



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

havendo irregularidades neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à Corrupção, no telefone 0800-6449060

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 046/2016-SES/DF - SES/DF

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 046/2016-SES/DF, QUE ENTRE SI FAZEM O DISTRITO FEDERAL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E O INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO DISTRITO FEDERAL – FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DE CARDIOLOGIA., CUJO OBJETO É A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS E EMERGENCIAIS, DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE NAS ESPECIALIDADES DE CIRURGIA CARDÍACA, CIRURGIA VASCULAR, CARDIOLOGIA, RADIOLOGIA, TERAPIA INTENSIVA, ALÉM DOS SERVIÇOS INTERVENZIONISTAS ENDOVASCULARES EM RADIOLOGIA, NEURORADIOLOGIA, CARDIOVASCULAR E DE TRANSPLANTES, CAPTAÇÃO E DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES COMPLEMENTARES DE ASSISTÊNCIA DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL - SES/DF.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES

1.1. O DISTRITO FEDERAL, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, denominada CONTRATANTE inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.394.700/0001-08, com sede no SAIN Parque Rural s/nº, Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70.770-200, representada neste ato por **OSNEI OKUMOTO**, na qualidade de Secretário de Estado, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, conforme Decreto nº 39.611, de 1º de janeiro de 2019, publicado no DODF Edição Extra Especial nº 01, de 1 de janeiro de 2019, pg. 07 e o **INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO DISTRITO FEDERAL – FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DE CARDIOLOGIA - ICDF**, entidade civil, filantrópica, a seguir denominada CONTRATADA, inscrita no CNPJ nº 92.898.550/0006-00, cadastrada no CNES sob o nº 3276678, com sede na Estrada Parque do Contorno do Bosque S/N, Cruzeiro Novo, Brasília-DF, CEP 70.658-700, Telefone/Fax 3403-5405 / 3403-5565 / 3403-5599, E-mail nubjwv@icdf.org.br e diretoria@icdf.org.br, neste ato representado por NUBIA WELERSON VIEIRA, portador do RG nº 3248432 SSP/MG, CPF nº 750.553.416-53, na qualidade de representante legal, têm entre si justo e avençado e celebram por força do presente instrumento, conforme processo SEI nº 0060-003336/2016, o QUARTO TERMO Aditivo ao Contrato nº 046/2016-SES/DF, de acordo com as seguintes cláusulas e condições:

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2.1 O presente Termo Aditivo tem por objeto:

- a) **Prorrogar** o prazo de vigência por mais 12 (doze) meses, a contar de **29 de abril de 2019 a 28 de abril de 2020**, com base no Inciso II, Art. 57 da Lei nº 8.666/93.
- b) **Atualização de Valores**, conforme Despacho da GEPI/DICS/SUPLANS/SES (20984490), tendo como referência a Tabela SUS (SIGTAP) foram realizados os cálculos abaixo para atualizar os valores do referido contrato:

<u>CIRURGIA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA</u>				
Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS PORTARIA SAS/MS nº 1.197 DE 11/07/17 (3º TERMO ADITIVO)	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS CONFORME DESPACHO GEPI/DICS/SUPRAN/SES (20984490)
35	406010692	Implante de Prótese Valvar	R\$ 6.331,74	R\$ 6.321,74

<u>CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO</u>				
Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS PORTARIA SAS/MS nº 1.197 DE 11/07/17 (3º TERMO ADITIVO)	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS CONFORME DESPACHO GEPI/DICS/SUPRAN/SES (20984490)
7	406011222	Unifocalização de ramos da artéria pulmonar s/ circulação extracorpórea	R\$ 7.536,02	R\$ 12.246,65

<u>MARCAPASSO E CDIs</u>				
Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS PORTARIA	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS CONFORME DESPACHO GEPI/DICS/SUPRAN/SES (20984490)

			SAS/MS nº 1.197 DE 11/07/17 (3º TERMO ADITIVO)	
7	406010579	Implante de Cardioversor Desfibrilador (Cdi) Multi-Sítio Transvenoso Epimiocárdico por toracotomia p/ implante de eletrodo	R\$ 2.054,36	R\$ 2.054,31
15	406010862	Reposicionamento de eletrodos de marcapasso	R\$ 774,91	R\$ 744,91

COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOAÇÃO

Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS PORTARIA SAS/MS nº 1.197 DE 11/07/17 (3º TERMO ADITIVO)	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS CONFORME DESPACHO GEPI/DICS/SUPRAN/SES (20984490)
22	501030107	Fornecimento e acondicionamento e transporte no Brasil de Linfocitos de doador não aparentado	R\$ 3.411,24	R\$ 3.461,24

AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO

Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS PORTARIA SAS/MS nº 1.197 DE 11/07/17 (3º TERMO ADITIVO)	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS CONFORME DESPACHO GEPI/DICS/SUPRAN/SES (20984490)
7	503030031	Retirada de coração p/ processamento de valvula/tubo valvado p/ transplante	R\$ 26,00	R\$ 260,00

PROCESSAMENTO DE TECIDOS

Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS PORTARIA SAS/MS nº 1.197 DE 11/07/17 (3º TERMO ADITIVO)	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS CONFORME DESPACHO GEPI/DICS/SUPRAN/SES (20984490)
11	504040014	Processamento de pele em Glicerol (até 1000 CM²) para adulto	R\$ -	R\$ 259,13
12	504040022	Processamento de pele em Glicerol (até 500 CM²) infantil	R\$ -	R\$ 259,13

ACOMPANHAMENTO E INTERCORRÊNCIA PRÉ E PÓS TRANSPLANTE

Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS PORTARIA SAS/MS nº 1.197 DE 11/07/17 (3º TERMO ADITIVO)	Tabela SIGTAP VALOR ATUAL APÓS CONFORME DESPACHO GEPI/DICS/SUPRAN/SES (20984490)
1	506010015	Acompanhamento de paciente pós-transplante de córnea	R\$ -	R\$ 115,00
2	506010023	Acompanhamento de paciente pós-transplante de Rim Fígado Coração Pulmão Células-Tranco Hematopoéticas e/ou Pancreas	R\$ -	R\$ 135,00
3	506010031	Acompanhamento de doador vivo pós-doação de Fígado, Pulmão ou Rim	R\$ -	R\$ 135,00
4	506010058	Acompanhamento de pacientes no pré transplante de órgãos	R\$ -	R\$ 135,00

c) **Acrescer** o percentual de **3,2404%** (três inteiros e dois mil, quatrocentos e quatro décimos de milésimos por cento) do valor inicial atualizado do contrato, com fundamento no art. 65, I, b" e § 1º da Lei nº 8.666/1993.

Tabela dos Quantitativos a serem Acrescidos nos Procedimentos ao Contrato:

Procedimentos	Quantidade	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
Ecocardiograma Fetal	8	R\$165,00	R\$ 1.320,00	R\$ 15.840,00
Ecocardiograma Doppler Infantil	44	R\$ 165,00	R\$ 7.260,00	R\$ 87.120,00
Ecocardiograma Transesofágico Adulto	4	R\$ 165,00	R\$ 660,00	R\$ 7.920,00
Ecocardiograma Adulto Doppler/Ecodoppler de Carótida	284	R\$ 165,00	R\$	R\$ 562.320,00

			46.860,00	
Cateterismo Cardíaco adulto	55	R\$ 653,72	R\$ 35.954,60	R\$ 431.455,20
CONSULTA COM ECG - Angioplastia Cardíaca	10	R\$ 8.457,04	R\$ 84.570,40	R\$ 1.014.844,80
CONSULTA COM ECG - Cirurgia Cardíaca	20	R\$ 11,00	R\$ 220,00	R\$ 2.640,00
CONSULTA COM ECG - Cardiopediatria	6	R\$ 11,00	R\$ 66,00	R\$ 792,00
CONSULTA DE TRANSPLANTE - Acompanhamento de Pacientes no pré transplante de órgãos	1040	R\$ 135,00	R\$ 140.400,00	R\$ 1.684.800,00
TOMOGRAFIA - Adulto com contraste sem sedação	96	R\$ 322,63	R\$ 30.972,48	R\$ 371.669,76
TOMOGRAFIA - TC Cardíaca	16	R\$ 322,63	R\$ 5.162,08	R\$ 61.944,96
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - Sem Sedação Infantil	20	R\$ 403,12	R\$ 8.062,40	R\$ 96.748,80
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - Com contraste sem Sedação	32	R\$ 403,12	R\$ 12.899,84	R\$ 154.798,08
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - Sem contraste sem Sedação	26	R\$ 403,12	R\$ 10.481,12	R\$ 125.773,44
TOTAL			R\$ 384.888,92	R\$ 4.618.667,04

