino, pré-molar)	R$ 600,00	R$ 450,00	R$ 450,00	OK	R$ 450,00	R$ 450,00

3. PRÓTESE (Valores referentes aos honorários do profissional e materiais usados nos procedimentos, não inclui componentes de laboratórios protéticos)

Descrição	VALOR SOLICITADO	CONTRA PROPOSTA FUSEX	PARECER DA 9ª RM	CONTRAPROPOSTA OCS/PSA após contraproposta do Fusex.	PARECER DA 9ª RM	AUTORIZAÇÃO D SAU
Placa miorrelaxante	800,00	R$ 500,00	Renegociar para R$ 443,25 (o mesmo que o 66º BIMtz)	OK	R$ 443,25	R$ 443,25

4. RADIOGRAFIA

Descrição	VALOR SOLICITADO	CONTRA PROPOSTA FUSEX	PARECER DA 9ª RM	CONTRAPROPOSTA OCS/PSA após contraproposta do Fusex.	PARECER DA 9ª RM	AUTORIZAÇÃO D SAU
Panorâmica	R$ 120,00	R$ 90,00	Renegociar R$ 60,00 (o mesmo que 17º RC Mec)	R$ 80,00	R$ 80,00	R$ 80,00

3. Após análise da documentação, tendo em vista a dificuldade de oferta de serviço de UTI neo/pediátrica na guarnição de Belém, esta Divisão é de parecer favorável à alteração de parâmetros econômicos para contratação de OCS e PSA, conforme descrito na tabela acima.

Assinaturas

Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO
Subdiretor de Saúde

MARISA DINIZ MATTOS - TC
Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA - 1º Ten
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO** , em 24/09/2025, às 17:03 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **TC MARISA DINIZ MATTOS**, em 25/09/2025, às 08:52 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **1º Ten KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA**, em 25/09/2025, às 09:16 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Código de verificação: /Xj3-39AH-JIrT-zkdc

Classificação: 087.11

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

DIEx nº 7213-DRAS/SDir Sau/D Sau
EB: 64485.009005/2025-41

Brasília, DF, 6 de outubro de 2025.

Do Subdiretor de Saúde

Ao Sr Chefe do Estado-Maior da 5ª Região Militar

Assunto: alteração de parâmetros contratuais – 3ª Bia AAAe

Referências:
a) DIEx nº 12373-SSR/EM/Cmdo 9ª RM, de 25 SET 25.

Informo os novos parâmetros autorizados por esta Diretoria de Saúde (D Sau) para renovação/contratação de OCS/PSA, conforme Parecer Técnico abaixo.

Descrição	Valor atual contratado	Valor solicitado	Contra Proposta FUSEX	Valor final após negociação com a OCS/PSA	Renegociação do FUSEX para a OCS/PSA com base no parecer da 9ª RM	CONTRAPROPOSTA da OCS/PSA após parecer da 9ª RM	CONTRAPROPOSTA do FUSEX para OCS/PSA após parecer da 9ª RM	CONTRAPROPOSTA final da OCS/PSA após contraproposta do Fusex.	Autorização D Sau
1 . FONOTERAPIA SESSÃO DE 40 MINUTOS	Não contratualizado	R$140,00	R$ 110,00	R$ 120,00	Renegociar para R$ 62,00 (o mesmo que a 13 Bda Inf Mtz)	R$ 90,00	R$ 70,00	R$ 85,00	R$ 85,00
2. TERAPIA OCUPACIONAL SESSÃO DE 40 MINUTOS	Não contratualizado	R$ 150,00	R$ 110,00	R$ 130,00	Renegociar para R$ 100,00 (o mesmo que a 4ª Bda C	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 100,0	Renegociar: R$ 85,00

					Mec)				
3 . ATENDIMENTO PSICOLÓGICO CONSULTA - 40 MINUTOS	R$ 94,50	R$ 130,00	R$ 118,00	R$ 110,00	Renegociar para R$ 99,72 (reajuste conforme IPCA 5,53%) **(2)**	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 99,72	R$ 99,72
4. SESSÃO – PSICOLOGIA DE 40 MINUTOS	R$ 80.00	R$ 110.00	R$ 100,00	R$ 110,00	Renegociar para R$ 84,42 (reajuste conforme IPCA 5,53% **(2)**	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 84.42	R$ 84.42
5 . ATENDIMENTO PSICOMOTRICIDADE E EDUCADOR FÍSICO SESSÃO DE 40 MINUTOS	Não contratualizado	R$ 140,00	R$ 110,00	R$ 130,00	Renegociar para R$ 110,00	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 110,00	Renegociar: R$ 85,00
6 . PSICOPEDAGOGIA SESSÃO DE 1 HORA	Não contratualizado	R$ 130,00	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ 100,00 (PT 241-26Maio20) – 4ª Bda C Mec	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 100,00	Renegociar: R$ 85,00
7 . REFORÇO ESCOLAR SESSÃO DE 1 HORA	Não contratualizado	R$ 110,00	R$ 90,00	R$ 90,00	R$ 90,00	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 90,00	Desfavorável à remuneração
8 . AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA 10 SESSÕES 2 COM RESPONSA	Não contratualizado	R$ 2.700,00	R$ 2.400.00	R$ 2.500.00	Renegociar para R$ 2400,00	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 2.400,00	Renegociar: R$ 1.500,00

