

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**Deliberação CIB nº. 06/2013**

A Comissão Intergestores Bipartite do Estado de São Paulo, em reunião realizada em 21 de março de 2013, homologou os seguintes itens:

**1. CREDENCIAMENTOS**

**1.1 Serviço de Atenção Domiciliar – Portaria SAS/MS nº 672, de 18/10/2011 e GM/MS nº 2527, de 27/10/2011 (alterada pela Portaria GM/MS nº 1.533, de 16/07/2012).**

**1.1.1** Proponente: **Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Adamantina**, com sede do SAD na Unidade Básica de Saúde de Adamantina, CNES 2083663, implantação de 1 EMAD na modalidade AD2, e 1 EMAP, para atendimento à população residente no município de Adamantina, estimada em 33.843 habitantes, sendo o Hospital de Referência, a Santa Casa de Misericórdia de Adamantina, CNES 2077647.

**1.1.2** Proponente: **Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Itapeva**, com sede do SAD no Hospital Dia Isolado – Santa Rita Municipal, CNES 6971199, implantação de 1 EMAD na modalidade AD2 e AD3, e 1 EMAP, para atendimento à população residente no município de Itapeva, estimada em 89.768 habitantes, sendo o Hospital de Referência, a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva, CNES **2027186**.

**1.1.3** Proponente: **Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Taboão da Serra**, com sede do SAD no PAD – Programa de Assistência Domiciliar, CNES 3995135, implantação de 2 EMAD nas modalidades AD2 e AD3, e 1 EMAP, para atendimento à população residente no município de Taboão da Serra, estimada em 251.608 habitantes, sendo o Hospital de Referência, a Unidade Mista de Taboão da Serra, CNES 2785188.

**1.1.4** Proponente: **Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Jandira**, com sede do SAD no Hospital Municipal de Jandira, CNES 2093197, implantação de 1 EMAD na modalidade AD2 e AD3, e 1 EMAP, para atendimento à população residente no município de Jandira, estimada em 108.436 habitantes, sendo o Hospital de Referência, o próprio Hospital Municipal de Jandira.

## 1.2

### Hospital Dia – Portaria GM/MS nº 44 de 10.01.01

**1.2.1** Credenciamento para realização de procedimentos cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos em regime de Hospital-Dia, apresentada pelo **Centro de Referência da Saúde da Mulher**, CNPJ: 46.374.500/0122-81, CNES 2078287, unidade própria estadual, disponibilizando 8 leitos para esta finalidade. Não gera impacto financeiro.

## 1.3 Portaria SAS/MS nº 48, de 11/02/99, Resolução SS 05, de 11/01/00 e Portaria GM/MS nº 1.319, de 05/06/07.

**1.3.1** Credenciamento para realização de Vasectomia do **Hospital Municipal Santa Ana de Santana de Parnaíba** – CNPJ 46.522.983/0001-27 – CNES 2072513 – gestão municipal – não gera impacto financeiro

## 1.4 CAPS – Portaria GM/MS nº 130, de 26 de janeiro de 2012

**1.4.1 Município de Bauru:** implantação de **CAPS AD III Infanto - Juvenil**, sob gestão municipal, incentivo financeiro de R\$ 150.000,00 parcela única.

**1.4.2 Município de Mauá:** implantação de **CAPS-AD II para CAPS-AD III** (24 hs) Adaptado, gestão municipal, incentivo financeiro de R\$ 75.000,00 parcela única.

**1.4.3 Município de Mauá:** reclassificação de **CAPS-AD II para CAPS-AD III**, CNES 3357082, gestão municipal, custeio mensal de R\$ R\$ 78.800,00

**1.4.4 Município de São Paulo:** reclassificação de **CAPS-AD II para CAPS-AD III** (24 hs) Jardim Angela, CNPJ 46.392.130.0003-80, CNES2786540, gestão municipal, custeio mensal de R\$78.800,00.

## 1.5 Serviços Residenciais Terapêuticos em Saúde Mental – Portaria GM/MS nº 106 de 11/02/2000, Portaria GM/MS nº 3.090, de 23/12/2011 e Portaria SAS/MS nº 857, de 22/08/2012.

**1.5.1 Município de Espírito Santo do Pinhal:** implantação de 01 Residência Terapêutica-Tipo I (08 homens), e 01 Residência Terapêutica Tipo I (06 mulheres) vinculado ao CAPS I – Dr Vivaldo Gonçalves, CNES: 6582087, gestão municipal, incentivo financeiro de R\$ 17.500,00, parcela única.