Relação de procedimentos da Hemodinâmica a serem incluídos no grupo de procedimentos elencados no Quadro IX do Projeto Básico				
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO SIGTAP	QUANTITATIVO PARA O 4º TA	VALOR	VALOR TOTAL
406030081	ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALÃO	5	R\$ 1.058,86	R\$ 5.294,30
OPME compatível				
	0702040096 - CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
	0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	07020500342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
406030090	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	5	R\$ 1.575,72	R\$ 7.878,60
OPME compatível				
	0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702040169 - COILS EMBOLIZANTE	5	R\$ 706,00	R\$ 3.530,00
	0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702040584 - SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	5	R\$ 1.250,00	R\$ 6.250,00
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
406030120	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	5	R\$ 1.739,19	R\$ 8.695,95
OPME compatível				
	0702040010 - AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	5	R\$ 324,51	R\$ 1.622,55
	0702040037 - BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	5	R\$ 324,51	R\$ 1.622,55
	0702040223 - CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	5	R\$ 4.550,00	R\$ 22.750,00
	0702050067 - CATETER DE TERMODILUICAO	5	R\$ 237,02	R\$ 1.185,10
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
406030138	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	5	R\$ 1.058,86	R\$ 5.294,30
OPME compatível				
	0702040100 - CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	5	R\$ 1.332,14	R\$ 6.660,70
	0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
406030111	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	5	R\$ 1.739,19	R\$ 8.695,95
OPME compatível				
	0702040100 - CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	5	R\$ 1.332,14	R\$ 6.660,70
	0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40

	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
406030146	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	1	R\$ 1.739,19	R\$ 1.739,19
OPME compatível				
	0702040100 - CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	1	R\$ 1.332,14	R\$ 1.332,14
	0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	1	R\$ 195,45	R\$ 195,45
	0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	1	R\$ 195,45	R\$ 195,45
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	1	R\$ 97,48	R\$ 97,48
	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	1	R\$ 300,00	R\$ 300,00
406030057	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	5	R\$ 1.575,72	R\$ 7.878,60
OPME compatível				
	0702040037 - BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	5	R\$ 324,51	R\$ 1.622,55
	0702040088 - CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
	0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
	0702040517 - STENT PARA ARTÉRIA PERIFÉRICA	5	R\$ 2.034,50	R\$ 10.172,50
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
VALOR TOTAL				R\$ 130.403,86

Dados extraídos do SIGTAP, tabela da Competência: 04/2019 em 12/04/2019.

d) **Suprimir** o percentual de **0,5500%** (cinco mil e quinhentos décimos e milésimos por cento) do valor inicial atualizado do contrato, com fundamento no art. 65, I, b" e §§ 1º e 2º da Lei nº 8.666/1993.

Tabela dos Quantitativos a serem Suprimidos nos Procedimentos do Objeto do Contrato:

Procedimentos	Quantidade	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
Estudo Eletrofisiológico Diagnóstico	4	R\$ 2.767,17	R\$ 11.068,68	R\$ 132.824,16
Teste Ergométrico	200	R\$ 45,00	R\$ 9.000,00	R\$ 108.000,00
Ergoespirometria	4	R\$ 90,00	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00
MAPA	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
HOLTER	175	R\$ 45,00	R\$ 7.875,00	R\$ 94.500,00
CONSULTA COM ECG - Especialidades Diversas	210	R\$ 11,00	R\$ 2.310,00	R\$ 27.720,00
TOMOGRAFIA - Infantil com contraste com sedação	44	R\$ 322,63	R\$ 14.195,72	R\$ 170.348,64
TOMOGRAFIA - Adulto com contraste com sedação	12	R\$ 322,63	R\$ 3.871,56	R\$ 46.458,72
TOMOGRAFIA - Infantil com contraste sem sedação	28	R\$ 322,63	R\$ 9.033,64	R\$ 108.403,68
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - Com Sedação Infantil	7	R\$ 403,12	R\$ 2.821,84	R\$ 33.862,08
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - Adulto com contraste com Sedação	4	R\$ 403,12	R\$ 1.612,48	R\$ 19.349,76
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - Sem contraste com Sedação	4	R\$ 403,12	R\$ 1.612,48	R\$ 19.349,76
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - Cardíaca	4	R\$ 403,12	R\$ 1.612,48	R\$ 19.349,76
Item: 9 - Código SIGTAP: 504030019 - Processamento de Tubo Valvado Cardíaca Humana (PROCEDIMENTO REVOGADO DESDE 09/2018, de acordo com a PT Nº1.333 DE 24/08/18-SAS - Conforme Despacho da GEPI/DICS/SUPLANS/SES (20984490) e DCGCA/CGSCC/GAB/SES, Despacho (20986105)	1	-	-	R\$ 3.626,50
TOTAL			R\$ 66.873,88	R\$ 806.113,06

Assim demonstramos abaixo, a progressão de custos elaborada:

Valor atualizado do Contrato nº 046/2016-SES/DF	R\$ 146.558.035,56
Atualização de Valores da Tabela SIGTAP - SUS	R\$ 5.992,84
Acréscimo Aproximadamente de 3,2404%	R\$ 4.749.070,90
Supressão Aproximadamente de 0,5500%	R\$ 806.113,06
Valor do Contrato após a Atualização de valores, Acréscimo, Supressão e Revogação de procedimento	R\$ 150.506.986,24

2.2 Com a **atualização dos valores** dos Procedimentos da Tabela SIGTAP SUS, **acréscimo e supressão** o valor total do contrato passará de **R\$ 146.558.035,56** (cento e quarenta e seis milhões, quinhentos e e cinquenta e oito mil e trinta e cinco reais e cinquenta e seis centavos) para **R\$ 150.506.986,24** (cento e cinquenta milhões, quinhentos e seis mil, novecentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos).

2.3 Após a atualização dos valores dos Procedimentos da Tabela SIGTAP SUS, acréscimo e supressão de procedimento seguem as tabelas atualizadas do contrato nº 046/2016-SES/DF, conforme o Despacho da GCGR/DCGCA/CGCSS/GAB/SES (21205495):

a - Demanda Mensal Estimada

Procedimento		Quantitativo	
Implante de MP Dupla Câmara e Única		8	
Implante de MP Cardiodesfibrilador		2	
Implante de MP Multisítio		2	
Implante de MP Multisítio CDI		2	
Troca de eletrodos cardiodesfibrilador/Multisítio		2	
Procedimento Endovascular		15	
Embolização de aneurisma Cerebral		15	
Tratamento Neuroendovascular		15	
Cirurgia Cardíaca Adulto		80	
Cirurgia Cardíaca Pediátrica		17	
Arteriografia de Membros (diagnóstica)		10	
Estudo eletrofisiológico	Diagnóstico	16	
	Terapêutico	16	
Cateterismo cardíaco	Congênito (infantil)	8	
	Adulto	267	
Angioplastia coronariana		50	
ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO		5	
FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS		5	
VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA		5	
VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA		5	
VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA		5	
VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA		1	
ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS		5	
Tilt Teste		20	
Ecocardiograma	Ecocardiografia fetal	16	
	Ecocardiografia bi-dimensional com doppler infantil	300	
	Ecocardiografia transesofágico infantil	4	
	Ecocardiografia bi-dimensional com doppler adulto	1420	
	Ecodoppler de carotidas	40	
	Ecocardiografia transesofágico Adulto	160	
Teste ergométrico		600	
Ergoespirometria		28	
MAPA		300	
HOLTER		525	
Correção Endovascular de Aneurisma		5	
Angioplastias Periféricas		10	
Consulta ECG	Arritmia 1ª vez	20	
	Cirurgia cardíaca 1ª vez	140	
	Cardiologia adulto	200	
	Cardiopediatria	48	
	Especialidades diversas	630	
Consulta Transplante - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS		1040	
Tomografia computadorizada	Infantil com contraste com sondação	44	
	Adulto com contraste com sondação	48	
	TC cardíaca	16	
	Infantil com contraste sem sondação	60	
	Adulto com contraste sem sondação	260	
Ressonância Magnética	Infantil com sondação	23	
	Adulto com contraste com sondação	8	
	Adulto sem contraste com sondação	8	
	RM cardíaca	36	
	Infantil sem sondação	40	
	Adulto com contraste sem sondação	156	
	Adulto sem contraste sem sondação	452	
SERVIÇOS		QUANTITATIVOS	
Ambulância	Básica	200	
	Avançada	115	
Média Complexidade (internação) (*)		Variável	
Média Complexidade (ambulatorial) (*)		Variável	
TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS SÓLIDOS	PACIENTES EM LISTA (MÉDIA) DEPENDE COMPATIBILIDADE ÓRGÃO	ESTIMATIVA DE NECESSIDADE	OBSERVAÇÃO
Tx Cardíaco	20	4	Variável depende doação de órgão
Tx Hepático	30	8	Variável depende doação de órgão
Tx Pulmão	4	1	Variável depende doação de órgão
Tx Renal	100	10	Variável depende doação de órgão