VEL 8 COM O PACIENTE									
SESSÃO – TERAPIA: NECESSIDADES ESPECIAIS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO: VALOR POR SESSÃO INDIVIDUAL POR CADA PROFISSIONAL									
1 . PSICOLOGIA - MÉTODO ABA Sessão 40 minutos	Não contratualizado	R$ 180,00	R$ 150,00	R$ 160,00	13 BDA : R$ 150,00	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 150,00	R$ 130,00
2 . REFORÇO ESCOLAR - MÉTODO ABA Sessão de 1 hora	Não contratualizado	R$ 120,00	R$ 100,00	R$ 110,00	Renegociar para R$ 100,00	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 100.00	Desfavorável à remuneração
3 . PSICOPEDAGOGIA - MÉTODO ABA Sessão de 1 hora	Não contratualizado	R$ 130,00	R$ 110,00	R$ 120,00	Renegociar para R$ 105,53 (o mesmo que HmilACG)	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 105.53	R$ 105,53
4 . PSICOMOTRICIDADE E EDUCADOR FÍSICO - MÉTODO ABA Sessão de 40 minutos	Não contratualizado	R$ 150,00	R$ 120,00	R$ 120,00	R$ 120,00	D E ACORDO	D E ACORDO	R $ 120,00	Renegociar: R$ 105,53
5 . TERAPEUTA OCUPACIONAL INTEGRAÇÃO SENSORIAL - ABA Sessão de 40 minutos	Não contratualizado	R$ 200,00	R$ 160,00	R$ 180,00	Renegociar para R$ 160,00 (o mesmo que 13 BDA)	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 160,00	Renegociar: R$ 130,00

6 . TERAPIA A B A Sessão 40 minutos	Não contratualizado	R$ 150,00	R$ 130,00	R$ 150,00	Renegociar para R$ 105,53 (o mesmo que HmilACG)	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 105,53	R$ 105,53
7.FONOTERAPIA - MÉTODO ABA Sessão de 40 minutos	Não contratualizado	R$ 180,00	R$ 130,00	R$ 160,00	Renegociar para R$ 130,00 (o mesmo que a 13ª Bda)	DE ACORDO	DE ACORDO	R$ 130,00	R$ 130,00
PACOTE MENSAL A B A (Applied Behavior Analysis – Análise do Comportamento Aplicada): Inclui: · PSICOPEDAGOGIA ·PSICOLOGIA · TERAPIA ABA · REFORÇO ESCOLAR · PSICOMOTRICISTA E EDUCADOR FÍSICO · TERAPIA OCUPACI		**PACOTE MENSAL** Número de horas de intervenção / dia: **1 hora por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 3.00,00 **2 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 4.000,00 **3 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira	**PACOTE MENSAL** Número de horas de intervenção / dia: **1 hora por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 2.500,00 **2 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 3.500,00 **3 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 4.500,00 **4 horas**	**PACOTE MENSAL** Número de horas de intervenção / dia: **1 hora por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 2.700,00 **2 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 3.600,00 **3 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 4.700,00 **4 horas por dia**	**PACOTE MENSAL (Renegociar):** Número de horas de intervenção dia: **1 hora por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 2.427,19 **2 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 3.482,49 **3 horas por dia** Segunda-feira a sexta-	DE ACORDO	DE ACORDO	**PACOTE MENSAL** Número de horas de intervenção dia: **1 hora por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 2.427,19 **2 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 3.482,49 **3 horas por dia**	***retirar reforço escolar** **1 hora por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 2.427,19 **2 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 3.482,49 **3 horas por dia** Segunda-feira a sexta-

ONAL		R$ 5.000,00 **4 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 6.000,00	**por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 5.500,00	Segunda-feira a sextafeira R$ 5.700,00	feira R$ 4.500,00 **4 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 5.500,00 (o mesmo queHmilACG			Segunda-feira a sexta-feira R$ 4.500,00 **4 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 5.500,00 (o mesmo que HmilACG)	feira R$ 4.500,00 **4 horas por dia** Segunda-feira a sexta-feira R$ 5.500,00 (o mesmo que HmilACG)

Por ordem do Senhor Diretor de Saúde

Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO
Subdiretor de Saúde

"OITENTA ANOS DAS VITÓRIAS DA FORÇA EXPEDICIONÁRIA BRASILEIRA: HERÓIS SEMPRE LEMBRADOS!"

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO** , em 06/10/2025, às 12:18 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

MCSO-y6Bn-lrvT-0NOF

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO OESTE
9ª REGIÃO MILITAR
(Gov das Armas Prov de MT/1821)
REGIÃO MELLO E CÁCERES

Aprovado:

Sim (X) Não ( )

Gen Bda Jason **Ferrari** Risso
Comandante da 9ª RM

Parecer Técnico nº 003 - Auditoria/SSR/9ªRM

Em 23 de fevereiro de 2026

Do Chefe da Subseção de Auditoria de Contas Médico-Hospitalares

Ao Chefe da Seção de Saúde Regional

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

Ref.: DIEx nº 191-FUSEX/3ª Bia AAAe de 06 FEV 26

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 aprovação dos parâmetros, para fins de contratação/Apostilamento com OCS/PSA.

