

ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINA, TENDO COM PAUTA A REAVALIAÇÃO DO CREDENCIAMENTO SE PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE.

Aos trinta e um dias do mês de março de dois mil e vinte e dois, às oito horas, reuniram no PSF Jônatas Malheiros de Araújo, Darleide Maria, Tallitta Fernandes, Guilia Rivelle, Aline Fernandes e Edinalva da Silva, para reavaliarem o credenciamento de saúde anteriormente apreciado e aprovado, devido a necessidade de adição de prestação de serviços especializados, atendimento com médicos especialistas e apoiador institucional da Atenção Primária à Saúde. Após apreciação o mesmo foi aprovado por unanimidade pelos membros presentes. Nada mais tendo a constar, lavro essa ata que segue assinada por mim e pelos presentes.

*Tallitta
Fernandes e Jesus, Guilia Rivelle Souza Joazeiro, Aline
de Jesus Fernandes, Edinalva Nascimento da Silva,
Darleide maria de Jesus Monato.*

ANEXO I

TABELA COM QUADRO DE PROFISSIONAIS E DEFINIÇÕES DE VALORES

LOTE 01 – CONSULTAS ESPECIALISTAS

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANO	VALOR TOTAL
01	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA ANESTESISTA (ANESTESIA PARA PEQUENAS CIRÚRGIAS, CIRÚRGIAS DE MÉDIO E GRANDE PORTE, ELETIVAS E CIRÚRGIAS DE EMERGÊNCIA)	UND	R\$ 350,00	360	R\$126.000,00
02	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM ANGIOLOGIA	UND	R\$ 60,00	120	R\$ 7.200,00
03	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA	UND	R\$100,00	100	R\$ 10.000,00
04	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOCRINOLOGIA	UND	R\$100,00	360	R\$ 36.000,00
05	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM GASTROENTEROLOGIA	UND	R\$ 65,00	100	R\$ 6.500,00
06	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM MASTOLOGIA	UND	R\$ 50,00	360	R\$ 18.000,00
07	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ALERGISTA	UND	R\$60,00	50	R\$ 3.000,00
08	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA	UND	R\$ 60,00	50	R\$ 3.000,00
09	CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO	UND	R\$ 65,00	150	R\$ 9.750,00
10	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO INFECTOLOGISTA	UND	R\$ 65,00	50	R\$ 3.250,00
11	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO NEUROPEDIATRA	UND	R\$ 80,00	50	R\$ 4.000,00
12	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO	UND	R\$100,00	360	R\$ 36.000,00

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

	OTORRINOLARINGOLOGISTA				
13	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO PNEUMOLOGISTA	UND	R\$65,00	120	R\$ 7.800,00
14	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM PSIQUIATRIA.	UND	R\$ 80,00	360	R\$ 28.800,00
15	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA UROLOGISTA (COM A REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS)	MENSAL	R\$7.200,00	12	R\$ 86.400,00
16	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA EM NEUROLOGIA	UND	R\$ 120,00	100	R\$ 12.000,00
17	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	UND	R\$ 65,00	50	R\$ 3.250,00
18	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTAMOLOGIA	UND	R\$ 60,00	360	R\$ 21.600,00
19	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPÉDIA (CONSULTA AMBULATORIAL, PEQUENAS CIRURGIAS, IMOBILIZAÇÕES).	UND	R\$ 100,00	360	R\$ 36.000,00
20	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRA	UND	R\$ 80,00	360	R\$ 28.800,00
21	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL	UND	R\$ 100,00	200	R\$ 20.000,00
22	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA	UND	R\$ 150,00	120	R\$ 18.000,00
23	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	UND	R\$ 65,00	120	R\$ 7.800,00
24	MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	UND	R\$ 70,00	480	R\$ 33.600,00
25	MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRASSONOGRAFIA, MORFOLÓGICA OU DOPPLER COLORIDO E MEMBROS (OMBRO/JOELHO)	UND	R\$ 150,00	120	R\$ 18.000,00
26	CONSULTA AMBULATORIAL	UND	R\$ 85,00	360	R\$ 30.600,00

James

Afonso

Paulo

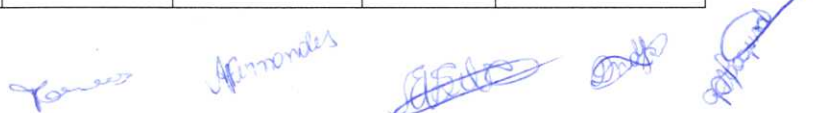
Paulo

Paulo

	COM MÉDICO ESPECIALISTA EM OBSTÉTRICA(CONSULTAS GINECOLÓGICAS)				
27	MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL (PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS DE MÉDIO E GRANDE PORTE, ELETIVAS E CIRURGIAS DE EMERGÊNCIA)	UND	R\$ 700,00	360	R\$ 252.000,00
28	MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA DE MAMA/MASTOLOGIA	UND	R\$500,00	100	R\$ 50.000,00
29	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA	UND	R\$ 50,00	100	R\$ 5.000,00
30	CIRURGIA DE CÁLCULO RENAL POR URETEROLITOTRIPSIA	UND	R\$1.500,00	24	R\$ 36.000,00
VALOR TOTAL					RS958.350,00