**1.5.2 Município de Espírito Santo do Pinhal:** cadastro de 01 Residência Terapêutica- Tipo I (08 homens), custeio mensal de R\$ 10.000,00 e 01 Residência Terapêutica Tipo I (06 mulheres) vinculado ao CAPS I – Dr Vivaldo Gonçalves, CNES: 6582087, gestão municipal, custeio mensal R\$ 20.000,00.

**1.5.3 Município de Campinas:** cadastro de Residência Terapêutica, sob gestão municipal, conforme relação abaixo:

| Nº           | Serviço Residencial Terapêutico | Modalidade | Nº de Moradores | Vinculado ao CAPS             | CNES    | Custeio Mensal ( R\$) |
|--------------|---------------------------------|------------|-----------------|-------------------------------|---------|-----------------------|
| 1            | SRT Boa Andorinhas              | Tipo II    | 9               | CAPS Estação                  | 2023105 | 20.000,00             |
| 2            | SRT Vila Azul                   | Tipo I     | 7               | CAPS Estação                  | 2023105 | 10.000,00             |
| 3            | SRT Casa Nova Cima              | Tipo I     | 5               | CAPS Estação                  | 2023105 | 10.000,00             |
| 4            | SRT Casa Nova Baixo             | Tipo I     | 4               | CAPS Estação                  | 2023105 | 10.000,00             |
| 5            | SRT Casa Polo                   | Tipo II    | 9               | CAPS Antonio Costa Santos-Sul | 2023113 | 20.000,00             |
| 6            | SRT Casa 622                    | Tipo I     | 7               | CAPS Antonio Costa Santos-Sul | 2023113 | 10.000,00             |
| 7            | SRT Casa das Rosas              | Tipo I     | 8               | CAPS Antonio Costa Santos-Sul | 2023113 | 10.000,00             |
| 8            | SRT Votorio Moscardi 33         | Tipo II    | 10              | CAPS Esperança                | 2023547 | 20.000,00             |
| 9            | SRT Votorio Moscardi 55         | Tipo II    | 6               | CAPS Esperança                | 2023547 | 20.000,00             |
| 10           | SRT Casa de Helena              | Tipo I     | 5               | CAPS Esperança                | 2023547 | 10.000,00             |
| 11           | Casa Rosada                     | Tipo II    | 10              | CAPS Esperança                | 2023547 | 20.000,00             |
| 12           | SRT Casa Grandinha              | Tipo II    | 7               | CAPS Esperança                | 2023547 | 20.000,00             |
| 13           | SRT Casa da Sede                | Tipo I     | 5               | CAPS Esperança                | 2023547 | 10.000,00             |
| 14           | SRT Casa das Hortencias         | Tipo II    | 5               | CAPS Esperança                | 2023547 | 20.000,00             |
| 15           | SRT Casa Amarela                | Tipo II    | 4               | CAPS Esperança                | 2023547 | 20.000,00             |
| 16           | SRT Casa João Jordão            | Tipo I     | 6               | CAPS Esperança                | 2023547 | 10.000,00             |
| 17           | SRT Casa Godoy                  | Tipo I     | 6               | CAPS Esperança                | 2023547 | 10.000,00             |
| 18           | SRT Girassol                    | Tipo I     | 6               | CAPS Novo Tempo               | 2039672 | 10.000,00             |
| 19           | SRT Recanto da Moradia          | Tipo I     | 7               | CAPS Capistrano               | 3905608 | 10.000,00             |
| <b>Total</b> |                                 |            | <b>126</b>      |                               |         | <b>R\$ 270.000,00</b> |

**1.5.4 Município de Mauá:** implantação de Serviço Residencial Terapêutico-Tipo II para 09 (nove) moradores, gestão municipal, incentivo financeiro de R\$ 20.000,00 parcela única.

**1.5.5 Município de Carapicuíba:** - implantação de Serviço Residencial Terapêutico - Tipo I para 09 (nove) moradores, gestão municipal, incentivo financeiro de R\$ 20.000,00 parcela única.

