

COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO DE SAÚDE

RETIFICAÇÃO da Deliberação CIB nº 128, de 02/10/2024, publicada em 03/10/2024, por apresentar, no item 2, subitens 2.9, 2.18, 2.23, alteração na memória de cálculo.

ONDE SE LÊ:

2. Aprovação de transferências de Teto MAC, de acordo com a Resolução SS nº 198, de 29/12/2023, publicada em 29/12/2023, republicada em 19/07/2024 e em 23/09/2024, referente à expansão de ofertas de serviços. Competência outubro de 2024.

2.9 Transferência de Teto Financeiro MAC entre Gestores na região de abrangência da RRAS 9 – (VALE DO JURUMIRIM, BAURU, POLO CUESTA, JAU E LINS).

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE	
9	6	JAÚ	207.228,38	-	O Município de Jaú, recebe da Gestão Estadual o valor de R\$ 207.228,38/ano, para realização de procedimentos ambulatoriais, recebendo o valor de R\$ 17.269,03/mês, referente à expansão de oferta de serviços, de acordo com a Resolução SS 198, de 29 de dezembro de 2023, republicada em DOE de 19/07/2024. O valor ora transferido do Limite Financeiro do Teto MAC da Gestão Estadual, será restituído da Gestão Municipal para a Gestão Estadual, como previsto na citada Resolução SS, caso o Ministério da Saúde amplie o Limite Financeiro do Teto MAC deste Gestor. Data da realização da CIR de Jaú: 12/09/2024. OBS.: Será pelo período de 6 meses (outubro/2024 a março/2025).

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Outubro de 2024

MEMÓRIA DE CÁLCULO

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	CNES	INSTITUIÇÃO	CÓDIGO E PROCEDIMENTO	IMPACTO FINANCEIRO			
						Quantidade Física ANUAL	Valor Médio (do Prestador) na Tabela SUS	Expansão do Teto MAC*	Valor Previsto Complementação Tabela SUS Paulista *
9	6	JAÚ	2791722	SANTA CASA DE JAÚ	02.05.01.003-2 Ecocardiografia Transtoracica	80	730,04	58.403,20	29.201,60
					02.11.02.001-0 Cateterismo Cardíaco	80	67,86	5.428,80	5.428,80
					0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	18	86,76	1.561,68	780,84
					0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	242	101,1	24.466,20	12.233,10
					0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	16	86,76	1.388,16	694,08
					0206010044 TOMOGRAFIA	406	97,44	39.560,64	19.780,32

					COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES				
					0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	112	136,41	15.277,92	7.638,96
					0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	212	138,63	29.389,56	14.694,78
					0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	16	86,75	1.388,00	694,00
					0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR FIGADO, BAÇO, PÂNCREAS E RINS	4	86,75	347,00	173,50
					0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	194	138,63	26.894,22	13.447,11
					0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	36	86,75	3.123,00	1.561,50
					TOTAL			207.228,38	106.328,59
* O valor da Complementação da Tabela SUS Paulista será transferido, mediante a produção registrada, até o limite ora definido									
Obs.: transferência a partir da competência outubro/2024									

2.18 Transferência de Teto Financeiro MAC entre Gestores na região de abrangência da RRAS 13 – (NORTE-BARRETOS, SUL-BARRETOS, TRÊS COLINAS, ALTA ANHANGUERA, ALTA MOGIANA, HORIZONTE VERDE, AQUÍFERO GUARANI e VALE DAS CACHOEIRAS)

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE	
13	13	RIBEIRÃO PRETO	1.555.411,20		O Município de Ribeirão Preto, recebe da Gestão Estadual o valor de R\$ 1.555.411,20/ano equivalente a R\$ 129.617,60/mês, referente à expansão de oferta de serviços, de acordo com a Resolução SS 198, de 29 de dezembro de 2023, republicada em DOE de 19/07/2024. O valor ora transferido do Limite Financeiro do Teto MAC da Gestão Estadual, será restituído da Gestão Municipal para a Gestão Estadual, como previsto na citada Resolução SS, caso o Ministério da Saúde amplie o Limite Financeiro do Teto MAC deste Gestor. data da realização da CIR: 03.04.05/setembro/2024