Tx Renal (intervivos)	20	2	Variável depende doação de órgão
TRANSPLANTE DE TECIDOS	PACIENTES EM LISTA (MÉDIA) DEPENDE COMPATIBILIDADE DE ÓRGÃO	ESTIMATIVA DE NECESSIDADE	OBSERVAÇÃO
Tx Córnea	100	10	Variável depende doação de tecidos
TMO Autólogo	30	6	Variável depende doação de tecidos
TMO Alogênico Aparentado	5	3	Variável depende doação de tecidos
TMO Alogênico Não Aparentado	10	2	Variável depende doação de tecidos
Ações relacionadas ao Transplante e intercorrências			Variável depende doação de tecidos

(*) Fonte 3º Termo Aditivo: Estes procedimentos são previstos devido à necessidade de atendimentos complementares que não são computados nos custos para tratamentos adicionais, tais como: continuidade de medicamentos de suporte a transplantes e internações superiores ao prazo estabelecido na tabela SUS.

b - Estimativa orçamentária mensal baseada nos procedimentos pagos em dobro do valor da AIH.

Procedimento	Quantitativo	Valor Unitário	Valor Mensal
Implante de MP Dupla Câmara e Única	8	R\$ 28.989,68	R\$ 231.971,44
Implante de MP Cardiodesfibrilador	2	R\$ 114.267,75	R\$ 228.535,50
Implante de MP Multisítio	2	R\$ 72.251,23	R\$ 144.502,46
Implante de MP Multisítio CDI	2	R\$ 48.973,42	R\$ 97.946,84
Troca de eletrodos cardiodesfibrilador/Multisítio	2	R\$ 19.085,24	R\$ 38.170,48
Procedimento Endovascular	15	R\$ 8.328,80	R\$ 124.932,00
Embolização de aneurisma Cerebral	15	R\$ 34.821,32	R\$ 522.319,80
Tratamento Neuroendovascular	15	R\$ 34.821,32	R\$ 522.319,80
Cirurgia Cardíaca Adulto	80	R\$ 49.830,71	R\$ 3.986.456,80
Cirurgia Cardíaca Pediátrica	17	R\$ 63.654,76	R\$ 1.082.130,92
Total			R\$ 6.979.232,04

c - Estimativa orçamentária mensal baseada no valor unitário dos procedimentos praticados no contrato 39/2010.

Procedimento	Quantidade	Valor unitário	Valor mensal	
Arteriografia de Membros (diagnóstico)	10	R\$ 247,82	R\$ 2.478,20	
Ecocardiograma	Ecocardiografia fetal	16	R\$ 165,00	R\$ 2.640,00
	Ecocardiografia bi-dimensional com doppler infantil	300	R\$ 165,00	R\$ 49.500,00
	Ecocardiografia transesofágico infantil	4	R\$ 165,00	R\$ 660,00
	Ecocardiografia bi-dimensional com doppler adulto Ecodoppler de carotidas	1420	R\$ 165,00	R\$ 234.300,00
	Ecocardiografia transesofágico Adulto	40	R\$ 165,00	R\$ 6.600,00
	Ecocardiografia de stress	160	R\$ 165,00	R\$ 26.400,00
Teste ergométrico	600	R\$ 45,00	R\$ 27.000,00	
Ergoespirometria	28	R\$ 90,00	R\$ 2.520,00	
MAPA	300	R\$ 15,00	R\$ 4.500,00	
HOLTER	525	R\$ 45,00	R\$ 23.625,00	
Tilt Teste	20	R\$ 105,00	R\$ 2.100,00	
Estudo eletrofisiológico	Diagnóstico	16	R\$ 2.767,17	R\$ 44.274,72
	Terapêutico	15	R\$ 4.440,39	R\$ 66.605,85
Cateterismo cardíaco	Congênito (infantil)	8	R\$ 653,72	R\$ 5.229,76
	Adulto	267	R\$ 653,72	R\$ 174.543,24
Angioplastia coronariana	50	R\$ 8.457,04	R\$ 422.852,00	
ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO	5	R\$ 1.058,86	R\$ 5.294,30	
FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	5	R\$ 1.575,72	R\$ 7.878,60	
VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	5	R\$ 1.739,19	R\$ 8.695,95	
VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	5	R\$ 1.058,86	R\$ 5.294,30	
VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	5	R\$ 1.739,19	R\$ 8.695,95	
VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	1	R\$ 1.739,19	R\$ 1.739,19	
ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	5	R\$ 1.575,72	R\$ 7.878,60	
Total			R\$ 1.141.305,66	

d - Estimativa orçamentária mensal baseada no valor praticado no contrato 39/2010 (doravante o pagamento será efetuado pelas AIHs apuradas).

Procedimento	Quantidade	Valor unitário	Valor mensal
Correção Endovascular de Aneurisma	5	R\$ 28.129,71	R\$ 140.648,55
Angioplastia periféricas	10	R\$ 8.328,80	R\$ 83.288,00
Total			R\$ 223.936,55

e - Estimativa orçamentária mensal baseada no valor praticado no contrato 39/2010.

Procedimento	Quantidade	Valor unitário	Valor Mensal	
Consulta ECG	Arritmia 1ª vez	20	R\$ 11,00	R\$ 220,00
	Cirurgia cardíaca 1ª vez	140	R\$ 11,00	R\$ 1.540,00
	Cardiologia adulto	200	R\$ 11,00	R\$ 2.200,00
	Cardiopediatria	48	R\$ 11,00	R\$ 528,00
	Especialidades diversas	630	R\$ 11,00	R\$ 6.930,00
Consulta Transplante - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	1040	R\$ 135,00	R\$ 140.400,00	
Tomografia computadorizada	Infantil com contraste com sEDAÇÃO	44	R\$ 322,63	R\$ 14.195,72
	Adulto com contraste com sEDAÇÃO	48	R\$ 322,63	R\$ 15.486,24
	TC cardíaca	16	R\$ 322,63	R\$ 5.162,08
	Infantil com contraste sem sEDAÇÃO	60	R\$ 322,63	R\$ 19.357,80
	Adulto com contraste sem sEDAÇÃO	260	R\$ 322,63	R\$ 83.883,80
Ressonância Magnética	Infantil com sEDAÇÃO	23	R\$ 403,12	R\$ 9.271,76
	Adulto com contraste com sEDAÇÃO	8	R\$ 403,12	R\$ 3.224,96
	Adulto sem contraste com sEDAÇÃO	8	R\$ 403,12	R\$ 3.224,96
	RM cardíaca	36	R\$ 403,12	R\$ 14.512,32
	Infantil sem sEDAÇÃO	40	R\$ 403,12	R\$ 16.124,80
	Adulto com contraste sem sEDAÇÃO	156	R\$ 403,12	R\$ 62.886,72
	Adulto sem contraste sem sEDAÇÃO	452	R\$ 403,12	R\$ 182.210,24
Total			R\$581.359,40	

f - Estimativa orçamentária mensal baseada no valor praticado no contrato 39/2010 - Fonte: Projeto Básico.

