

APÊNDICE I DO TERMO DE REFERENCIA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS)

FAEC - FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES			
EXAMES	MÉDIA QUANTITATIVO MENSAL	VALOR POR EXAME (R\$/und)	VALOR TOTAL MENSAL (R\$)
HEMODIALISE II MÁXIMO 3 SESSOES/SEMANA	1.750	240,97	421.697,50
HEMODIALISE II - EXCEPCIONALIDADE MÁXIMO 1 SESSAO/SEMANA	33	240,97	7.952,01
HEMODIALISE II (PACIENTE PORTADOR DO VÍRUS HIV/HEPATITE) MAXIMO 3 SESSOES/SEMANA	54	325,98	17.602,92
HEMODIALISE II - EXCEPCIONALIDADE (PACIENTE PORTADOR DO VÍRUS HIV/HEPATITE) MÁXIMO 1 SESSAO/SEMANA	10	325,98	3.259,80
IMPLANTE DE CATETER DE DUPLO <i>LUMEN</i>	10	115,81	1.158,10
CATETER P/SUBCLAVIA DUPLO <i>LUMEN</i> P/HEMODIÁLISE	10	64,76	647,60
DILATADOR P/IMPLANTE DE CATETER DUPLO <i>LUMEN</i>	10	21,59	215,90
GUIA METÁLICO P/INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLO <i>LUMEN</i>	10	15,41	154,10
IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA	11	200,00	2.200,00
CATETER P/SUBCLAVIA DUPLO <i>LUMEN</i> P/ HEMODIÁLISE	11	482,34	5.305,74
CONFECÇÃO FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA S/ENXERTO	8	859,20	6.873,60
INTERVENCAO SOBRE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA	4	600,00	2.400,00
VALOR TOTAL MENSAL			469.467,27
VALOR TOTAL ANUAL			5.633.607,24
VALOR TOTAL ANUAL			5.799.669,96