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Outubro de 2024

MEMÓRIA DE CÁLCULO

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	CNES	INSTITUIÇÃO	CÓDIGO E PROCEDIMENTO	IMPACTO FINANCEIRO			
						Quantidade Física ANUAL	Valor Médio (do Prestador) na Tabela SUS	Expansão do Teto MAC*	Valor Previsto Complementação Tabela SUS Paulista *
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0211020010 - Cateterismo Cardíaco	600	730,04	438.024,00	219.012,00
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0406030022 - Angioplastia coronariana c/implante de dois stents	168	1.986,20	333.681,60	717.415,44
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0301010072 - Consulta especializada em atenção especializada	600	10,00	6.000,00	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0211020010 - Cateterismo Cardíaco	600	730,04	438.024,00	219.012,00

13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0406030022 - Angioplastia coronariana c/implante de dois stents	168	1.986,20	333.681,60	717.415,44
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0301010072 - Consulta especializada em atenção especializada	600	10,00	6.000,00	0,00
TOTAL								1.555.411,20	1.872.854,88
* O valor da Complementação da Tabela SUS Paulista será transferido, mediante a produção registrada, até o limite ora definido									
Obs.: transferência a partir da competência novembro/2024									

2.23 Transferência de Teto Financeiro MAC entre Gestores na região de abrangência da RRAS 12 – (CENTRAL DO DRS II, DOS LAGOS DO DRS II, DOS CONSÓRCIOS DO DRS II, CATANDUVA, SANTA FÉ DO SUL, JALES, FERNANDÓPOLIS, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, JOSÉ BONIFÁCIO e VOTUPORANGA)

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE	
12	15	NOVO HORIZONTE	874.263,11		O Município de Novo Horizonte, recebe da Gestão Estadual o valor de R\$ 874.263,11/ano equivalente a R\$ 72.855,26/mês, referente à expansão de oferta de serviços, de acordo com a Resolução SS 198, de 29 de dezembro de 2023, republicada em DOE de 19/07/2024. O valor ora transferido do Limite Financeiro do Teto MAC da Gestão Estadual, será restituído da Gestão Municipal para a Gestão Estadual, como previsto na citada Resolução SS, caso o Ministério da Saúde amplie o Limite Financeiro do Teto MAC deste Gestor. Data da Realização da CIR: 20/08/2024.

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Outubro de 2024

MEMÓRIA DE CÁLCULO

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	CNES	INSTITUIÇÃO	CÓDIGO E PROCEDIMENTO	IMPACTO FINANCEIRO			
						Quantidade Física ANUAL	Valor Unitário Tabela SUS	Expansão do Teto MAC *	Valor Previsto Complementação Tabela SUS Paulista *
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1200	24,20	R\$ 29.040,00	R\$ 29.040,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	400	86,75	R\$ 34.700,00	R\$ 17.352,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	400	86,75	R\$ 34.700,00	R\$ 17.352,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	400	86,75	R\$ 34.700,00	R\$ 17.352,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	308	138,63	R\$ 42.698,04	R\$ 21.350,56
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030106006 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2797	11,00	R\$ 30.767,00	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309007 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	160	25,31	R\$ 4.049,60	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309009 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	160	22,21	R\$ 3.553,60	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309012 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM	159	36,59	R\$ 5.817,81	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309014 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	160	15,04	R\$ 2.406,40	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309015 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	160	40,68	R\$ 6.508,80	R\$ 0,00

12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309016 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	160	17,85	R\$ 2.856,00	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309022 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMO	160	41,63	R\$ 6.660,80	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040801012 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C	41	44,28	R\$ 1.815,48	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040801013 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA/LUXACAO ESCAPULO	39	41,10	R\$ 1.602,90	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040805019 - REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL	41	35,20	R\$ 1.443,20	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040805021 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA/LUXACAO/FRATURA-LUXACAO DO	40	35,20	R\$ 1.408,00	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040805022 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA/LESAO FISARIA DIST	12	44,69	R\$ 536,28	R\$ 0,00
TOTAL								R\$ 245.263,91	R\$ 102.446,56
* O valor da Complementação da Tabela SUS Paulista será transferido, mediante a produção registrada, até o limite ora definido.									
Obs.: Transferência a partir da competência Outubro/2024									

LEIA-SE:

2. Aprovação de transferências de Teto MAC, de acordo com a Resolução SS nº 198, de 29/12/2023, publicada em 29/12/2023, republicada em 19/07/2024 e em 23/09/2024, referente à expansão de ofertas de serviços. Competência outubro de 2024.

2.9 Transferência de Teto Financeiro MAC entre Gestores na região de abrangência da RRAS 9 – (VALE DO JURUMIRIM, BAURU, POLO CUESTA, JAU E LINS).