**1.6 Projeto Olhar Brasil, Portaria Interministerial nº 2.299, de 3 de outubro de 2012 e Portaria SAS/MS nº 1.229, de 30 de outubro de 2012.**

**1.6.1 Município de Ilha Comprida.**

**1.7 Portaria SAS/MS nº 210 de 15 de junho de 2006 e Portaria SAS/MS nº 123 de 28 de fevereiro de 2005: Rede Estadual de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.**

**1.7.1** Desabilitação do credenciamento de Cirurgia Cardiovascular Pediátrica da Rede de Alta Complexidade em Cardiologia do **Hospital Estadual de Bauru**, CNPJ 46.374.500/0148-10, CNES 2790602, município de Bauru, sob gestão estadual.

**1.8** Portaria SAS/MS nº 741, de 19 de dezembro de 2005, regulamenta a assistência de alta complexidade na Rede de Atenção Oncológica; Portaria SAS/MS - 361, de 25 de junho de 2007, redefine as habilitações em Oncologia na Tabela de habilitações de Serviços Especializados do Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

**1.8.1** Município de Mogi das Cruzes: alteração da habilitação de Hospital Geral com Cirurgia Oncológica, código 17.14 para habilitação de Unidade de Assistência de Alta Complexidade Oncológica com Serviço de Hematologia - UNACON, código 17.08 para o **Hospital das Clínicas Luzia de Pinho Melo**, CNPJ 46.374.500/0147-30, CNES 2080680, sob gestão estadual, com impacto financeiro de R\$ 347.928,80/mês.

**1.9** TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA – RDC 154 de 15/06/2004, republicada em 31/05/2006 – Portaria GM/MS nº 432 de 06/06/2006.

**1.9.1** Hospital Geral “Pref. Miguel Martin Gualda” de Promissão – CNPJ 46.374.500/0013-28, CNES 2790610 hospital próprio Estadual, capacidade de atendimento para 114 pacientes em hemodiálise, com impacto financeiro de R\$ 118.696,89/mês, referente a 51 vagas para pacientes novos.

**1.10** Unidade de Internação em Cuidados Prolongados – Portaria MS/GM nº 2.089 de 07/12/2012 120.

**1.10.1** Credenciamento da **Santa Casa de Ipuã**, CNPJ 45.708.765/0001-19, CNES 2080451, Gestão Estadual, município de Ipuã, como Unidade de Internação em Cuidados Prolongados – UCP, disponibilizando 20 leitos, com impacto financeiro, a ser disponibilizado pelo Ministério da Saúde.

**1.10.2** Credenciamento da **Santa Casa de Pedregulho**, CNPJ 45.318.508/0001-70, CNES 2080478, Gestão Estadual, município de Pedregulho, como Unidade de Internação em Cuidados Prolongados - UCP, disponibilizando 22 leitos, com impacto financeiro, a ser disponibilizado pelo Ministério da Saúde.

**1.11** UTI – Portaria GM/MS nº 3.432, de 12 de agosto de 1998.

**1.11.1** Reclassificação e ampliação de 6 leitos de UTI Adulto Tipo I para 7 Leitos de UTI Adulto Tipo II (1 leito novo), **Centro de Referência da Saúde da Mulher**, CNPJ: 46.374.500/0122-81, CNES 2078287, unidade própria estadual, impacto financeiro mensal de R\$ 75.511,20, tabela SIH-SUS.

**1.12** Centro de Atenção Psicossocial – CAPS – Portaria GM/MS nº 336, de 19/02/2002 e Portaria GM/MS nº 3.089, de 23/12/2011.

**1.12.1 Município de Hortolândia: habilitação para CAPS i II, CNPJ 67.95027.0004-85, CNES5626773, gestão municipal, custeio mensal de R\$ 32.130,00.**

**1.12.2 Município de Hortolândia: habilitação para CAPS ad II, CNPJ 67.95027.0004-85, CNES 2038013, gestão municipal, custeio mensal de R\$ 39.780,00.**

**1.12.3 Município de São Paulo: habilitação CAPS infantil II de Perus, CNPJ 43.392.130.0003-80, CNES 6931979, gestão municipal, custeio mensal de R\$ 32.130,00.**

**1.13 Portaria GM/MS Nº 121, de 25 de janeiro de 2012 - Unidade de Acolhimento para pessoas com necessidades decorrentes do uso de Crack, Álcool e Outras Drogas (Unidade de Acolhimento), no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial.**