Procedimento	Quantidade	Valor unitário	Valor mensal	
Ambulância	Básica	200	R\$ 280,00	R\$ 56.000,00
	Avançada	115	R\$ 560,00	R\$ 64.400,00
Média Complexidade (Internação)		R\$ 348.754,78	R\$ 348.754,78	
Média Complexidade (Ambulatorial)		R\$ 225.544,28	R\$ 225.544,28	
Total			R\$ 724.699,06	

g - Estimativa orçamentária mensal baseada no valor praticado no contrato 39/2010.

Procedimento	Pacientes em lista (média) dependente compatibilidade órgão)	Quantidade Estimada	Valor SUS com Incentivo ICDF portaria Transplante	Custo Estimado da Contratação
Transplante de Órgãos Sólidos	Tx Cardíaco	20	R\$ 68.027,73	R\$ 272.110,92
	Tx Hepático	30	R\$ 116.066,44	R\$ 928.531,52
	Tx Pulmão	4	R\$ 73.384,28	R\$ 73.384,28
	Tx Renal	100	R\$ 49.271,86	R\$ 492.718,60
	Tx Renal (Intervivos)	20	R\$ 33.982,11	R\$ 67.964,22
Transplante de Tecido	Tx Córnea	100	R\$ 3.311,98	R\$ 33.119,80
	TMO Autólogo	30	R\$ 41.265,57	R\$ 247.593,42
	TMO Alogênio Aparentado	5	R\$ 90.260,88	R\$ 270.782,64
	TMO Alogênio Não Aparentado	10	R\$ 120.090,22	R\$ 240.180,44
Ações relacionados ao Transplante e intercorrências			Valor Médio produção SUS entre 2009 e 2015	Custo Estimado da Contratação
Total Mensal(*)			R\$ 320.000,00	R\$ 320.000,00
				R\$ 2.946.385,84

(*) Valor integrante pago com recurso FAEC – Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – Ministério da Saúde

h - Previsão de uso de Orteses e Próteses de acordo com os procedimentos acima *

* Fonte: contrato 046/2016 e Procedimentos inclusos

Procedimento	Órteses e Próteses	Quantitativo	Valor Unitário - Tabela SIGTAP	Valor mensal
Implante de MP Dupla Câmara e Única	-	8	R\$ 7.426,43	R\$ 59.411,44
Implante de MP Cardiodesfibrilador	-	2	R\$ 38.417,45	R\$ 76.834,90
Implante de MP Multisítio	-	2	R\$ 58.567,56	R\$ 58.567,56

Implante de MP Multisítio CDI		-	2	R\$ 63.937,85	R\$ 127.875,70
Troca de eletrodos cardiodesfibrilador/Multisítio		-	2	R\$ 7.074,27	R\$ 14.148,54
Angioplastias Periféricas – Valor do Kit de órteses e próteses utilizadas nos procedimentos		-	10	R\$ 10.819,38	R\$ 108.193,80
Correção Endovascular de Aneurisma		-	5	R\$ 25.089,55	R\$ 125.447,75
Procedimento Endovascular - Valor do Kit de órteses e próteses utilizadas nos procedimentos		-	15	R\$ 10.819,38	R\$ 162.290,70
Embolização de aneurisma Cerebral colo estreito		-	5	R\$ 4.767,00	R\$ 23.835,00
Embolização de aneurisma Cerebral colo largo		-	5	R\$ 6.797,00	R\$ 33.985,00
Embolização de Fístula Artério-venosa		-	2	R\$ 2.556,41	R\$ 5.112,82
Embolização de Malformação Artério-venosa		-	3	R\$ 3.637,00	R\$ 10.911,00
Angiografia Cerebral de 4 Vasos		-	15	Sem OPME pela tabela SIGTAP	-
Arteriografia de Membros (diagnóstica)		-	10	Sem OPME pela tabela SIGTAP	-
Cirurgia Cardiovascular	Adulto	-	80	R\$ 10.974,10	R\$ 877.928,00
	Pediátrico	-	17	R\$ 11.274,10	R\$ 191.659,70
Cateterismo Cardíaco		-	275	-	-
Estudo Eletrofisiológico	Diagnóstico	-	16	R\$ 194,96	R\$ 3.119,36
	Terapêutico	-	16	R\$ 194,96	R\$ 3.119,36
Procedimentos Hemodinâmicos Cardiovasculares (*)	Angioplastia coronária com um "stent"	-	40	R\$ 3.022,88	R\$ 120.915,20
ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO		0702040096 - CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
		0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
		07020500342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS		0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
		0702040169 - COILS EMBOLIZANTE	5	R\$ 706,00	R\$ 3.530,00
		0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
		0702040584 - SISTEMA DE COLOCAÇÃO DE COILS	5	R\$ 1.250,00	R\$ 6.250,00
		0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
		0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA		0702040010 - AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	5	R\$ 324,51	R\$ 1.622,55
		0702040037 - BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	5	R\$ 324,51	R\$ 1.622,55
		0702040223 - CONJUNTO P/ VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	5	R\$ 4.550,00	R\$ 22.750,00
		0702050067 - CATETER DE TERMODILUIÇÃO	5	R\$ 237,02	R\$ 1.185,10
		0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA		0702040100 - CATETER BALAO P/ VALVULOPLASTIA	5	R\$ 1.332,14	R\$ 6.660,70
		0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
		0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
		0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA		0702040100 - CATETER BALAO P/ VALVULOPLASTIA	5	R\$ 1.332,14	R\$ 6.660,70
		0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
		0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
		0702050342 - INTRODUTOR	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40

	VALVULADO			
	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	0702040100 - CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	1	R\$ 1.332,14	R\$ 1.332,14
	0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	1	R\$ 195,45	R\$ 195,45
	0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	1	R\$ 195,45	R\$ 195,45
	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	1	R\$ 300,00	R\$ 300,00
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	1	R\$ 97,48	R\$ 97,48
ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	0702040037 - BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	5	R\$ 324,51	R\$ 1.622,55
	0702040088 - CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
	0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	5	R\$ 195,45	R\$ 977,25
	0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
	0702040517 - STENT PARA ARTERIA PERIFERICA	5	R\$ 2.034,50	R\$ 10.172,50
	0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO	5	R\$ 97,48	R\$ 487,40
	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
Total				R\$ 2.146.850,36

(*) O preço unitário e mensal é apresentado como estimativa para fins orçamentários. Os Pagamentos serão efetuados pelo valor da Tabela SUS, pelo efetivamente realizado.

i - Cirurgia Cardiovascular Pediátrica

Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP
1	406010404	Correção de persistência do canal arterial	R\$ 3.544,78
2	406010412	Correção de persistência do canal arterial no recém-nascido	R\$ 3.544,78
3	406010226	Correção de coronária anômala (0 a 3 anos)	R\$ 22.267,92
4	406010250	Correção de drenagem anômala total de veias pulmonares	R\$ 24.318,83
5	406010269	Correção de dupla via de saída do ventrículo direito	R\$ 24.318,83
6	406010277	Correção de dupla via de saída do ventrículo esquerdo	R\$ 24.318,83
7	406010285	Correção de estenose aórtica (0 a 3 anos)	R\$ 20.435,86
8	406010331	Correção de hipoplásica de ventrículo esquerdo	R\$ 24.318,66
9	406010366	Correção de interrupção do arco aórtico	R\$ 24.318,83
10	406010374	Correção de janela aorto-pulmonar	R\$ 22.446,57
11	406010196	Correção de comunicação interventricular	R\$ 13.585,75
12	406010447	Correção de transposição dos grandes vasos da base (0 a 03 anos)	R\$ 24.318,83
13	406010463	Correção de tronco arterioso persistente	R\$ 24.318,83
14	406010471	Correção de ventrículo único	R\$ 24.318,83
15	406010013	Abertura de comunicação inter-atrial	R\$ 12.246,65
16	406010420	Correção de tetralogia de fallot e variantes (0 a 3 anos)	R\$ 22.446,57
17	406010498	Correção do canal atrioventricular (total)	R\$ 24.318,83
18	406010153	Correção de atresia pulmonar e comunicação interventricular	R\$ 22.267,92
19	406010781	Plástica / troca de válvula tricúspide (anomalia de Ebstein)	R\$ 24.318,83
20	406010170	Correção de banda anômala do ventrículo direito	R\$ 10.948,62
21	406010161	Correção de átrio único	R\$ 14.685,43
22	406010072	Anastomose cavo - pulmonar total	R\$ 16.557,69
23	406010099	Bandagem da artéria pulmonar	R\$ 5.629,58
24	406010501	Correções de anomalias do arco aórtico	R\$ 8.019,47
25	406010188	Correção de coarctação da aorta	R\$ 5.629,58
26	406010307	Correção de estenose supra-aórtica	R\$ 7.445,17
27	406010048	Ampliação de via de saída do ventrículo direito e/ou ramos pulmonares	R\$ 11.187,16
28	406010730	Ligadura de fistula sistêmico-pulmonar	R\$ 4.605,63
29	406011222	Unifocalização de ramos da artéria pulmonar s/ circulação extracorpórea	R\$ 12.246,65
30	406010030	Abertura de estenose pulmonar valvar	R\$ 7.445,17