LOTE 02 – TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS

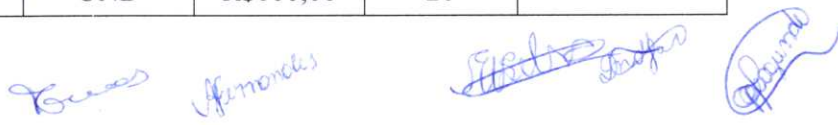
ITEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	REGIME	VALOR UNITARIO	QUAN T/ANO	VALOR TOTAL
01	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO SEM CONTRASTE	UND	450,00	20	R\$ 9.000,00
02	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO COM CONTRASTE	UND	600,00	20	R\$ 12.000,00
03	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
04	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA COM CONTRASTE	UND	600,00	15	R\$ 9.000,00
05	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTÓIDE SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTÓIDE COM CONTRASTE	UND	600,00	15	R\$ 9.000,00



07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR	UND	600,00	20	R\$ 12.000,00
08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME INFERIOR	UND	600,00	20	R\$ 12.000,00
09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL	UND	700,00	15	R\$ 10.500,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	600,00	15	R\$ 9.000,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX COM CONTRASTE	UND	500,00	15	R\$ 7.500,00
VALOR TOTAL					R\$ 117.000,00

LOTE 03 – SERVIÇOS OFTALMOLÓGICOS

ITEM	PROCEDIMENTOS OFTOMOLOGICO	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANUAL	VALOR TOTAL
01	ACUIDADE VISUAL	UND	R\$50,00	50	R\$ 2.500,00
02	CAMPO VISUAL – CAMPIMETRIA	UND	R\$32,00	50	R\$ 1.600,00
03	MAPEAMENTO DE RETINA	UND	R\$32,00	50	R\$ 1.600,00
04	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	UND	R\$60,00	50	R\$ 3.000,00
05	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OLHO	UND	R\$40,80	50	R\$ 2.040,00
06	TOPOGRAFIA – CERATOSCOPIA OCULAR	UND	R\$ 50,00	50	R\$ 2.500,00
07	CONSULTA TRATAMENTO DE CATARATA	UND	R\$100,00	30	R\$ 3.000,00
08	TESTE DO OLHINHO	UND	R\$ 80,00	50	R\$ 4.000,00
09	PACOTE CIRÚRGIA CATARATA	UND	R\$1.300,00	15	R\$19.500,00
10	CONSULTA TRATAMENTO	UND	R\$100,00	20	R\$ 2.000,00



	DE GLAUCOMA				
11	IRIDECTOMIA A LASER	UND	R\$325,00	50	R\$16.250,00
12	CONSULTA ESPECIALIZADA - TRAT. GLAUCOMA	UND	R\$ 85,00	50	R\$ 4.250,00
13	CONSULTA ESPECIALIZADA - TRAT. ESTRABISMO	UND	R\$85,00	50	R\$ 4.250,00
14	CONSULTA ESPECIALIZADA - TRAT. CATARATA	UND	R\$85,00	50	R\$ 4.250,00
15	CONSULTA ESPECIALIZADA - RETINÓLOGO	UND	R\$ 85,00	50	R\$ 4.250,00
16	PACOTE - CIRURGIA PTERIGIO	UND	R\$ 500,00	50	R\$25.000,00
17	PACOTE - CIRURGIA CALÁSIO	UND	R\$ 145,00	50	R\$ 7.250,00
VALOR TOTAL					R\$107.240,00

LOTE 04 – EXAMES CARDIOLÓGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO MATERIAL/SERVIÇO	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANO	VALOR TOTAL
1	ECOCARDIOGRAMA	UND	R\$ 180,00	200	R\$ 36.000,00
2	HOLTER 24 HORAS	UND	R\$100,00	50	R\$ 5.000,00
3	MAPA	UND	R\$100,00	50	R\$ 5.000,00
4	TESTE ERGOMETRICO	UND	R\$120,00	50	R\$ 6.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 52.000,00

LOTE 05 - EXAMES DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA

ITEM	DESCRIÇÃO MATERIAL/SERVIÇO	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANO	VALOR TOTAL
1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA – EDA	UND	250,00	120	R\$ 30.000,00
2	COLONOSCOPIA	UND	700,00	50	R\$ 35.000,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOP IA FLEXÍVEL	UND	700,00	15	R\$ 10.500,00
VALOR TOTAL					R\$ 75.500,00






LOTE 06 – EXAMES DE RESSONÂNCIA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ANO	VALOR TOTAL
1	ANGIORREGIOSSONANCIA – ARTERIAL E OU VENOSA DO CRANEO	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
2	ANGIORREGIOSSONANCIA – VENOSA DE MEMBRO INFERIOR –UNILATERAL	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
3	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME TOTAL - COM CONTRASTE	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME TOTAL - SEM CONTRASTE	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME SUPERIOR – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME SUPERIOR - SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO CRANEO – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO CRANEO – SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	UND	R\$ 800,00	20	R\$ 16.000,00
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA PELVE – ABDOME INFERIOR COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
12	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA SELA TURCICA – SEM CONTRASTE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
13	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA SELA TURCICA	UND	R\$600,00	20	R\$ 12.000,00