**1.13.1 Município de Mauá: implantação da Unidade de Acolhimento Adulto, gestão municipal, incentivo Financeiro, R\$ 70.000,00 parcela única.**

**1.13.2 Município de Mauá: implantação da Unidade de Acolhimento Infante Juvenil, gestão municipal, incentivo Financeiro, R\$ 70.000,00 parcela única.**

**1.14 Portaria GM/MS nº 122, de 25 de janeiro de 2012, Portaria GM/MS nº 123, de 25 de janeiro de 2012 - Define as diretrizes de organização e funcionamento das Equipes de Consultório na Rua.**

**1.14.1 Município de Mauá: habilitação de 01 equipe do Consultório na Rua - Modalidade III, CNPJ 46.522.959.0001-98, gestão municipal, custeio mensal de R\$ 18.000,00.**

## **2. UPA – Portaria GM/MS nº 1.020/2009.**

**2.1 Ratificação da Ordem de Início de Serviço, aprovada pela Secretaria de Atenção a Saúde – (2ª Parcela).**

| <b>MUNICÍPIO</b>  | <b>PORTE</b> | <b>Endereço da Construção</b>                      | <b>Número da Proposta</b> | <b>Portaria GM da Habilitação</b> |
|-------------------|--------------|--|---------------------------|-----------------------------------|
| <b>MOGI MIRIM</b> | <b>I</b>     | Rua Projetada nº1, Loteam/to Mogi Mirim II         | 453320950001/09-008       | 800 de 13.04.2010                 |
| <b>TATUI</b>      | <b>II</b>    | Rua Quim Quevedo nº 800 – Bairro Chácara Junqueira | 11194221000/1100-01       | 1.723/11 de 28/07/2012            |
| <b>JACAREÍ</b>    | <b>III</b>   | Av. Engº Davi Monteiro Lino, s/n                   | 46694139000/1100-03       | 925/2012                          |

## **2.2 Solicitação de alteração de Endereço.**

| <b>MUNICÍPI</b> | <b>OBJETO</b> | <b>Proposta</b> | <b>Portaria</b> | <b>Justificativ</b> |
|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------------|
|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------------|

| O               | DA PROPOSTA | ENDEREÇO  |  | FNS Nº               | Programa | GM da Habilitação          | a   |
|-----------------|-------------|---|--|----------------------|----------|----------------------------|---|
| MOGI DAS CRUZES | UPA I       | De: Rua Kazumo Sumizomo, s/nº. Jardim Santa Tereza, Distrito de Braz Cubas, CEP 08743-140 | Para: Rua Pedro Romeros/nº, Vila Suissa, CEP 08810-370 | 46523.270000/1090-02 | PAC 2    | 1112 de 12 de maio de 2011 | Pela demora no início da obra, terreno foi utilizado para implantação do Polo Academia da Saúde |

### 3. Requalificação de Unidade Básica de Saúde - Componente Ampliação - Portaria GM/MS nº 2394, de 11/10/2011 – Solicitação da 2ª parcela do recurso financeiro.

| DRS        | MUNICÍPIO  | UBS   | CNES    | Portaria Habilitação        | Nº da Proposta      | Ordem de Serviço        |
|------------|------------|---|---------|-----------------------------|---------------------|-------------------------|
| ARARAQUARA | DESCALVADO | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SANTA CRUZ        | 3668258 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3513703668258/8902  | Apresentado e de acordo |
| BARRETOS   | COLINA     | UBS III UNIDADE INTEGRADA DE SAUDE VILA FABRI | 2095963 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3512002095963/11992 | Apresentado e de acordo |
| BAURU      | TAGUAÍ     | CENTRO DE SAUDE III DE TAGUAI                 | 2091887 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3553002091887/11512 | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO   | JUQUIÁ     | UNIDADE DE PSF III VILA SANCHES JUQUIA JUQUIA | 2041847 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3526102041847/6881  | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO   | JUQUIÁ     | UNIDADE BASICA DE SAUDE III DE JUQUIA JUQUIA  | 2041898 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3526102041898/7050  | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO   | JUQUIÁ     | UNIDADE DE PSF II COLONIZACAO JUQUIA JUQUIA   | 2041820 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3526102041820/7243  | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO   | JUQUIÁ     | UNIDADE DE PSF I IPORANGA JUQUIA JUQUIA       | 2041804 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3526102041804/6935  | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO   | JUQUIÁ     | UNIDADE DE PSF IV VILA FLORINDO JUQUIA JUQUIA | 2041855 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3526102041855/7125  | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO   | JUQUIÁ     | PAR CEDRO JUQUIA JUQUIA                       | 2041871 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3526102041871/6854  | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO   | JUQUIÁ     | PAR RIBEIRAO FUNDO DE CIMA JUQUIA JUQUIA      | 2041863 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3526102041863/6893  | Apresentado e de acordo |
| SOROCABA   | ANGATUBA   | PAS SRA GERTRUDES RAMOS ANGATUBA              | 2073900 | GM/MS nº 1170 de 05/06/2012 | 3502202073900/8919  | Apresentado e de acordo |