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

CONSULTA/SESSÕES MULTI			
DESCRIÇÃO	**VALOR ATUAL CONTRATADO (R$)**	**VALOR SOLICITADO (reajuste de 5%) (R$)**	**Autorização RM /D Sau (R$)**
Consulta PS	R$ 82,21	R$ 87,14	R$ 87,14
Consulta ambulatorial	R$ 118,00	R$ 125,08	R$ 125,08
Consulta com especialista Bucomaxilo / Implanto / Prótese	R$ 110,00	R$ 110,00	R$ 110,00
Consulta Obstetrica com USG	R$ 280,00	R$ 294,00	R$ 294,00
Visita Hospitalar a paciente internado de médicos especialistas não plantonista (Bucomaxilo, Psiaquitra, Cirurgião Pediátrico, Otorrino, Dermatologista, Hematologista, Reumatologista, Oncologista)	R$ 300,00	R$ 315,00	R$ 315,00
Consulta ambulatorial em psicologia	R$ 94,50	Manter valor R$ 99,72 - Diex 7213	Manter valor R$ 99,72 - Diex 7213
Atendimento Fisioterapêutico Ambulatorial ao Paciente Com Disfunção Decorrente De Alterações Do Sistema Músculo-Esquelético	R$ 26,73	R$ 28,06	R$ 28,06
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com Assistência Ventilatória Mecânica - Sessão	R$ 47,15	R$ 49,50	R$ 49,50
SADT/PROCEDIMENTOS			
DESCRIÇÃO	**VALOR ATUAL CONTRATADO (R$)**	**VALOR SOLICITADO (reajuste de 5%) (R$)**	**Autorização RM /D Sau (R$)**
UCO	R$ 12,00	R$ 12,00	R$ 12,00
Filme	R$ 27,02	R$ 28,00	28,00
DIÁRIAS			
DESCRIÇÃO	**VALOR ATUAL CONTRATADO (R$)**	**VALOR SOLICITADO (reajuste de 5%) (R$)**	**Autorização RM /D Sau (R$)**
Diária de Enfermaria	R$ 257,39	R$ 270,26	R$ 270,26
Diária de Apartamento Privativo Padrão	R$ 526,86	R$ 553,20	R$ 553,20

Berçário normal	R$ 257,39	R$ 270,26	R$ 270,26
Berçário patológico	R$ 392,70	R$ 412,34	R$ 412,34
UTI Neonatal	R$ 1.595,62	R$ 1.675,40	R$ 1.675,40
UTI Nível II	R$ 1.292,07	R$ 1.356,67	R$ 1.356,67
Diária de Apartamento Day Clínica (diária até 12 horas)	R$ 244,18	R$ 256,39	R$ 256,39
Diária de Acompanhante com Refeição Completa	R$ 117,16	R$ 123,02	R$ 123,02
Diária de UTI infantil/pediatrica	R$ 1.470,00	R$ 1.543,50	R$ 1.543,50
TAXAS			
DESCRIÇÃO	**VALOR ATUAL CONTRATADO (R$)**	**VALOR SOLICITADO (reajuste de 5%) (R$)**	**Autorização RM /D Sau (R$)**
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 0	R$ 206,23	R$ 216,54	R$ 216,54
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 1	R$ 509,88	R$ 535,37	R$ 535,37
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 2	R$ 641,59	R$ 673,67	R$ 673,67
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 3	R$ 829,59	R$ 871,07	R$ 871,07
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 4	R$ 999,98	R$ 1.049,98	R$ 1.049,98
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 5	R$ 1.254,06	R$ 1.316,76	R$ 1.316,76
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 6	R$ 1.402,74	R$ 1.472,87	R$ 1.472,87
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 7	R$ 1.470,24	R$ 1.543,75	R$ 1.543,75
Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 8	R$ 1.732,50	R$ 1.819,13	R$ 1.819,13
Taxa de Sala Cirúrgica, Recuperação pós anestésica	R$ 105,00	R$ 110,25	R$ 110,25
Aluguel/Taxa De Equipto P/Artroscopia P/Diagnóstica	R$ 420,00	R$ 441,00	R$ 441,00
Aluguel/Taxa De Equipto P/Laparoscopia P/Cirur	R$ 210,00	R$ 220,50	R$ 220,50
Aluguel taxa De Equipto P/Artroscopia P/Cirurg	R$ 1.260,00	R$ 1.323,00	R$ 1.323,00
Taxa De Aparelho/Equipamento Para Histeroscopia	R$ 892,50	R$ 937,13	R$ 937,13
Aluguel/Taxa De Monitor De Video, Por Uso	R$ 320,12	R$ 336,13	R$ 336,13
Taxa De Sala De Observacao, Ate 6 Horas	R$ 84,00	R$ 88,20	R$ 88,20