31	406010536	Fechamento de comunicação interatrial	R\$ 7.445,17
32	406010820	Plástica valvar e/ou troca valvar múltipla	R\$ 7.277,56
33	406010803	Plástica valvar	R\$ 6.061,70
34	406010544	Fechamento de comunicação interventricular	R\$ 7.445,17
35	406010692	Implante de prótese valvar	R\$ 6.321,74
36	406010552	Implante c/ troca de posição de valvas (cirurgia de Ross)	R\$ 7.569,22
37	406010714	Instalação de assistência circulatória	R\$ 266,18
38	406010749	Manutenção de assistência circulatória prolongada	R\$ 188,18
39	406010889	Ressecção de endomiocardiopatia	R\$ 6.005,14
40	406010897	Ressecção de membrana sub-aórtica	R\$ 6.974,91
41	406010064	Anastomose cavo - pulmonar bidirecional	R\$ 8.431,76
42	406010480	Correção do canal atrioventricular (parcial / intermediário)	R\$ 9.874,10
43	406010200	Correção de comunicação inter-ventricular e insuficiência aórtica	R\$ 9.874,10
44	406010242	Correção de drenagem anômala parcial de veias pulmonares	R\$ 9.874,10
45	406010390	Correção de lesões na transposição corrigida dos vasos da base	R\$ 18.150,46
46	406010900	Ressecção de tumor intracardiaco	R\$ 10.909,40
47	406010021	Abertura de estenose aórtica valvar	R\$ 7.445,17
48	406010080	Anastomose sistêmico-pulmonar (conferir nome procedimento)	R\$ 5.554,95
49	406010218	Correção de cor triatriatum	R\$ 16.557,69
50	406010234	Correção de drenagem anômala do retorno sistêmico	R\$ 9.874,10
51	406010315	Correção de fistula aorto-cavitárias	R\$ 9.874,10
52	406010358	Correção de insuficiência mitral congênita	R\$ 9.874,00
53	406011214	Unifocalizacao de ramos da artéria pulmonar c/ circulação extracorpórea (ver valor)	R\$ 16.557,69
54	406010056	Ampliação de via de saída do ventrículo esquerdo	R\$ 12.849,23
55	406010340	Correção de insuficiência da válvula tricúspide	R\$ 10.909,40
56	406010293	Correção de estenose mitral congênita	R\$ 12.357,51
57	406010323	Correção de hipertrofia septal assimétrica	R\$ 10.909,40
58	406010439	Correção de tetralogia de fallot e variantes (04 a 110 anos)	R\$ 12.357,51
59	406010382	Correção de janela aorto-pulmonar (4 a 110 anos)	R\$ 10.909,40
60	406010455	Correção de transposição de grandes vasos da base (04 a 110 anos)	R\$ 11.865,22
61	406010137	Correção de aneurisma / dissecação da aorta toraco-abdominal	R\$ 7.181,42
62	406011249	Correção de Coactação de Aorta com CEC	R\$ 3.909,37
63	406011230	Anastomose Sistêmico pulmonar com CEC	R\$ 3.855,37
64	406011257	Correção de coronária anômala (4 a 110 anos)	R\$ 6.400,92
65	406010757	Pericardiectomia	R\$ 1.875,12
66	406010765	Pericardiectomia parcial	R\$ 1.875,12
67	406010684	Implante de marcapasso temporário transvenoso	R\$ 364,75
68	406010722	Instalação de cateter de termodiluição	R\$ 20,00
69	406010773	Pericardiocentese	R\$ 242,97
70	406010960	Tratamento de contusão miocárdica	R\$ 156,28
71	406010978	Tratamento de ferimento cardíaco perfurocortante	R\$ 156,28
72	406010102	Cardiorrafia	R\$ 1.668,54
73	406010110	Cardiotomia para retirada de corpo estranho	R\$ 1.737,05
74	406010129	Colocação de balão intraaórtico	R\$ 45,00
75	406010501	Correções de anomalias do arco aórtico	R\$ 8.019,47
76	406010510	Drenagem com biópsia de pericárdio	R\$ 269,75
77	406010528	Excerese de cisto pericardio	R\$ 3.965,49

j - Cirurgia Cardiovascular Adulto

Item	Código do Procedimento SIGTAP	PROCEDIMENTO SUS - SIGTAP	Tabela SIGTAP
1	406010099	Bandagem da artéria pulmonar	R\$ 5.629,58
2	406010501	Correções de anomalias do arco aórtico	R\$ 8.019,47
3	406010188	Correção de coarctação da aorta	R\$ 5.629,58
4	406010307	Correção de estenose supra-aórtica	R\$ 7.445,17
5	406010048	Ampliação de via de saída do ventrículo direito e/ou ramos pulmonares	R\$ 11.187,16
6	406010730	Ligadura de fistula sistêmico-pulmonar	R\$ 4.605,63
7	406011222	Unifocalizacao de ramos da artéria pulmonar s/ circulação extracorpórea	R\$ 12.246,65
8	406010030	Abertura de estenose pulmonar valvar	R\$ 7.445,17
9	406010536	Fechamento de comunicação interatrial	R\$ 7.445,17
10	406010820	Plástica valvar e/ou troca valvar múltipla	R\$ 7.277,56
11	406010803	Plástica valvar	R\$ 6.061,70
12	406010544	Fechamento de comunicação interventricular	R\$ 7.445,17
13	406010692	Implante de prótese valvar	R\$ 6.331,74
14	406010552	Implante c/ troca de posição de valvas (cirurgia de Ross)	R\$ 7.569,22
15	406010714	Instalação de assistência circulatória	R\$ 266,18
16	406010749	Manutenção de assistência circulatória prolongada	R\$ 188,18
17	406010889	Ressecção de endomiocardiopatia	R\$ 6.005,14
18	406010897	Ressecção de membrana sub-aórtica	R\$ 6.974,91
19	406010064	Anastomose cavo - pulmonar bidirecional	R\$ 8.431,76