**4. Requalificação de Unidade Básica de Saúde – Componente Reforma - Portaria GM nº2206 de 14/09/2011 - Solicitação da 2ª parcela do recurso financeiro.**

| DRS              | MUNICÍPIO       | UBS  | CNES    | Portaria Habilitação        | nº da Proposta                                 | Ordem de Serviço        |
|------------------|-----------------|--|---------|-----------------------------|--|-------------------------|
| GRANDE SÃO PAULO | MOGI DAS CRUZES | UBS BOTUJURU                                   | 2773384 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 3 3 6 0 0 8 0 0 0 1<br>0 2 / 2 0 1 1 - 0 1 | Apresentado e de acordo |
| GRANDE SÃO PAULO | MOGI DAS CRUZES | UBS MINERACAO                                  | 2773619 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 3 3 6 0 0 8 0 0 0 1<br>0 2 / 2 0 1 1 - 0 2 | Apresentado e de acordo |
| GRANDE SÃO PAULO | MOGI DAS CRUZES | UBS VILA MORAES                                | 2773740 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 3 3 6 0 0 8 0 0 0 1<br>0 2 / 2 0 1 1 - 0 3 | Apresentado e de acordo |
| GRANDE SÃO PAULO | MOGI DAS CRUZES | UBS VILA DA PRATA                              | 2773724 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 3 3 6 0 0 8 0 0 0 1<br>0 2 / 2 0 1 1 - 0 4 | Apresentado e de acordo |
| GRANDE SÃO PAULO | MOGI DAS CRUZES | UBS VILA JUNDIAI                               | 2773732 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 3 3 6 0 0 8 0 0 0 1<br>0 2 / 2 0 1 1 - 0 5 | Apresentado e de acordo |
| GRANDE SÃO PAULO | MOGI DAS CRUZES | UBS QUATINGA                                   | 2773643 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 3 3 6 0 0 8 0 0 0 1<br>0 2 / 2 0 1 1 - 0 6 | Apresentado e de acordo |
| BERRETOS         | BEBEDOURO       | E S F DR GEROLINO JOSE DE SOUZA                | 3166031 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 0 7 6 4 8 7 0 0 0 1<br>7 5 / 2 0 1 1 - 0 1 | Apresentado e de acordo |
| BERRETOS         | BEBEDOURO       | UBS DR MOACYR CALDEIRA                         | 2022745 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 0 7 6 4 8 7 0 0 0 1<br>7 5 / 2 0 1 1 - 0 4 | Apresentado e de acordo |
| BERRETOS         | BEBEDOURO       | E S F DR PEDRO MARINHO DE MELLO JUNIOR         | 2022362 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 2 0 7 6 4 8 7 0 0 0 1<br>7 5 / 2 0 1 1 - 0 5 | Apresentado e de acordo |
| BAURU            | LUCIANÓPOLIS    | CENTRO DE SAUDE DE LUCIANOPOLIS                | 4048695 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 3 8 0 2 5 2 2 0 0 0 1<br>5 9 / 2 0 1 1 - 0 1 | Apresentado e de acordo |
| REGISTRO         | CANANÉIA        | UNIDADE DE PSF IV ITAPITANGUI CANANEIA         | 2041766 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 4 6 5 8 5 9 5 6 0 0 0 3<br>6 5 / 2 0 1 1 - 0 2 | Apresentado e de acordo |
| SOROCABA         | CESÁRIO LANGE   | UBS IV LAZARO MENDES DE CASTANHO CESARIO LANGE | 2065576 | GM/MS nº 2814 de 29/11/2011 | 1 1 9 3 5 8 7 9 0 0 0 1 8<br>0 / 2 0 1 1 - 0 1 | Apresentado e de acordo |