Taxa de Sala de recuperação pós anestesica	R$ 105,00	R$ 110,25	R$ 110,25
Taxa de instrumentação	R$ 157,14	R$ 165,00	R$ 165,00
Taxa de circulante	R$ 157,14	R$ 165,00	R$ 165,00
Taxa P/Sessao De Sala De Quimioterapia	R$ 165,00	R$ 173,25	R$ 173,25
Taxa P/Sessao De Sala De Hemodinamica	R$ 945,00	R$ 992,25	R$ 992,25
Taxa P/Sessao De Sala De Endoscopia Digestiva Alta	R$ 184,80	R$ 194,04	R$ 194,04
Taxa de ultrassom Intracoronário – sessão	R$ 809,34	R$ 849,81	R$ 849,81
Taxa De Respirador Bipap/Cpap, Por Uso	R$ 18,17	R$ 19,08	R$ 19,08
Oxigênio em nebulização contínua/CAPAP/Mascara/Cx de hood, em qualquer setor – hora	R$ 39,44	R$ 41,41	R$ 41,41
Oxigênio em respirador, em qualquer setor – hora	R$ 51,40	R$ 53,97	R$ 53,97
Oxigênio em cateter, em qualquer setor- hora	R$ 39,44	R$ 41,41	R$ 41,41
Oxigênio em cateter, em qualquer setor- hora	R$ 39,44	R$ 41,41	R$ 41,41
Ar comprimido, em qualquer setor – hora	R$ 29,77	R$ 31,26	R$ 31,26
Taxa De Lavagem E Aspiração Traqueo/Brônquio Contínua, À Vácuo, Fora Da Uti/Semi-Uti E Do Centro Cirúrgico	R$ 20,39	R$ 21,41	R$ 21,41
Controle de diurese- dia	R$ 37,72	R$ 39,60	R$ 39,60
Curativo grande – sessão	R$ 72,73	R$ 76,37	R$ 76,37
Curativo médio – sessão	R$ 52,76	R$ 55,40	R$ 55,40
Curativo pequeno – sessão	R$ 39,61	R$ 41,59	R$ 41,59
Curativo oftalmológico – sessão	R$ 39,61	R$ 41,59	R$ 41,59
Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial	R$ 80,14	R$ 84,15	R$ 84,15
Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar	R$ 103,50	R$ 108,67	R$ 108,67
Alimentação enteral especial, preparo, fora da uti/semi-uti e do centro cirúrgico	R$ 57,75	R$ 60,64	R$ 60,64
Alimentação parenteral, preparo, fora da uti/semi-uti e do centro cirúrgico	R$ 105,00	R$ 110,25	R$ 110,25
Taxa Por Uso/Sessão De Sala De	R$ 52,76	R$ 55,40	R$ 55,40

Colocação/Retirada De Imobilização Gessada Ou Não Gessada.			
Taxa P/Sessao De Sondagem/Cateterismo Gastrica	R$ 52,76	R$ 55,40	R$ 55,40
Taxa P/Sessao De Sondagem/Cateterismo Retal F	R$ 52,76	R$ 55,40	R$ 55,40
Taxa P/Sessao De Sondagem/Cateterismo Vesical	R$ 52,76	R$ 55,40	R$ 55,40
Taxa De Isolamento, P/Dia	R$ 241,50	R$ 253,58	R$ 253,58
Taxa P/Sessao De Sala De Hemodialise	R$ 270,57	R$ 284,10	R$ 284,10
Taxa de Necrotério - Uso	R$ 84,00	R$ 88,20	R$ 88,20
Tricotomia ambulatorial – sessão	R$ 15,75	R$ 16,54	R$ 16,54
Tricotomia cirurgica (paciente internado) – sessão	R$ 54,98	R$ 57,73	R$ 57,73
Aspirador ultrassônico para cirurgia neurológica – uso	R$ 472,50	R$ 496,13	R$ 496,13
Balao Intra Aortico P/Hr	R$ 68,27	R$ 71,68	R$ 71,68
Taxa De Berco Aquecido, P/Dia	R$ 52,76	R$ 55,40	R$ 55,40
Berco P/Fototerapia, P/Dia	R$ 103,50	R$ 108,68	R$ 108,68
Taxa De Aparelho/Bomba De Circulacao Extracorporea	R$ 262,50	R$ 275,63	R$ 275,63
Bomba De Infusao, P/Dia	R$ 73,50	R$ 77,18	R$ 77,18
Bomba De Seringa, P/Dia	R$ 125,38	R$ 131,65	R$ 131,65
Taxa De Monitor De Capnografo, Instalacao	R$ 136,50	R$ 143,33	R$ 143,33
Taxa De Monitor De Cardiotocografia, Instalac	R$ 69,32	R$ 72,79	R$ 72,79
Aluguel/Taxa De Colchao De Agua, P/Dia	R$ 39,61	R$ 41,59	R$ 41,59
Aluguel/Taxa De Colchao De Ar, P/Dia	R$ 39,61	R$ 41,59	R$ 41,59
Aluguel/taxa de aparelho eletrocriocautério, por uso	R$ 104,67	R$ 109,91	R$ 109,91
Aluguel/Taxa De Dermatomo Eletrico, Por Uso	R$ 107,10	R$ 112,46	R$ 112,46
Aluguel/Taxa De Desfibrilador (Cardioversao),	R$ 98,60	R$ 103,53	R$ 103,53
Drill pneumatrico/craniotomo - uso	R$ 157,50	R$ 165,38	R$ 165,38
Endoscópio digestivo cirurgia - uso	R$ 283,50	R$ 297,68	R$ 297,68