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE	
9	6	JAÚ	207.183,92		O Município de Jaú, recebe da Gestão Estadual o valor de R\$ 207.183,92/ano, para realização de procedimentos ambulatoriais, recebendo o valor de R\$ 17.265,33/mês, referente à expansão de oferta de serviços, de acordo com a Resolução SS 198, de 29 de dezembro de 2023, republicada em 19/07/2024 e em 23/09/2024. O valor ora transferido do Limite Financeiro do Teto MAC da Gestão Estadual, será restituído da Gestão Municipal para a Gestão Estadual, nos critérios previstos na citada Resolução SS. Data da realização da CIR de Jaú: 12/09/2024. OBS.: Será pelo período de 6 meses (outubro/2024 a março/2025).

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Outubro de 2024

MEMÓRIA DE CÁLCULO

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	CNES	INSTITUIÇÃO	CÓDIGO E PROCEDIMENTO	IMPACTO FINANCEIRO			
						Quantidade Física ANUAL	Valor Médio (do Prestador) na Tabela SUS	Expansão do Teto MAC *	Valor Previsto Complementação Tabela SUS Paulista *
9	6	JAÚ	2791722	SANTA CASA DE JAÚ	02.05.01.003-2 Ecocardiografia Transtoracica	312	67,86	21.172,32	21.172,32
					0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	84	86,76	7.287,84	3.643,92
					0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	156	101,1	15.771,60	7.885,80

					0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	96	86,76	8.328,96	4.164,48
					0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- MANDIBULARES	96	86,75	8.328,00	4.164,00
					0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	480	97,44	46.771,20	23.385,60
					0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	108	86,75	9.369,00	4.684,50
					0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	204	136,41	27.827,64	13.913,82
					0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR FIGADO, BAÇO, PÂNCREAS E RINS	192	138,63	26.616,96	13.308,48
					0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	124	86,75	10.757,00	5.205,00
					0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	180	138,63	24.953,40	12.476,70
					TOTAL	2.032		207.183,92	114.004,62
* O valor da Complementação da Tabela SUS Paulista será transferido, mediante a produção registrada, até o limite ora definido									
Obs.: transferência a partir da competência Outubro/2024									

2.18 Transferência de Teto Financeiro MAC entre Gestores na região de abrangência da RRAS 13 – (NORTE-BARRETOS, SUL-BARRETOS, TRÊS COLINAS, ALTA ANHANGUERA, ALTA MOGIANA, HORIZONTE VERDE, AQUÍFERO GUARANI e VALE DAS CACHOEIRAS)

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE	
13	13	RIBEIRÃO PRETO	1.555.408,82		O Município de Ribeirão Preto, recebe da Gestão Estadual o valor de R\$ 1.555.408,82/ano equivalente a R\$ 129.617,40/mês, referente à expansão de oferta de serviços, de acordo com a Resolução SS 198, de 29 de dezembro de 2023, republicada em 19/07/2024 e em 23/09/2024. O valor ora transferido do Limite Financeiro do Teto MAC da Gestão Estadual, será restituído da Gestão Municipal para a Gestão Estadual, como previsto na citada Resolução SS. Data da realização da CIR: 03, 04 e 05/09/2024.

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Outubro de 2024

MEMÓRIA DE CÁLCULO

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	CNES	INSTITUIÇÃO	CÓDIGO E PROCEDIMENTO	IMPACTO FINANCEIRO			
						Quantidade Física ANUAL	Valor Médio (do Prestador) na Tabela SUS	Expansão do Teto MAC *	Valor Previsto Complementação o Tabela SUS Paulista *
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0211020010 - Cateterismo Cardíaco	573	730,04	418.312,92	209.156,46
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente	0406030022 -	44	1.986,20	87.392,80	187.894,52

				Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	Angioplastia coronariana c/implante de dois stents				
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0702040614 - Stent Farmacológico para Arteria Coronária	88	2.034,50	179.036,00	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0702040088 - Cateter balão para angioplastia transluminal percutânea	88	500,00	44.000,00	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0702040380 - Fio Guia dirigível para angioplastia	88	240,38	21.153,44	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0702040134- Cateter guia para angioplastia transluminal percutânea	88	195,46	17.200,13	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0702050342 - Introdutor Valvulado	44	97,48	4.289,12	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0301010072 - Consulta especializada em atenção especializada	632	10,00	6.320,00	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0211020010 - Cateterismo Cardíaco	573	730,04	418.312,92	209.156,46
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0406030022 - Angioplastia coronariana c/implante de dois stents	44	1.986,20	87.392,80	187.894,52
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0702040614 - Stent Farmacológico para Arteria Coronária	88	2.034,50	179.036,00	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0702040088 - Cateter balão para angioplastia transluminal percutânea	88	500,00	44.000,00	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0702040134- Cateter guia para angioplastia transluminal percutânea	88	195,46	17.200,13	
13	13	Ribeirão Preto	2084414	Sociedade Beneficente Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto	0702050342 - Introdutor Valvulado	44	97,48	4.289,12	
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0702040380 - Fio Guia dirigível para angioplastia	88	240,38	21.153,44	0,00
13	13	Ribeirão Preto	2080400	Santa Casa de Misericórdia e Beneficência Portuguesa	0301010072 - Consulta especializada em atenção especializada	632	10,00	6.320,00	0,00
								1.555.408,82	
* O valor da Complementação da Tabela SUS Paulista será transferido, mediante a produção registrada, até o limite ora definido									
Obs.: transferência a partir da competência outubro/2024									