**5. Portaria GM/MS 2.226, de 18/19/2009 – Liberação da 2ª Parcela – referente à Política Nacional de Atenção Básica – Implantação de Unidade Básica de Saúde.**

| MUNICIPIO | Nº PROPOSTA         | Ordem de Serviço | Planta de Execução |
|-----------|---------------------|------------------|--------------------|
| BEBEDOURO | 45709920000/1100-03 | OK               | OK                 |
| BEBEDOURO | 45709920000/1090-04 | OK               | OK                 |
| JAU       | 46195079000/1090-05 | OK               | OK                 |
| JAU       | 46195079000/1090-04 | OK               | OK                 |
| JULIO DE  | 44518496000/1110-04 | OK               | OK                 |

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| MESQUITA |  |  |  |
|----------|--|--|--|

**6. Portaria GM/MS 2.226 DE 18/19/2009 - Liberação da 3ª Parcela – Ratificação de Conclusão de Edificação - referente à Política Nacional de Atenção Básica – Implantação de Unidade Básica de Saúde.**

| MUNICIPIO | 1º APROVAÇÃO                 | Nº PROPOSTA         | Cert. de conclusão |
|-----------|------------------------------|---------------------|--------------------|
| BRODOSWKI | Port. nº1.417 de 04/06/2010  | 11480152000/1110-01 | OK                 |
| TUPÃ      |                              | 44573087001/1090-22 | OK                 |
| ITATIBA   | Port. nº 3.854 de 08/12/2010 | 50122571000/1090-37 | OK                 |
| ITATIBA   | Port. nº 3.854 de 08/12/2010 | 50122571000/1090-34 | OK                 |

**7. Mudança de endereço da Academia da Saúde, de acordo com a Portaria GM/MS nº 359, de 05 de março de 2012.**

| DRS              | Município       | Solicitação de Mudança de Endereço  | nº da Proposta       | Justificativa de Alteração de endereço  |
|------------------|-----------------|---|----------------------|---|
| GRANDE SÃO PAULO | MOGI DAS CRUZES | Antigo Endereço: Rua Coronel Cardoso de Siqueira, sem número, Vila Oliveira CEP: 08790-900.<br>Novo Endereço: Rua Kazumo Sumizono, 1171, Jardim Santa Tereza, Distrito de Braz Cubas, CEP:08743-140 | 46523.270000/1110-03 | Na proposta inicial o Polo Academia de Saúde seria construído em um terreno de 5000 m <sup>2</sup> , bem como outros equipamentos da área da Saúde e da Assistência Social, porém por problemas de contenção do terreno, a área útil de 5000 m <sup>2</sup> passou para 3000 m <sup>2</sup> , não sendo possível manter o Pólo Academia de Saúde no endereço inicial. |

**8. SAMU**

**8.1 SAMU Regional de Bragança Paulista: Inclusão do município de Socorro.**

## 9. Relação dos municípios qualificados para receberem o incentivo financeiro PAB variável PACS/PSF.

| DRS                   | MUNICÍPIO            | Nº EQUIPES | Nº AGENTES | QUALIF | REQLF | DESQLF |
|-----------------------|----------------------|------------|------------|--------|-------|--------|
| MARÍLIA               | ADAMANTINA           | 7          | 41         |        | x     |        |
| PRESIDENTE PRUDENTE   | TEODORO SAMPAIO      | 9          | 54         |        | x     |        |
| SÃO JOÃO DA BOA VISTA | SÃO JOAQUIM DA BARRA | 7          | 42         |        | x     |        |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | CEDRAL               | 1          | 20         |        | x     |        |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | ELISIÁRIO            | 1          | 8          |        | x     |        |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | IBIRÁ                | 3          | 27         |        | x     |        |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | VOTUPORANGA          | 19         | 154        |        | x     |        |
| TOTAL                 |                      | 47         | 346        |        |       |        |