Endoscópio digestivo exame - uso	R$ 210,00	R$ 220,50	R$ 220,50
Taxa Por Uso/Sessão De Sala De Endoscopia Ginecológica	R$ 283,50	R$ 297,68	R$ 297,68
Aluguel/Taxa De Aparelho/Equipamento Para Histeroscopia Com Vídeo, Por Uso	R$ 210,00	R$ 220,50	R$ 220,50
Endoscópio respiratório (cirurgia) – sessão	R$ 945,00	R$ 992,25	R$ 992,25
Endoscópio respiratório (exame) – sessão	R$ 210,00	R$ 220,50	R$ 220,50
Endoscópio urológico (cirurgia) – sessão	R$ 945,00	R$ 992,25	R$ 992,25
Endoscópio urológico (exame) – sessão	R$ 409,50	R$ 429,98	R$ 429,98
Aluguel / Taxa De Equipamento De Cirurgia Estereotáxica, Por Uso	R$ 483,00	R$ 507,15	R$ 507,15
Aluguel/Taxa De Aspirador De Catarata / Facoemulsificador, Por Uso	R$ 165,00	R$ 173,25	R$ 173,25
Facofragmentador – uso	R$ 165,00	R$ 173,25	R$ 173,25
Taxa P/Sessao De Sala De Procedimento Ambulat	R$ 96,87	R$ 101,71	R$ 101,71
Taxa De Lavagem Ouvido F/ Uti/Semi-Uti E Do Cc	R$ 8,02	R$ 8,42	R$ 8,42
Aluguel/Taxa De Garrote Pneumatico, Por Uso	R$ 57,75	R$ 60,64	R$ 60,64
Aluguel/Taxa De Aparelho De Radiofrequencia,	R$ 210,00	R$ 220,50	R$ 220,50
Taxa De Halo Craneano, P/Dia	R$ 42,00	R$ 44,10	R$ 44,10
Taxa De Incubadora, P/Dia	R$ 103,50	R$ 108,68	R$ 108,68
Kit urologia – endocópio rígido(ótica 360°)/aspirador de Ellik (vidro de Ellik) – uso	R$ 285,44	R$ 299,71	R$ 299,71
Aluguel/Taxa De Litotripsor Ultrassonico, Por	R$ 802,85	R$ 842,99	R$ 842,99
Aluguel/Taxa De Lupa Cirurgica, Por Uso	R$ 84,00	R$ 88,20	R$ 88,20
Taxa De Marca Passo Provisorio/Temporario Tr	R$ 126,00	R$ 132,30	R$ 132,30
Taxa De Microscopio Cirurgico, P/Hr	R$ 157,50	R$ 165,38	R$ 165,38
Monitor Cardiaco / Ecg Por Uso	R$ 136,50	R$ 143,33	R$ 143,33
Taxa De Monitor De PA nao Invasiva, P/Dia	R$ 189,00	R$ 198,45	R$ 198,45
Taxa De Monitor De Pressao Pulmonar, P/Dia	R$ 210,00	R$ 220,50	R$ 220,50
Monitor de pressão intracraniana com transducer de fibra otica - dia	R$ 85,05	R$ 89,30	R$ 89,30

Taxa De Monitor De Oxicapnografo, P/Sessao	R$ 168,00	R$ 176,40	R$ 176,40
Taxa De Quadro Balcanico, P/Dia	R$ 42,00	R$ 44,10	R$ 44,10
Respirador artificial a pressão - por hora	R$ 39,61	R$ 41,59	R$ 41,59
Respirador A Volume, P/Hr	R$ 69,32	R$ 72,79	R$ 72,79
Aluguel/Taxa De Retinografo, Por Uso	R$ 104,93	R$ 110,17	R$ 110,17
Aluguel/Taxa De Raio X No Centro-Cirurgico, Por uso	R$ 165,00	R$ 173,25	R$ 173,25
Aluguel/ Taxa De Intensificador De Imagem, Por uso	R$ 535,50	R$ 562,28	R$ 562,28
Serra elétrica para cirurgia – uso	R$ 63,00	R$ 66,15	R$ 66,15
Aluguel/Taxa De Serra De Gesso, Por Uso	R$ 39,61	R$ 41,59	R$ 41,59
Estribo para tração esqueletica - por dia	R$ 42,00	R$ 44,10	R$ 44,10
Aluguel/Taxa Do Trepano/Drill Eletrico, Por uso	R$ 57,75	R$ 60,64	R$ 60,64
Taxa de sala de aplicação de medicação	R$ 52,50	R$ 55,13	R$ 55,13
Taxa de permeabilização de cateter longa permanencia, Por uso	R$ 52,50	R$ 55,13	R$ 55,13
Taxa de sala/sessão de inalação/nebulização	R$ 21,00	R$ 22,05	R$ 22,05
Terapia Imunobiologica intravenosa (Por Sessão)- ambulatorial	R$ 105,00	R$ 110,25	R$ 110,25
Terapia Imunobiologica subcutanea (Por Sessão)- ambulatorial	R$ 52,50	R$ 55,13	R$ 55,13
Terapia Oncológica planejamento e 1 dia de tratamento	R$ 157,50	R$ 165,38	R$ 165,38
Terapia Oncológica por dia subsequente de tratamento	R$ 31,50	R$ 33,08	R$ 33,08
Retirada de gesso/ambulatorial – sessão	R$ 52,76	R$ 55,40	R$ 55,40
Protóxido de Azoto – hora	R$ 101,60	R$ 106,68	R$ 106,68
Dióxido de carbono – hora	R$ 130,84	R$ 137,38	R$ 137,38
NEGOCIAÇÕES ESPECIFICAS			
DESCRIÇÃO	**VALOR ATUAL CONTRATADO (R$)**	**VALOR SOLICITADO (reajuste de 5%) (R$)**	**Autorização RM /D Sau (R$)**
Coronavirus Igg e Igm	R$ 100,00	R$ 105,00	R$ 105,00
Angiotomografia Coronária	R$ 1.000,00	R$ 1.050,00	R$ 1.050,00