20	406010480	Correção do canal atrioventricular (parcial / intermediário)	R\$ 9.874,10
21	406010200	Correção de comunicação inter-ventricular e insuficiência aórtica	R\$ 9.874,10
22	406010242	Correção de drenagem anômala parcial de veias pulmonares	R\$ 9.874,10
23	406010390	Correção de lesões na transposição corrigida dos vasos da base	R\$ 11.865,22
24	406010900	Ressecção de tumor intracardiaco	R\$ 10.909,40
25	406010021	Abertura de estenose aórtica valvar	R\$ 7.445,17
26	406010080	Anastomose sistêmico-pulmonar (conferir nome procedimento)	R\$ 5.554,95
27	406010218	Correção de cor triatriatum	R\$ 9.874,10
28	406010234	Correção de drenagem anômala do retorno sistêmico	R\$ 9.874,10
29	406010315	Correção de fistula aorto-cavitarias	R\$ 9.874,10
30	406010358	Correção de insuficiência mitral congênita	R\$ 9.874,00
31	406011214	Unifocalizacao de ramos da artéria pulmonar c/ circulação extracorpórea (ver valor)	R\$ 10.829,92
32	406010056	Ampliação de via de saída do ventrículo esquerdo	R\$ 12.849,23
33	406010340	Correção de insuficiência da válvula tricúspide	R\$ 10.909,40
34	406010293	Correção de estenose mitral congênita	R\$ 12.357,51
35	406010323	Correção de hipertrofia septal assimétrica	R\$ 10.909,40
36	406010439	Correção de tetralogia de fallot e variantes (04 a 110 anos)	R\$ 12.357,51
37	406010382	Correção de janela aorto-pulmonar (4 a 110 anos)	R\$ 10.909,40
38	406010455	Correção de transposição de grandes vasos da base (04 a 110 anos)	R\$ 11.865,22
39	406010137	Correção de aneurisma / dissecação da aorta toraco-abdominal	R\$ 7.181,42
40	406011206	Troca valvar c/ revascularização miocárdica	R\$ 7.756,37
41	406010838	Reconstrução da raiz da aorta	R\$ 7.181,42
42	406010846	Reconstrução da raiz da aorta c/ tubo valvado	R\$ 7.783,09
43	406010986	Troca de aorta ascendente	R\$ 7.154,70
44	406010994	Troca de arco aórtico	R\$ 7.154,70
45	406010927	Revascularização miocárdica c/ uso de extracorpórea	R\$ 6.756,37
46	406010935	Revascularização miocárdica c/ uso de extracorpórea (c/ 2 ou mais enxertos)	R\$ 6.956,37
47	406010943	Revascularização miocárdica s/ uso de extracorpórea	R\$ 8.740,43
48	406010951	Revascularização miocárdica s/ uso de extracorpórea (c/ 2 ou mais enxertos)	R\$ 8.940,43
49	406010811	Plástica valvar c/ revascularização miocárdica	R\$ 7.756,37
50	406010706	Infartectomia / aneurismectomia associada ou não a revascularização miocárdica	R\$ 6.899,65
51	406011249	Correção de Coactação de Aorta com CEC	R\$ 3.909,37
52	406011230	Anastomose Sistêmico pulmonar com CEC	R\$ 3.855,37
53	406011257	Correção de coronária anômala (4 a 110 anos)	R\$ 6.400,92
54	406010757	Pericardiectomia	R\$ 1.875,12
55	406010765	Pericardiectomia parcial	R\$ 1.875,12
56	406010684	Implante de marcapasso temporário transvenoso	R\$ 364,75
57	406010722	Instalação de cateter de termodiluição	R\$ 20,00
58	406010773	Pericardiocentese	R\$ 242,97
59	406010960	Tratamento de contusão miocárdica	R\$ 156,28
60	406010978	Tratamento de ferimento cardíaco perfurocortante	R\$ 156,28
61	406010102	Cardiorrafia	R\$ 1.668,54
62	406010110	Cardiotomia para retirada de corpo estranho	R\$ 1.737,05
63	406010129	Colocação de balão intraaórtico	R\$ 45,00
64	406010501	Correções de anomalias do arco aórtico	R\$ 8.019,47
65	406010510	Drenagem com biópsia de pericárdio	R\$ 269,75
66	406010528	Excerese de cisto pericardio	R\$ 3.965,49

k - Procedimentos Endovasculares

Item	Código do procedimento sigtap	Procedimento sus - sigtap	Tabela SIGTAP
1	406040010	Alcoolização percutanea de hemangioma e malformação venosa	R\$ 283,18
2	406040028	Angioplastia intraluminal de aorta, veia cava / vasos iliacos (c/ stent)	R\$ 1.614,75
3	406040044	Angioplastia intraluminal de aorta, veia cava / vasos iliacos (s/ stent)	R\$ 1.614,75
4	406040060	Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (c/ stent nao recoberto)	R\$ 1.065,36
5	406040079	Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (c/ stent recoberto)	R\$ 1.065,36
6	406040052	Angioplastia intraluminal de vasos das extremidades (sem	R\$ 1.065,36
7	406040087	Angioplastia intraluminal de vasos do pescoco / troncos supra-aorticos (sem stent)	R\$ 1.065,36
8	406040095	Angioplastia intraluminal de vasos do pescoco ou troncos supra-aorticos (c/ stent nao recoberto)	R\$ 1.065,36
9	406040125	Angioplastia intraluminal de vasos viscerais / renais	R\$ 1.065,36
10	406040109	Angioplastia intraluminal de vasos viscerais c/ stent nao recoberto	R\$ 1.065,36
11	406040117	Angioplastia intraluminal de vasos viscerais c/ stent recoberto	R\$ 1.065,36
12	406040133	Angioplastia intraluminal dos vasos do pescoco / troncos supra-aorticos (c/ stent recoberto)	R\$ 1.065,36
13	406040141	Colocacao percutanea de filtro de veia cava(trombose venosa periferica e embolia)	R\$ 681,29
14	406040192	Embolização arterial de hemorragia digestiva(inclui procedimento endoscopico e/ou estudo	R\$ 1.065,36
15	406040206	Embolozacao malformacao vascular arterio-venosa (inclui estudo angiografico)	R\$ 1.065,36
16	406040214	Embolozacao malformacao vascular por punção direta (inclui drogas embolizantes)	R\$ 1.065,36
17	406040222	Fechamento percutaneo de fistulas arteriovenosas c/ liberacao de coils	R\$ 1.065,36
18	406040257	Fibrinolise visceral intravascular por cateter(inclui bibrinolitico)	R\$ 1.065,36

19	406040230	Fibrinólise intravascular por cateter	R\$ 1.065,36
20	406040249	Fibrinólise p/embolia pulmonar macia intravascular por cateter(inclui fibrinolítico)	R\$ 1.065,36
21	406040265	Implantacao de shunt intra-hepatico porto-sistêmico (tips) c/stent não recoberto	R\$ 1.614,75
22	406040273	Oclusao percutanea endovascular de arteria/veia	R\$ 1.065,36
23	406040281	Reconstrução da bifurcação aorto –iliaca c/angioplastia e stents	R\$ 1.614,75
24	406040290	Tratamento de epistaxe por embolização(inclui estudo angiografico e/ou endoscopico)	R\$ 1.065,36
25	406040303	Tratamento de hematuria ou sangramento genital por embolização(inclui estudo angiografico)	R\$ 1.065,36
26	406040311	Tratamento de hemoptise por embolização percutanea(inclui estudo angiografico)	R\$ 1.065,36
27	406040320	Tratamento endovascular de fistulas arteriovenosas	R\$ 1.065,36
28	406040338	Tratamento endovascular do pseudoaneurisma	R\$ 1.065,36

I - Aneurisma

Item	Procedimento	Descrição	Tabela SIGTAP
1	406040150	Correcao endovascular de aneurisma/disseccao da aorta abdominalc/endoprotese reta/conica	R\$ 1.614,75
2	406040168	Correcao endovascular de aneurisma /disseccao da aorta abdominal e iliacas c/endoprotese/bifurgada	R\$ 1.614,76
4	406040176	Correcao endovascular de aneurisma/disseccao da aorta toracica c/endoprotese reta ou conica	R\$ 1.614,75
3	406040184	Correcao endovascular de aneurisma/disseccao das iliacas c/endoprotese tubular	R\$ 1.614,75

m - Embolização

Item	Procedimento	Descrição	Tabela SIGTAP
1	403070155	Embolização de aneurisma cerebral menor que 1,5 cm com colo estreito	R\$ 2.022,88
2	403070163	Embolização de aneurisma cerebral menor que 1,5 cm com colo largo	R\$ 2.022,88
3	403070040	Embolizacao de aneurisma cerebral maior que 1,5 cm c/ colo estreito	R\$ 2.096,88
4	403070058	Embolização de aneurisma cerebral maior que 1,5 cm c/ colo largo	R\$ 2.096,88
5	403070104	Embolizacao de malformacao arterio-venosa dural complexa do sistema nervoso central	R\$ 938,47
6	403070082	Embolização de fistula arterio-venosa da cabeça e pescoco	R\$ 1.810,88
7	403070090	Embolizacao de fistula carotido-cavernosa c/ baloes destacaveis	R\$ 1.810,88
8	403070139	Embolizacao de tumor intra-craniano ou da cabeça e pescoco	R\$ 1.645,44
9	403070112	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO central	R\$ 938,47
10	403070120	Embolizacao de malformacao arterio-venosa intraparenquimatosa do sistema nervoso central	R\$ 1.955,68
11	403070015	Angioplastia intracraniana em vaso-espasmo	R\$ 807,81
12	403070147	Tratamento de aneurisma gigante por oclusao do vaso portador	R\$ 807,81

n - Estudo Eletrofisiológico (EFF)