## 10. Transferência de Teto

### 10.1 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS de Presidente Prudente.

| DRS                 | MUNICÍPIO       | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO  |
|---------------------|-----------------|---|---------------|-----------|--|---|
|                     |                 |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |   |
| PRESIDENTE PRUDENTE | ÁLVARES MACHADO | 53.130,91   | 717.378,72    |           | 770.509,63   | Transfere a importância de R\$ 717.378,72 anual do teto financeiro MAC da Gestão Estadual sendo: R\$ 93.150,96 referente ao Laboratório de Análises Clínicas Carlos Chagas S/C Ltda. CNPJ 00.264.520/0001-01, CNES 2750589 e R\$ 624.227,76 referente ao Centro Clínico Educacional Bem Me Quer, CNPJ 51.397.800/0001-29, CNES 2779501, considerando que o município de Álvares Machado assumirá a gestão desses serviços respeitando as referências pactuadas. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

## MEMÓRIA DE CÁLCULO

| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CARLOS CHAGAS S/C LTDA (CNES 2750589) |  |            |                |
|--|--|------------|----------------|
| AMBULATORIAL   |  |            |                |
| SUB GRUPO  | PROCEDIMENTO                           | FÍSICO/ANO | FINANCEIRO/ANO |
| 02.02  | Patologia Clínica                      | 30.936     |                |
| 02.11  | Métodos Diagnósticos em Especialidades | 12         |                |

|  |  |                   |                       |  |
|--|--|-------------------|-----------------------|--|
|  | TOTAL                                  | 30.948            | R\$ 93.150,96         |  |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI . |  |                   |                       |  |
| <b>CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL BEM ME QUER (CNES 2779501)</b>   |  |                   |                       |  |
| <b>AMBULATORIAL</b>  |  |                   |                       |  |
|  |  |                   |                       |  |
| <b>SUB GRUPO</b>   | <b>PROCEDIMENTO</b>                    | <b>FÍSICO/ANO</b> | <b>FINANCEIRO/ANO</b> |  |
| 02.11  | Métodos Diagnósticos em Especialidades | 4920              |                       |  |
| 03.01  | Consulta/Atendim/Acomp.                | 87.744            |                       |  |
| 03.02  | Fisioterapia                           | 9.360             |                       |  |
|  | TOTAL                                  | 102.024           | R\$ 624.227,76        |  |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI . |  |                   |                       |  |

## 10.2 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Presidente Prudente.

| DRS                 | MUNICIPIO                  | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|---------------------|----------------------------|---|---------------|-----------|--|--|
|                     |                            |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| PRESIDENTE PRUDENTE | EUCLIDES DA CUNHA PAULISTA | 186.369,25  | 98.058,28     |           | 284.427,53   | Transfere a importância de R\$ 98.058,28 anual do teto financeiro MAC da Gestão Estadual, do <b>Laboratório de Análises Clínicas São José S/C Ltda.</b> CNPJ 01.926.034 /0001-74, CNES 2750635, considerando que o município de Euclides da Cunha Paulista assumirá a gestão desse serviço respeitando as referências pactuadas. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP** .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO JOSÉ S/C LTDA (CNES 2750635) |              |            |                |
|---|--------------|------------|----------------|
| AMBULATORIAL  |              |            |                |
| SUB GRUPO   | PROCEDIMENTO | FÍSICO/ANO | FINANCEIRO/ANO |

|   |                   |        |               |
|---|-------------------|--------|---------------|
| 02.02   | Patologia Clínica | 24.528 |               |
|   | TOTAL             | 24.528 | R\$ 98.058,28 |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI. |                   |        |               |

### 10.3 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Presidente Prudente.

| DRS                 | MUNICÍPIO    | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|---------------------|--------------|---|---------------|-----------|--|--|
|                     |              |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| PRESIDENTE PRUDENTE | MARTINÓPOLIS | 1.337.471,74  | 151.274,76    |           | 1.488.746,50   | Transfere a importância de R\$ 151.274,76 anual do teto financeiro MAC da Gestão Estadual do <b>Laboratório de Análises Clínicas Yamamoto Ltda.</b> CNPJ 51.394.344/0001-63, CNES 2750570, considerando que o município de Martinópolis assumira a gestão desse serviço, respeitando as referências pactuadas. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS YAMAMOTO LTDA (CNES 2750570)   |                   |            |                |
|---|-------------------|------------|----------------|
| AMBULATORIAL  |                   |            |                |
| SUB GRUPO   | PROCEDIMENTO      | FÍSICO/ANO | FINANCEIRO/ANO |
| 02.02   | Patologia Clínica | 48.384     |                |
|   | TOTAL             | 48.384     | R\$ 151.274,76 |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI. |                   |            |                |