Cateterismo Cardiaco - Pacote			
Angioplastia coronariana com 1 stent farmacológico - Pacote Obs.: Se necessário implantar stent adicional, o valor do stent será cobrado conforme valor da nota. Materiais incluídos: 01 introdutor radial, 01 fio guia teflonado, 01 fio guia hidrofílico, 01 fio guia de troca, 01 indeflator, 01 manifold, 03 extensores (soro, PAM, bomba), 01 extensor curto e 01 balão.	R$ 14.100,00	R$ 14.805,00	R$ 14.805,00
Pterígio - pacote	R$ 115,20	R$ 120,96	R$ 120,96
Capsulotomia Yag Laser - pacote	R$ 204,00	R$ 214,20	R$ 214,20
Facectomia com lente (nacional) intraocular com facoemulsificação - pacote	R$ 643,50	R$ 675,68	R$ 675,68
Exodontia de dentes inclusos ou impactados (siso, canino, pré-molar)	R$ 450,00	R$ 450,00	R$ 450,00

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

Elaborado por:

HEBE COSTA Cerqueira
1º TEN QCO ENFERMAGEM
IDT: 0119756278
COREN-MS 403967

Hebe Costa Cerqueira - 1ºTen

Adj Subseção de Auditoria de Contas Médico-Hospitalares/ SSR/9ª RM

Revisado por:

Tony Rocha de Carvalho - Cap Med
Cirurgia Cardiovascular - CRM/MS 4041
ID: 0035-0074-SIMO

Tony Rocha de Carvalho - Cap

Chefe da Subseção de Auditoria de Contas Médico-Hospitalares/ SSR/9ª RM

Despacho do Chefe SSR/9ª Região Militar:

Aprovo (X) Não aprovo ( )

Willian Cesar Bogarim de Faria-TC

Chefe da SSR/9ª RM

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

Parecer Técnico Nº 84-DRAS/SDir Sau/D Sau

Brasília, DF, 16 de março de 2026.

Assunto: parecer técnico sobre parâmetros de credenciamento de OCS/PSA - 3ª Bia AAAe

Referências:
a) DIEx nº 2846-SSR/EM/Cmdo 9ª RM, de 09 MAR 26.

1. Em atenção aos documentos da referência, informo ao senhor o pedido originário do 3ª Bia AAAe com sede 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 Contratado (R$)	Valor Solicitado (R$)	Autorização RM (R$)	Autorização D Sau (R$)
Consulta ambulatorial por nutricionista	52,09	118,00	118,00	Renegociar: R$ 100,00
Consulta Hospitalar em Psicologia	-	99,72	99,72	Renegociar: R$ 70,00
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória, Ventilatória Mecânica - Sessão	-	49,50	49,50	R$ 49,50
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de	-	49,50	49,50	R$ 49,50

alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória.				
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória	-	49,50	49,50	R$ 49,50
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	-	49,50	49,50	R$ 49,50
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	-	49,50	49,50	R$ 49,50
Diária de Enfermaria Day Clinic (diária até 12 horas)	-	150,00	150,00	R$ 150,00
Aluguel/Taxa de Bisturi Elétrico Monopolar, Po	-	110,00	110,00	Renegociar R$ 65,43 (Média da 9ªRM)
Taxa De Monitor De Oxímetro, P/Dia	-	127,20	127,20	Renegociar R$ 35,86 (Mesmo 58º BI Mtz) (Taxa de monitor de oxímetro, por dia Remunerar somente quando utilizado fora da UTI e CC)
Oxímetro de	-	129,35	129,35	Desfavorável à

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.