Amendes
Ramos

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

	- COM CONTRASTE				
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO TORAX – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO TORAX - SEM CONTRASTE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR LOMBOSACRAL - COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR LOMBOSACRAL - SEM CONTRASTE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE REGIÃO CERVICAL – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE REGIÃO CERVICAL – SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR COLUNA LOMBAR SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
21	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
22	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR FÊMUR	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
23	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR JOELHO	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
24	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR SEIOS DA FACE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
VALOR TOTAL					R\$291.000,00

Amendes

Teves

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

LOTE 07- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

Descrição do serviço	Regime	Quantidade/Ano	Vagas	Valor Bruto em R\$	Valor/ano R\$
<p>Prestação de serviços de Enfermagem para APOIO INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PARA: ativar espaços coletivos que propiciem a interação entre os sujeitos, reconhecendo as relações de poder, afeto e a circulação de saberes; construir objetivos comuns e a viabilização dos projetos pactuados por atores institucionais e sociais; atuar em processos de qualificação das ações institucionais; promover a ampliação da capacidade crítica dos grupos e a transformação das práticas em saúde, contribuindo para melhorar a qualidade da gestão no SUS, sempre à disposição da Secretaria Municipal de Saúde, 5 (cinco) dias por semana, 08 (oito) horas diárias. - SEDE</p>	Mês	12	1	2500,00	R\$30.000,00

U. Almeida

B. Alves

F. Alves

D. Alves

A. Alves

LOTE 08 – EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUAN T/ANO	VALOR TOTAL
1	Ultrassonografia de Abdômen total.	UND	R\$ 70,00	200	R\$ 14.000,00
2	Ultrassonografia de Aparelho urinário.	UND	R\$ 70,00	100	R\$ 7.000,00
3	Ultrassonografia de Articulação.	UND	R\$ 70,00	150	R\$ 10.500,00
4	Ultrassonografia de Bolsa escrotal.	UND	R\$ 70,00	150	R\$ 10.500,00
5	Ultrassonografia Mamaria bilateral.	UND	R\$ 70,00	800	R\$ 56.000,00
6	Ultrassonografia de Próstata por via abdominal.	UND	R\$ 70,00	44	R\$ 3.080,00
7	Ultrassonografia de Próstata (via transretal).	UND	R\$ 70,00	158	R\$ 11.060,00
8	Ultrassonografia de Tireoide.	UND	R\$ 70,00	90	R\$ 6.300,00
9	Ultrassonografia Obstétrica.	UND	R\$ 70,00	500	R\$ 35.000,00
10	Ultrassonografia Pélvica (ginecológica).	UND	R\$ 70,00	150	R\$ 10.500,00
11	Ultrassonografia Transfontanela.	UND	R\$ 70,00	120	R\$ 8.400,00
12	Ultrassonografia Transvaginal.	UND	R\$ 70,00	250	R\$ 17.500,00
13	Ultrassonografia Morfológica.	UND	R\$ 300,00	36	R\$ 14.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 189.840,00

LOTE 09 – EXAMES DE IMAGENS E BIOPSIA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUAN T/ANO	VALOR TOTAL
1	RX (COMPLETO COM LAUDO)	UND	R\$100,00	120	R\$ 12.000,00
2	ELETROENCEFALOGRAMA	UND	R\$100,00	50	R\$ 5.000,00
3	BIOPSIA DE MAMA TELEGUIADA COM ULTRASSOM	UND	R\$500,00	30	R\$ 15.000,00
4	MAMOGRAFIA	UND	R\$100,00	240	R\$ 24.000,00
5	COLPOSCOPIA	UND	R\$500,00	30	R\$ 15.000,00
6	BIÓPSIA DO COLO DO ÚTERO	UND	R\$450,00	24	R\$ 10.800,00
7	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UND	R\$130,00	20	R\$ 2.600,00
8	ELETRONEUROMIOGRAFIA	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00

Handwritten signatures and notes in blue ink, including the name "Afonso" and other illegible marks.

9	ESPIROMETRIA	UND	R\$100,00	20	R\$ 2.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 95.400,00

Charles Jacson Fagundes Costa

CHARLES JACSON FAGUNDES COSTA
Sec. Municipal de Saúde

Tallitta Fernandes Guedes

TALLITTA FERNANDES GUEDES
Presidente do conselho de saúde

T.

MEMBRO

Guilherme Ribeiro Souza Fagundes

MEMBRO

Dona Maria de Jesus Ronato

MEMBRO

Edivalva Nascimento da Silva

MEMBRO

Aline de Jesus Fernandes

MEMBRO

MEMBRO

MEMBRO

MEMBRO

Charles Jacson Fagundes Costa