



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

Parecer Técnico Nº 40-Gab Dir/D Sau

Brasília, DF, 21 de fevereiro de 2025.

Assunto: parecer técnico sobre parâmetros de credenciamento de OCS/PSA – 4ª Companhia de Engenharia de Combate Mecanizada (4ª Cia E Cmb Mec)

Referências:

a) DIEx nº 1585-SSR/EM/Cmdo 9ª RM, de 10 FEV 25.

1. Em atenção ao documento da referência, informo ao senhor o pedido originário do 4ª Companhia de Engenharia de Combate Mecanizada (4ª Cia E Cmb Mec) com sede em Jardim - 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:

CONSULTAS					
Descrição	Valor Contratado (R\$)	Valor Solicitado (R\$)	Parecer 9ª RM (R\$)	Renegociação OCS/PSA (R\$)	Autorização D Sau (R\$)
Tabela de honorários, valor da UCO	CBHPM / 5ª Edição / 2008 UCO R\$ 11,50	CBHPM / Edição 2014 UCO R\$ 16,15	Renegociar: CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67
Consultas Médicas	R\$ 120,00	R\$ 150,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00
Consulta Médica Especialistas (cardiologista, ginecologista, reumatologista, otorrinolaring	R\$ 120,00	R\$ 150,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00

ologista, angiologista e ortopedista)					
OFTALMOLOGISTA					
Consulta Oftalmologist a (Fundoscopia Binocular)	-	R\$ 120,00	R\$ 120,00 (a)	R\$ 120,00	R\$ 100,00
Tonometria Binocular	-	R\$ 20,00	R\$ 20,00 (a)	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Mapeamento de Retina Monocular	-	R\$ 15,00	R\$ 15,00(a)	R\$ 15,00	R\$ 15,00
FONOAUDIOLOGIA					
Avaliação Inicial Fonoaudiolog ia	-	R\$ 350,00	R\$ 73,50 (g)	R\$ 73,50	R\$ 73,50
Sessão Individual Fonoaudiolog ia	-	R\$ 140,00	R\$ 64,00	R\$ 64,00	R\$ 64,00
FISIOTERAPIA					
Consulta Fisioterapêuti ca	R\$ 45,00	R\$ 120,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Sessão de Pilates - Individual	R\$ 45,00	Referencial Nacional de Procediment os Fisioterapêuti cos (RNPF) 2024 Coeficiente de Valoração (CV) de no mínimo R\$ 0,79	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Sessão de Pilates - Grupo	R\$ 24,00		R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00
Intervenções Fisioterapêuti cas cinético- funcional em pacientes independent es ou com dependência parcial	R\$ 30,00		R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Intervenções Fisioterapêuti cas cinético- funcional em pacientes	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00

com dependência total					
Intervenções Fisioterapêuticas na deficiência cinético-funcional respiratória	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Dry Needling	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Paciente em pré/pós-operatório, requerendo assistência fisioterapêutica preventiva e/ou terapêutica - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Dinamometria: avaliação da função muscular com equipamento mecânico (dinamometria/módulos de cargas)	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Testes de aptidão funcional cardiorrespiratória (Teste de velocidade de marcha, Timed and go Test-TUG, Teste de Sentar e Levantar)	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Teste de caminhada em seis minutos e outros testes	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00

de avaliação cardiorrespiratória submáximo					
Disfunção neurofuncional, paciente independente e ou com dependência parcial - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 30,00		R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Disfunção neurofuncional, paciente com dependência total - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 54,00		R\$ 54,00	R\$ 54,00	R\$ 54,00
Disfunção locomotora, paciente independente e ou com dependência parcial - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 30,00		R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Disfunção locomotora, paciente com dependência total - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Disfunção do sistema respiratório clínica e/ou cirúrgica atendida em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 24,00		R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00

AL					
Disfunção do Sistema Respiratório clínica e/ou cirúrgica atendida em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, de forma individualizada - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendida em programas de recuperação funcional cardiovascular, em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 24,00		R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00
Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendida em programas de recuperação funcional cardiovascular, de forma individualizada - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Disfunção endócrino-metabólica, atendimento Fisioterapêuti	R\$ 24,00		R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00

co em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL					
Disfunção endócrino- metabólica, atendimento Fisioterapêuti- co de forma individualizad- a - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Paciente em pré/pós- operatório, requerendo assistência fisioterapêuti- ca preventiva e/ou terapêutica - NÍVEL AMBULATORIAL	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Atendimento Fisioterapêuti- co em programas de recuperação funcional em pacientes durante hemodiálise atendimento em grupo	R\$ 24,00		R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00
Atendimento Fisioterapêuti- co em programas de recuperação funcional em pacientes durante hemodiálise - atendimento individualizad- o	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00
PSICOLOGIA					

Consulta Psicóloga / sessões individuais	-	R\$ 100,00	R\$ 78,00 (c)	R\$ 78,00	R\$ 63,00/sessão de psicologia *mesmo que 47º BI
Atendimento Especializado em Análise Do Comportamento Aplicada (ABA) / sessão	-	R\$ 100,00	R\$ 100,00 (c) (j)	R\$ 100,00	R\$ 100,00
NUTRIÇÃO					
Consulta Nutricionista	R\$ 60,00	R\$ 96,27	R\$ 63,00 (b)	R\$ 63,00	R\$ 63,00
Bioimpedanciometria	R\$ 15,20	R\$ 192,54	R\$ 15,96	R\$ 15,96	R\$ 15,96
EXAMES					
Exames Laboratoriais	CBHPM / 5ª Edição / 2008 UCO R\$ 11,50	CBHPM / Edição 2014 UCO R\$ 16,15	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67
Diagnóstico por imagem	CBHPM / 5ª Edição / 2008 UCO R\$ 11,50	CBHPM / Edição 2014 UCO R\$ 16,15	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67	CBHPM / Edição 2010 UCO R\$ 12,67

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 SERGIO GOYA

Subdiretor de Saúde

TULIA DE ALMEIDA DAS NEVES - TC

Chefe da Divisão de Regulação e Auditoria em Saúde

ARYANNE REGINA CÂMARA DE AGUIAR - 1º Ten

Adjunto(a) do Gabinete do Diretor



Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **Gen Bda SERGIO GOYA**, em 18/02/2025, às 12:06 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 18/02/2025, às 13:23 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 Aryanne Regina Câmara de Aguiar**, em 21/02/2025, às 10:35 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: wQ6o-Z9Tp-1JKn-rKuR