Assinaturas

Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO
Subdiretor de Saúde

TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES - TC
Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA - Cap
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO - 2º Ten
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Cap KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA**, em 16/03/2026, às 16:05 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO** , em 16/03/2026, às 16:06 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **TC TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES**, em 16/03/2026, às 16:12 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **2º Ten ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO**, em 16/03/2026, às 16:15 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Código de verificação: SOuZ-syd1-YYi6-XCsl

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

Parecer Técnico Nº 174-DRAS/SDir Sau/D Sau

Brasília, DF, 6 de maio de 2026.

Assunto: parecer técnico sobre parâmetros de credenciamento de OCS/PSA - 3ª Bia AAAe

Referências:
a) DIEx nº 5015-SSR/EM/Cmdo 9ª RM, de 24 ABR 26.

1. Em atenção aos documentos da referência, informo ao senhor o pedido originário do 3ª Bia AAAe com sede 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 Contratado (R$)	Valor Solicitado (R$)	Valor sugerido UG FuSEx (R$)	Contraproposta	Autorização RM (R$)	Autorização D Sau (R$)
ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMOCAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria)	Não há	560,00	490,00	500,00	500,00	Renegociar: R$ 350,00 Média do valor do exame
TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (teste	Não há	560,00	490,00	500,00	500,00	Renegociar: R$ 350,00 Média do valor do exame

cardiopulmonar de exercício com qualquer ergômetro)						

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.

Assinaturas

Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO
Subdiretor de Saúde

TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES - TC
Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA - Cap
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO - 2º Ten
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Cap KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA**, em 05/05/2026, às 14:21 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **TC TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES**, em 05/05/2026, às 15:01 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **2º Ten ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO**, em 06/05/2026, às 10:48 conforme horário

oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO** , em 06/05/2026, às 10:55 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Código de verificação: kp76-Gh/J-5T0S-zGg2

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

Parecer Técnico Nº 210-DRAS/SDir Sau/D Sau

Brasília, DF, 21 de maio de 2026.

Assunto: parecer técnico sobre parâmetros de credenciamento de OCS/PSA - 3ª Bia AAAe

Referências:
a) DIEx nº 5025-SSR/EM/Cmdo 9ª RM, de 24 ABR 26.

1. Em atenção aos documentos 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:	CONTRATO ATUAL	NOVA PROPOSTA – 2026	VALOR SUGERIDO FUSEX	CONTRA PROPOSTA	PARECER 9ª RM	AUTORIZAÇÃO D SAU
ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 VARIAÇÕES	R$ 25 – PT Nº 368	R$ 40,00	R$ 26,25	DE ACORDO	R$ 26,25	R$ 26,25
HOLTER 24 HORAS 3 CANAIS – DIGITAL	R$ 176 – PT Nº 368	R$ 200,00	R$ 184,80	DE ACORDO	R$ 184,80	R$ 184,80
MAPA – MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL ARTERIAL DA PRESSÃO ARTERIA	R$ 176 – PT Nº 368	R$ 200,00	R$ 184,80	DE ACORDO	R$ 184,80	R$ 184,80
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	R$ 272 – PT Nº 368	R$ 310,00	R$ 285,60	DE ACORDO	R$ 285,60	R$ 285,60
DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R$ 271.9 – PT Nº 413	R$ 310,00	R$ 285,49	DE ACORDO	R$ 285,49	R$ 285,49

CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (carótidas e vertebrais)						
TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO – INCLUI ECG CONVENCIONAL	R$ 138.44 – PT Nº 368	R$ 155,00	R$ 145,36	DE ACORDO	R$ 145,36	R$ 145,36
POILISSONOGRAFIA DE NOITE INTEIRA – PSG INCLUI POLISSONOGRAMAS	R$ 598.15 – PT Nº 385	R$ 650,00	R$ 628,06	DE ACORDO	R$ 628,06	Renegociar: R$ 622,91
POILISSONOGRAFIA COM TESTE DE CPAP NASAL	R$ 648.26 - – PT Nº 385	R$ 690,00	R$ 680,67	DE ACORDO	R$ 680,67	Renegociar: R$ 675,10
Consulta/avaliação (em horário normal ou preestabelecido)	R$ 75,00	R$ 120,00	R$ 78,75	DE ACORDO	R$ 78,75	R$ 78,75
Sessões de fisioterapia membros inferiores e superiores.	R$ 65,00	R$ 69,00	R$ 68,25	DE ACORDO	R$ 68,25	R$ 68,25
Coluna	R$ 60,00	R$ 69,00	R$ 63,00	DE ACORDO	R$ 63,00	R$ 63,00
Fisioterapia (Ortopédica, esportiva, neurológica, Hidroterapia ortopédica, hidroterapia geriátrica e hidroterapia neurológica).	R$ 65,00	R$ 69,00	R$ 68,25	DE ACORDO	R$ 68,25	R$ 68,25
Sessões de Fisioterapia (Uro ginecológica)	R$ 120,00	R$ 150,00	R$ 126,00	DE ACORDO	R$ 126,00	R$ 126,00
Sessões de Fisioterapia à domicílio	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ 105,00	DE ACORDO	R$ 105,00	R$ 105,00

RPG (Reeducação Postural Global) com orientação médica.	R$ 70,00	R$ 100,00	R$ 73,50	DE ACORDO	R$ 73,50	R$ 73,50

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.