Item	Código SIGTAP	Procedimentos – SIGTAP/SUS	Tabela SIGTAP
1	406050120	Estudo eletrofisiologico terapeutico II (ablacao de taquicardia ventricular sustentada c/ cardiopatia estrutural)	R\$ 3.471,21
2	406050112	Estudo eletrofisiologico terapêutico II (ablacao de taquicardia ventricular idiopatica do seio de valsalva esquerdo)	R\$ 4.195,62
3	406050040	Estudo eletrofisiologico terapeutico I	R\$ 4.306,34
4	406050023	Estudo eletrofisiologico terapeutico I (ablacao de flutter atrial)	R\$ 4.329,87
5	406050090	Estudo eletrofisiologico terapeutico II (ablacao de taquicardia atrial cicatricial)	R\$ 5.409,63
6	406050031	Estudo eletrofisiologico terapeutico I (ablacao de taquicardia atrial direita)	R\$ 4.382,07
7	406050066	Estudo eletrofisiologico terapeutico II (ablacao das vias anomalas multiplas)	R\$ 4.245,43
8	406050139	Estudo eletrofisiologico terapeutico II (ablacao de vias anomalas esquerdas)	R\$ 4.950,69
9	406050104	Estudo eletrofisiologico terapeutico II (ablacao de taquicardia atrial esquerda)	R\$ 4.753,98
10	406050082	Estudo eletrofisiologico terapeutico II (ablacao de taquicardia atrial cicatricial)	R\$ 5.043,02
11	406050074	Estudo eletrofisiologico terapeutico II (ablacao de fibrilacao atrial)	R\$ 4.580,65
12	406050058	Estudo eletrofisiologico terapeutico I (ablacao do nodulo archov-tawara)	R\$ 4.366,38
13	406050015	Estudo eletrofisiologico diagnostico	R\$ 2.572,21

o - Marcapasso e CDIs

Item	Código SIGTAP	Procedimento SIGTAP - SUS	Tabela SIGTAP
1	406010560	Implante de cardiodesfibrilador de câmara única transvenoso	R\$ 1.165,90
2	406010595	Implante de cardiodesfibrilador Multi Sitio Endocavitário c/reversão para Epimiocardio (por Torocotomia)	R\$ 2.036,98
3	406010579	Implante de Cardioversor Desfibrilador (Cdi) Multi-Sitio Transvenoso Epimiocárdico por toracotomia p/ implante de eletrodo	R\$ 2.054,31
4	406010609	Implante de Cardioversor Desfibrilador (Cdi) Multi-Sitio Transvenoso	R\$ 1.657,90

5	406010587	Implante de cardioversor desfibrilador de câmara dupla transvenoso	R\$ 1.716,76
6	406010617	Implante de Marcapasso Cardíaco Multi-Sítio Endocavitário c/ Reversão p/ Epimiocárdico (Por Toracotomia)	R\$ 1.788,74
7	406010625	Implante de Marcapasso Cardíaco Multi-Sítio Epimiocárdico por Toracotomia p/Implante de Eletrodo	R\$ 1.806,07
8	406010633	Implante de Marcapasso Cardíaco Multi-Sítio Transvenoso	R\$ 1.730,51
9	406010641	Implante de marcapasso de câmara dupla epimiocárdico	R\$ 793,15
10	406010650	Implante de marcapasso de câmara dupla transvenoso	R\$ 1.023,72
11	406010668	Implante de marcapasso de câmara única epimiocárdico	R\$ 796,00
12	406010676	Implante de marcapasso de câmara única transvenoso	R\$ 968,77
13	406010790	Plástica de Loja de Gerador de Sistema de Estimulação Cardíaca Artificial	R\$ 667,00
14	406010854	Reposicionamento de Eletrodos de Cardiodesfibrilador	R\$ 731,58
15	406010862	Reposicionamento de eletrodos de marcapasso	R\$ 744,91
16	406010870	Reposicionamento de Eletrodos de Marcapasso Multi-Sítio	R\$ 731,58
17	406010919	Retirada de Sistema de Estimulação Cardíaca Artificial	R\$ 489,38
18	406011117	Troca de Gerador de cardio-desfibrilador	R\$ 731,58
19	406011001	Troca de Conjunto do Seio Coronário no Marcapasso Multi-Sítio	R\$ 797,60
20	406011010	Troca de Eletrodos de Desfibrilador de Cardio-Desfibrilador Transvenoso	R\$ 731,58
21	406011028	Troca de Eletrodos de Desfibrilador no Cardio-Desfibrilador Multi-Sítio	R\$ 731,58
22	406011036	Troca de eletrodos de marcapasso de câmara dupla	R\$ 777,91
23	406011044	Troca de eletrodos de marcapasso de câmara única	R\$ 744,91
24	406011052	Troca de Eletrodos de Marcapasso em Cardio-Desfibrilador de Câmara Dupla Transvenoso	R\$ 542,76
25	406011079	Troca de Eletrodos de Marcapasso no Cardio-Desfibrilador Multi-Sítio	R\$ 731,58
26	406011087	Troca de Eletrodos de Marcapasso no Marcapasso Multi-Sítio	R\$ 692,84
27	406011095	Troca de Eletrodos de Seio Coronário no Cardiodesfibrilador Multi-Sítio	R\$ 692,84
28	406011109	Troca de gerador de Cardio-Desfibrilador de Câmara Única / Dupla	R\$ 731,58
29	406011125	Troca de gerador de marcapasso de câmara dupla	R\$ 745,15
30	406011133	Troca de gerador de marcapasso de câmara única	R\$ 744,91
31	406011141	Troca de gerador de marcapasso Multi sítio	R\$ 731,58
32	406011150	Troca de gerador e de eletrodo de marcapasso de câmara única	R\$ 744,91
33	406011168	Troca de gerador e de eletrodos de cardio-desfibrilador	R\$ 731,58
34	406011184	Troca de gerador e de eletrodos de marcapasso de câmara dupla	R\$ 745,06
35	406011192	Troca de Gerador E de Eletrodos no Marcapasso Multi-Sítio	R\$ 731,58
36	406011176	Troca de Gerador e Eletrodos de cardio-desfibrilador Multisítio	R\$ 731,58
37	406010684	Implante de marcapasso temporário transvenoso	R\$ 364,75

p - Especificações dos Serviços a serem Contratados de Média Complexidade (Internação) e Ambulatorial

PROCEDIMENTOS	VALORES
Média Complexidade (Internação)	R\$ 348.754,78
Ambulatório	R\$ 255.544,28

q - Especificações dos Serviços a Serem Contratados – Transplante, Captação e Doação de Órgãos e Tecidos

COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOAÇÃO			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTOS SIGTAP	VALOR SUS-SIGTAP
1	501010017	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	R\$ 27,50
2	501010025	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 150,00
3	501010033	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 225,00
4	501010041	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 650,00
5	501010050	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 375,00
6	501010068	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 650,00
7	501010076	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULA TRONCOHEMATOPOETICA CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE	R\$ 225,00
8	501010084	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA DE DOADORES CADASTRADOS NO REDOME/INCA- COMPLEMENTACAO DA 2ª FASE	R\$ 150,00
9	501010092	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICO - 3ª FASE	R\$ 1.300,00
10	501020012	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE	R\$ 375,00
11	501020020	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE	R\$ 650,00
12	501020039	CONFIRMAÇÃO DE TIPIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS - 3ª FASE	R\$ 1.300,00
13	501030018	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	R\$ 48.000,00
14	501030026	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE	R\$ 26.000,00
15	501030034	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	R\$ 10.000,00
16	501030042	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 400,00
17	501030050	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR	R\$ 1.200,00