2.23 Transferência de Teto Financeiro MAC entre Gestores na região de abrangência da RRAS 12 – (CENTRAL DO DRS II, DOS LAGOS DO DRS II, DOS CONSÓRCIOS DO DRS II, CATANDUVA, SANTA FÉ DO SUL, JALES, FERNANDÓPOLIS, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, JOSÉ BONIFÁCIO e VOTUPORANGA).

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
			RECEBE	TRANSFERE	
12	15	NOVO HORIZONTE	874.263,11		O Município de Novo Horizonte, recebe da Gestão Estadual o valor de R\$ 874.263,11/ano equivalente a R\$ 72.855,26/mês, referente à expansão de oferta de serviços, de acordo com a Resolução SS 198, de 29 de dezembro de 2023, republicada em 19/07/2024 e EM 23/09/2024. O valor ora transferido do Limite Financeiro do Teto MAC da Gestão Estadual, será restituído da Gestão Municipal para a Gestão Estadual, como previsto na citada Resolução SS. Data da Realização da CIR: 20/08/2024.

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Outubro de 2024

MEMÓRIA DE CÁLCULO

RRAS	DRS	MUNICÍPIO	CNES	INSTITUIÇÃO	CÓDIGO E PROCEDIMENTO	IMPACTO FINANCEIRO			
						Quantidade e Física ANUAL	Valor Unitário Tabela SUS	Expansão do Teto MAC *	Valor Previsto Complementação Tabela SUS Paulista *
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1200	24,20	R\$ 29.040,00	R\$ 29.040,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE	400	86,75	R\$ 34.700,00	R\$ 17.352,00

				Horizonte	MEMBRO SUPERIOR				
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	400	86,75	R\$ 34.700,00	R\$ 17.352,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	400	86,75	R\$ 34.700,00	R\$ 17.352,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	308	138,63	R\$ 42.698,04	R\$ 21.350,56
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030106006 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2797	11,00	R\$ 30.767,00	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309007 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	160	25,31	R\$ 4.049,60	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309009 - REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	160	22,21	R\$ 3.553,60	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309012 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM	159	36,59	R\$ 5.817,81	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309014 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	160	15,04	R\$ 2.406,40	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309015 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	160	40,68	R\$ 6.508,80	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309016 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	160	17,85	R\$ 2.856,00	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	030309022 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMO	160	41,63	R\$ 6.660,80	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040801012 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C	41	44,28	R\$ 1.815,48	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040801013 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA/LUXACAO ESCAPULO	39	41,10	R\$ 1.602,90	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040805019 - REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL	41	35,20	R\$ 1.443,20	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040805021 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA/LUXACAO/FRATURA-LUXACAO DO	40	35,20	R\$ 1.408,00	R\$ 0,00
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	040805022 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA/LESAO FISARIA DIST	12	44,69	R\$ 536,28	R\$ 0,00
					Subtotal			R\$ 245.263,91	R\$ 102.446,56
RRAS	DRS	MUNICÍPIO	CNES	INSTITUIÇÃO	Especialidade Leito (B)	Quantidade Física (Anual) (C)	Valor Médio Prestador (D)	Expansão do Teto MAC (C x D)	Valor Previsto Complementação Tabela SUS Paulista (C x E)
12	15	Novo Horizonte	2088487	Irmandade São José de Novo Horizonte	Cirúrgicos	720	R\$ 873,61	R\$ 628.999,20	R\$ 628.336,80
					Subtotal			R\$ 628.999,20	R\$ 628.336,80
TOTAL								R\$ 874.263,11	
* O valor da Complementação da Tabela SUS Paulista será transferido, mediante a produção registrada, até o limite ora definido									
Obs.: transferência a partir da competência outubro/2024									