

## SERVIÇO : ULTRASSONOGRAFIA ANEXO IA

NOME DO PRESTADOR :											
CGC / CPF DO PRESTADOR :						Nº DO CONTRATO :					

ITEM	CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QTDE MENSAL	QTDE ANUAL	TABELA SUS	COMPLE MENTO	TABELA SMS	RECURSO PRÓPRIO MENSAL	RECURSO VINCULADO MENSAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS									
1.1		USG COM DOPPLER DE VEIA CAVA E VEIAS ILÍACAS	2	24	39,60	20,40	60,00	40,80	79,20	120,00	1.440,00
		USG COM DOPPLER DE AORTA E ARTÉRIAS ILÍACAS	10	120	39,60	20,40	60,00	204,00	396,00	600,00	7.200,00
1.2		USG COM DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	112	1344	39,60	20,40	60,00	2.284,80	4.435,20	6.720,00	80.640,00
1.3		USG COM DOPPLER DE TIREOIDE	98	1176	39,60	20,40	60,00	1.999,20	3.880,80	5.880,00	70.560,00
1.4		USG COM DOPPLER BOLSA ESCROTAL	27	324	39,60	20,40	60,00	550,80	1.069,20	1.620,00	19.440,00
1.6		USG COM DOPPLER CERVICAL	28	336	39,60	20,40	60,00	571,20	1.108,80	1.680,00	20.160,00
1.7		USG COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE 1 MEMBRO	44	528	39,60	20,40	60,00	897,60	1.742,40	2.640,00	31.680,00
1.8		USG COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE 2 MEMBROS	381	4572	79,20	40,80	120,00	15.544,80	30.175,20	45.720,00	548.640,00
1.9		USG COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE 1 MEMBRO	10	120	39,60	20,40	60,00	204,00	396,00	600,00	7.200,00
1.10		USG COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE 2 MEMBROS	29	348	79,20	40,80	120,00	1.183,20	2.296,80	3.480,00	41.760,00
1.11		USG COM DOPPLER DE ARTERIAS RENAIAS	6	72	39,60	20,40	60,00	122,40	237,60	360,00	4.320,00
1.12		USG COM DOPPLER ABDOMEN SUPERIOR	34	408	39,60	20,40	60,00	693,60	1.346,40	2.040,00	24.480,00
1.15		USG TRANSVAGINAL COM DOPPLER	23	276	39,60	20,40	60,00	469,20	910,80	1.380,00	16.560,00
1.16		USG DOPPLER DE MAMAS	1	12	39,60	20,40	60,00	20,40	39,60	60,00	720,00
TOTAL DO ITEM 1			805	9.660				24.786,00	48.114,00	72.900,00	874.800,00
2	OUTRAS ULTRASSONOGRAFIAS										
2.1	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	35	420	42,90	9,30	52,20	325,50	1.501,50	1.827,00	21.924,00
2.2	0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	280	3360	24,20	7,80	32,00	2.184,00	6.776,00	8.960,00	107.520,00
2.3	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2.085	25020	37,95	12,05	50,00	25.124,25	79.125,75	104.250,00	1.251.000,00
2.4	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2.000	24000	24,20	7,80	32,00	15.600,00	48.400,00	64.000,00	768.000,00
2.5	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1.500	18000	24,20	7,80	32,00	11.700,00	36.300,00	48.000,00	576.000,00
2.6	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	68	816	24,20	7,80	32,00	530,40	1.645,60	2.176,00	26.112,00
2.7	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	3000	36000	24,20	24,80	49,00	74.400,00	72.600,00	147.000,00	1.764.000,00
2.8	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA ABDOMINAL	508	6096	24,20	7,80	32,00	3.962,40	12.293,60	16.256,00	195.072,00
2.9	0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	528	6336	24,20	7,80	32,00	4.118,40	12.777,60	16.896,00	202.752,00

2.10	0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	10	120	24,20	7,80	32,00	78,00	242,00	320,00	3.840,00
2.11	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	1013	12156	24,20	7,80	32,00	7.901,40	24.514,60	32.416,00	388.992,00
2.12	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	275	3300	24,20	7,80	32,00	2.145,00	6.655,00	8.800,00	105.600,00
2.13	0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	9	108	24,20	7,80	32,00	70,20	217,80	288,00	3.456,00
2.14	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	4000	48000	24,20	7,80	32,00	31.200,00	96.800,00	128.000,00	1.536.000,00
<b>TOTAL DO ITEM 2</b>			<b>15.311</b>	<b>183.732</b>				<b>179.339,55</b>	<b>399.849,45</b>	<b>579.189,00</b>	<b>6.950.268,00</b>

OBSERVAÇÃO

- 1) OS EXAMES SERÃO AGENDADOS PELA CENTRAL DE AGENDAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE;
- 2) A EXECUÇÃO DOS EXAMES, BEM COMO A ENTREGA DOS RESULTADOS DEVEM SER REALIZADOS NA CIDADE DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, SOB RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA;
- 3) A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ FORNECER O LAUDO EM ATÉ 06 (SEIS) DIAS ÚTEIS APÓS A REALIZAÇÃO DOS EXAME, NO LOCAL ONDE O MESMO FOI REALIZADO;
- 4) SERÁ DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE A RETIRADA DO RESULTADO DO EXAME NAS DEPENDÊNCIAS DA CONTRATADA, EM DATA PRÉ-ESTABELECIDADA PELA MESMA, DE ACORDO COM PROTOCOLO QUE DEVERÁ SER FORNECIDO A CADA EXAME REALIZADO;
- 5) A CONTRATADA DEVERÁ SEGUIR OS FLUXOS ESTABELECIDOS PELO MUNICÍPIO, ESTANDO SUJEITO A AVALIAÇÃO PERMANENTE DOS SERVIÇOS REALIZADOS ;
- 6) É DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA TODOS OS MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME;
- 7) O PRESTADOR DE SERVIÇOS DEVE APRESENTAR O CNES (CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE);
- 8) O QUANTITATIVO DE EXAMES PREVISTO É POR PACIENTE. NO CASO DAS SOLICITAÇÕES COM A NOMENCLATURA " USG COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE 2 MEMBROS" OU "USG COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE 2 MEMBROS " SERÃO PAGOS OS EXAMES DOS DOIS MEMBROS;
- 9) NO ANEXO IB CONSTAM AS DESCRIÇÕES DOS EXAMES DA TABELA SUS E AS RESPECTIVAS NOMENCLATURAS NA SADT;
- 10) PARA O CREDENCIAMENTO O PRESTADOR DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO INFORMANDO SUA CAPACIDADE DE ATENDIMENTO MENSAL A SER OFERTADO, SENDO A OFERTA EM PERCENTUAL IGUAL PARA TODOS OS SUBITENS .
- 11) O PRESTADOR DEVERÁ FORMATAR E GERAR A AGENDA DE TODOS OS EXAMES NO SISTEMA SAMS ATÉ O DIA 10 DO MÊS ANTERIOR, CONFORME NECESSIDADE INFORMADA PELO DRC, EFETIVANDO O DEVIDO APONTAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO (PRESENÇA, FALTA. ETC..);
- 12) EM CASO DE OFERTA DE VAGAS EM CARÁTER EXCEPCIONAL E FORA DO PRAZO, OS AGENDAMENTOS FICARÃO NA DEPENDÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO DA SMS (DRC E DAS) E DAS CONDIÇÕES DE AGENDAMENTO PELA CENTRAL DE VAGAS.