DOADOR TIPADO)			
18	501030069	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	R\$ 4.922,47
19	501030077	MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	R\$ 2.461,24
20	501030085	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO	R\$ 1.000,00
21	501030093	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	R\$ 2.000,00
22	501030107	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	R\$ 3.461,24
23	501030115	COLETA, IDENTIFICAÇÃO, TESTES DE SEGURANÇA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO	R\$ 3.411,18
24	501030123	TRANSPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	R\$ 2.200,00
25	501040013	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	R\$ 45,51
26	501040021	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	R\$ 350,00
27	501040030	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 150,00
28	501040048	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 200,00
29	501040056	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)	R\$ 75,85
30	501040064	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)	R\$ 300,00
31	501040072	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)	R\$ 300,00
32	501050019	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLASSE II (MINIMO 30 INFÔCITOS)	R\$ 180,00
33	501050027	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	R\$ 350,00
34	501050035	AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I ou CLASSE II (mínimo 30 linfócitos)	R\$ 180,00
35	501050043	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	R\$ 340,20
36	501060014	ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)	R\$ -
37	501060022	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ -
38	501060030	ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ -
39	501060049	ELETOENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ -
40	501060057	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA	R\$ 600,00
41	501070010	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	R\$ 60,00
42	501070028	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	R\$ 186,00
43	501070036	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	R\$ 15,00
44	501070044	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 2.468,83
45	501070052	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	R\$ 318,52
46	501070060	EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM	R\$ 1.165,11
47	501070079	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	R\$ 1.901,59
48	501070087	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª Fase.	R\$ 184,50
49	501070095	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	R\$ 257,85
50	501070109	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	R\$ 598,02
51	501070117	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.	R\$ 221,82
52	501080015	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 35,00
53	501080023	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 75,00
54	501080031	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33
55	501080040	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33
56	501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33
57	501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 25,00
58	501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 15,00
59	501080082	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 20,00
60	501080090	ULTRASSONOGRAMA DE ORGAO TRANSPLANTADO	R\$ 12,00
61	501080104	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33

AVALIAÇÃO MORTE ENCEFÁLICA			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO SIGTAP	VALOR SUS-SIGTAP
1	502010010	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	R\$ 215,00
2	502010029	AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS	R\$ 275,00

AÇÕES RELACIONADAS DOAÇÃO			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO SIGTAP	VALOR SUS-SIGTAP
1	503010014	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	R\$ -
2	503010022	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	R\$ -
3	503020010	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	R\$ 7.384,00
4	503020028	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	R\$ 2.123,60
5	503030015	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	R\$ 900,00
6	503030023	RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 1.170,00
7	503030031	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	R\$ 260,00
8	503030040	RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 2.340,00
9	503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 322,38
10	503030066	RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 2.340,00

11	503030074	RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 2.340,00
12	503030082	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	R\$ 1.170,00
13	503030090	RETIRADA DE TECIDO ÓSTEO - FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	R\$ 1.170,00
14	503030104	RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	R\$ 1.170,00
15	503040010	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	R\$ 400,00
16	503040029	DESLOCAMENTO INTERESTADUALDE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	R\$ 900,00
17	503040037	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	R\$ 450,00
18	503040045	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVÁVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	R\$ 508,63
19	503040053	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA	R\$ 420,00
20	503040061	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	R\$ 420,00
21	503040088	CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	R\$ 260,00

PROCESSAMENTO DE TECIDOS			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO SIGTAP	VALOR SUS-SIGTAP
1	504010018	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	R\$ 64,80
2	504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	-
3	504010034	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	R\$ 367,20
4	504020013	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	R\$ 290,00
5	504020021	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	R\$ 1.550,00
6	504020030	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	R\$ 2.210,00
7	504020048	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	R\$ 590,00
8	504020056	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	R\$ 1.140,00
9	504030019	PROCEDIMENTO REVOGADO DESDE 09/2018, de acordo com a PT N°1.333 DE 24/08/18-SAS	-
10	504030027	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	R\$ 3.691,50
11	504040014	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO	R\$ 259,13
12	504040022	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 500 CM²) INFANTIL	R\$ 259,13

TRANSPLANTE ÓRGÃOS TECIDOS E CÉLULAS			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO SIGTAP	VALOR SUS-SIGTAP
1	505010011	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	R\$ 54.939,27
2	505010020	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	R\$ 71.602,25
3	505010038	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO	R\$ 58.372,97
4	505010046	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO	R\$ 71.602,25
5	505010054	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	R\$ 54.939,27
6	505010062	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO	R\$ 71.602,25
7	505010070	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	R\$ 22.968,78
8	505010089	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	R\$ 22.968,78
9	505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ 2.070,00
10	505010100	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)	R\$ 1.129,30
11	505010119	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)	R\$ 1.129,30
12	505010127	TRANSPLANTE DE ESCLERA	R\$ 776,80
13	505020017	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	R\$ -
14	505020025	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	R\$ -
15	505020033	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	R\$ -
16	505020041	TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 37.052,69
17	505020050	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	R\$ 68.838,89
18	505020068	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 68.803,27
19	505020076	TRANSPLANTE DE PANCREAS	R\$ 38.093,98
20	505020084	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	R\$ 44.485,10
21	505020092	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	R\$ 27.622,67
22	505020106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 21.238,82
23	505020114	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	R\$ 54.986,45
24	505020122	TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL	R\$ 64.434,67

ACOMPANHAMENTO E INTERCORRÊNCIA PRÉ E PÓS TRANSPLANTE			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO SIGTAP	VALOR SUS-SIGTAP
1	506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-TRANSPLANTE DE Córnea	R\$ 115,00
2	506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORAÇÃO PULMÃO CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS E/OU PANCREAS	R\$ 135,00
3	506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO PÓS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMÃO OU RIM	R\$ 135,00
4	506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	R\$ 135,00
5	506010058	AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	R\$ 215,00
6	506020010	INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS - NÃO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	R\$ 135,00
7	506020029	INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE AUTOGÊNICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)	R\$ 135,00
8	506020037	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	R\$ 135,00

9	506020045	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS	R\$ 135,00
10	506020053	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	R\$ 118,05
11	506020061	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE CORAÇÃO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	R\$ 205,84
12	506020070	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE PULMÃO UNI/BILATERAL - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	R\$ 357,97
13	506020088	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PÂNCREAS OU PÂNCREAS ISOLADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	R\$ 305,48
14	506020096	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	R\$ 382,44
15	506020100	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	R\$ 397,79
16	506020118	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	R\$ 127,60

FONTE: Para a elaboração do referido Termo Aditivo, foi utilizada as planilhas conforme o Despacho da GCGR/DCGCA/CGCSS/GAB/SES (21205495).

3. **CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

3.1. A despesa correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

I	Unidade Orçamentária:	23901
II	Programa de Trabalho:	10302620221452549
III	Elemento de Despesa:	339039
IV	Fonte de Recursos:	100000000
V	Valor Inicial:	2.285.080,13
VI	Nota de Empenho:	2019NE03535
VII	Data de Emissão:	26/04/2019
VIII	Modalidade do Empenho:	Global
IX	Evento:	400091

4. **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA**

4.1 O presente Termo Aditivo terá vigência a contar da sua assinatura.

5. **CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO**

5.1. Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente ajuste.

6. **CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO E DO REGISTRO**

6.1. A eficácia do presente Termo Aditivo fica condicionada à publicação resumida do instrumento pela CONTRATANTE na Imprensa Oficial, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias do prazo daquela data, após o que deverá ser providenciado o registro do instrumento pela Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

6.2. Havendo irregularidade neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à corrupção, no telefone 0800-644 90 60, nos termos do Decreto nº 34.031 de 12 de dezembro de 2012.

OSNEI OKUMOTO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

NUBIA WELERSON VIEIRA

INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO DISTRITO FEDERAL – FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DE CARDIOLOGIA - ICDF.



Documento assinado eletronicamente por **NÚBIA WELERSON VIEIRA**, Usuário Externo, em 26/04/2019, às 20:30, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **OSNEI OKUMOTO - Matr.1689102-3, Secretário(a) de Estado de Saúde do Distrito Federal**, em 26/04/2019, às 21:41, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **PATRICIA SILVA ARAUJO RESENDE - Matr.0198491-8, Testemunha**, em 29/04/2019, às 14:18, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
[http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&verificador=21555565)
verificador= **21555565** código CRC= **BFD9E804**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

Setor de Áreas Isoladas Norte (SAIN) - Parque Rural, lote s/n - Bloco B - Bairro Asa Norte - CEP 70770-200 - DF