Assinaturas

Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO
Subdiretor de Saúde

TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES - TC
Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA - Cap
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO - 2º Ten
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **TC TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES**, em 21/05/2026, às 10:41 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Cap KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA**, em 21/05/2026, às 10:58 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **2º Ten ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO**, em 21/05/2026, às 10:58 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO** , em 21/05/2026, às 11:04 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Código de verificação: Y2rY-9sGr-yMZZ-adoJ

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

Parecer Técnico Nº 242-DRAS/SDir Sau/D Sau

Brasília, DF, 11 de junho de 2026.

Assunto: parecer técnico sobre parâmetros de credenciamento de OCS/PSA - 3 Bia AAAe

Referências:
a) DIEx nº 6819-SSR/EM/Cmdo 9ª RM, de 01 JUN 26.

Anexos:
1) DIEx - 757-DRAS_1ª Sdir_Sau_Direção_ OTIMIZACAO DOS PROC ALT PARAMETROS.pdf

1. Em atenção aos documentos da referência, informo ao senhor o pedido originário do 3º 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	CONTRA PROPOSTA HOSPITAL	PARECER 9ª RM	AUTORIZAÇÃO D SAU
1- SADT	CBHPM 2009 com deflator 10% UCO R$12,00 (PT 360 -DRAS de 08 DEZ 23)	CBHPM 2009 + 10%	CBHPM 2009 + 5%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	CBHPM 2009 + 5% UCO R$12,00	CBHPM 2009 + 5% UCO R$12,00
1- Exames de laboratorio- UCO R$ 13,00 CBHPM 5º edição 2010	CBHPM 5ª edição 2012 UCO R$ 14,00 com deflator de 5% (PT 360-DRAS de 8 DEZ 23)	CBHPM 2009 + 10%	CBHPM 2009 + 5%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	CBHPM 2009 + 5% UCO R$12,00	CBHPM 2009 + 5% UCO R$12,00
2-Honorários Médicos	CBHPM 2009 com deflator 10% UCO R$12,00 (PT 360-DRAS de 8 DEZ 23)	CBHPM 2009 + 10%	CBHPM 2009 + 5%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	CBHPM 2009 + 5% UCO R$12,00	CBHPM 2009 + 5% UCO R$12,00
3- Bisturi a laser	R$ 165,00 (PT 269-DRAS de 27 DEZ 24)	R$ 174,90	R$ 173.25	DE ACORDO COM	R$ 173.25	Renegociar R$ 172,24 (

eletrônico - Uso				PROPOSTA FUSEX		Reajuste conforme IPCA 4,39%)
4- Material	Simpro PF + 8,14% (PT 269-DRAS de 27DEZ24)	Simpro + 8,14%	Manter Simpro PF + 8,14%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	Manter Simpro PF + 8,14%	Manter Simpro PF + 8,14%
5- Material fora da tabela Simpro PF	NF + 10% (PT 269-DRAS de 27 DEZ24)	NF + 20%	NF + 15%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	NF + 15%	NF + 15%
6- Material OPME	3 Orçamentos NF +20% (PT 269-DRAS de 27 DEZ24)	3 Orçamentos NF +20%	Manter - 3 Orçamentos NF +20%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	Manter - 3 Orçamentos NF +20%	Manter - 3 Orçamentos NF +20%
7 - Medicamentos de uso geral e restrito	Brasíndice PF + ICMS 17% (PT 269-DRAS de 27 DEZ 24)	Brasíndice + 10%	Manter Brasíndice PF + ICMS 17%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	Manter Brasíndice PF + ICMS 17%	Manter Brasíndice PF + ICMS 17%
8 - Medicamentos fora da revista (Brasíndice)	NF + 10% (PT 269-DRAS de 27 DEZ 24)	NF + 20%	NF + 15%	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	NF + 15%	NF + 15%
9 - Cateterismo cardíaco *só honorário	R$ 1.200,00 (PT 130-DRAS, de 15Jun23)	R$ 1.500,00	R$ 1.260,00	DE ACORDO COM PROPOSTA FUSEX	R$ 1.260,00	R$ 1.260,00

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.

4. Solicita-se a observação das orientações nas alíneas "d" e "f" do item 1 do DIEx nº 757-DRAS/1ª Sdir_Sau/Direção, de 8 de março de 2022. As informações sobre as negociações comprobatórias são indispensáveis para subsidiar a análise e a eventual liberação da autorização.

Assinaturas

Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO
Subdiretor de Saúde

TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES - TC
Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA - Cap
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO - 2º Ten
Adjunto da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde



Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Cap KAMILA ALAMAN DE OLIVEIRA**, em 11/06/2026, às 09:40 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.



Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **TC TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES**, em 11/06/2026, às 13:21 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.



Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **2º Ten ADRIELLE BURITI FERREIRA VELOSO**, em 11/06/2026, às 13:44 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.



Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Gen Bda ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO** , em 11/06/2026, às 21:39 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

Código de verificação: GEtx-WiDx-vwpk-C6mX