### 10.4 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Presidente Prudente.

| DRS | MUNICÍPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO |
|-----|-----------|---|---------------|-----------|--|--------|
|     |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |        |

|                            |                    |                   |                   |                   |  |
|----------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|
| <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> | <b>PIRAPOZINHO</b> | <b>508.921,48</b> | <b>480.437,04</b> | <b>989.358,52</b> | Transfere a importância de R\$ 480.437,04 anual do teto financeiro MAC da Gestão Estadual sendo: R\$ 157.596,12 referente ao Laboratório de Análises Clínicas Tiezzi S/C Ltda CNPJ 02.122.868/0001-90, CNES 3159329 e R\$ 322.840,92 da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais-APAE de Pirapozinho, CNPJ 44.857.431/0001-44, CNES 2779463, considerando que o município de Pirapozinho assumirá a gestão desses serviços respeitando as referências pactuadas. |
|----------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TIEZZI S/C LTDA (CNES 3159329)  |  |            |                |  |
|--|--|------------|----------------|--|
| AMBULATORIAL   |  |            |                |  |
|  |  |            |                |  |
| SUB GRUPO  | PROCEDIMENTO                           | FÍSICO/ANO | FINANCEIRO/ANO |  |
| 02.02  | Patologia Clínica                      | 46.272     |                |  |
| 02.11  | Métodos Diagnósticos em Especialidades | 48         |                |  |
|  | TOTAL                                  | 46.320     | R\$ 157.596,12 |  |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI . |  |            |                |  |
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE EXCEPCIONAIS - APAE DE PIRAPOZINHO (CNES 2779463)                                   |  |            |                |  |
| AMBULATORIAL   |  |            |                |  |
|  |  |            |                |  |
| SUB GRUPO  | PROCEDIMENTO                           | FÍSICO/ANO | FINANCEIRO/ANO |  |
| 01.01  | Ações Coletivas                        | 180        |                |  |
| 02.11  | Métodos Diagnósticos em Especialidades | 12         |                |  |
| 03.01  | Consulta/Atendim/Acomp.                | 24.312     |                |  |
| 03.02  | Fisioterapia                           | 1.332      |                |  |
|  | TOTAL                                  | 25.836     | R\$ 322.840,92 |  |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI . |  |            |                |  |

## 10.5 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Presidente Prudente.

| DRS | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO |
|-----|-----------|---|---------------|-----------|--|--------|
|     |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |        |
|     |           |   |               |           |  |        |

|                            |                  |                   |                   |  |                   |  |
|----------------------------|------------------|-------------------|-------------------|--|-------------------|--|
| <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> | <b>RANCHARIA</b> | <b>674.186,37</b> | <b>152.322,36</b> |  | <b>826.508,73</b> | Transfere a importância de R\$ 152.322,36 anual do teto financeiro MAC da Gestão Estadual sendo: R\$ 121.203,96 referente ao Laboratório de Análises Clínicas Balan Ltda CNPJ 55.689.160/0001-81, CNES 2032848 e R\$ 31.118,40 referente ao Laboratório de Análises Clínicas Pozzetti S/C Ltda , CNPJ 01.082.386/0001-90, CNES 3153096 , considerando que o município de Ranchoraria assumirá a gestão desses serviços respeitando as referências pactuadas. |
|----------------------------|------------------|-------------------|-------------------|--|-------------------|--|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP** .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

## MEMÓRIA DE CÁLCULO

| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS BALAN LTDA (CNES 2032848)   |  |                   |                       |  |
|--|--|-------------------|-----------------------|--|
| <b>AMBULATORIAL</b>  |  |                   |                       |  |
|  |  |                   |                       |  |
| <b>SUB GRUPO</b>   | <b>PROCEDIMENTO</b>                    | <b>FÍSICO/ANO</b> | <b>FINANCEIRO/ANO</b> |  |
| 02.02  | Patologia Clínica                      | 33.348            |                       |  |
| 02.11  | Métodos Diagnósticos em Especialidades | 72                |                       |  |
|  | TOTAL                                  | 33.420            | R\$ 121.203,96        |  |
|  |  |                   |                       |  |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI . |  |                   |                       |  |
| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS POZZETTI S/C LTDA (CNES 3153096)  |  |                   |                       |  |
| <b>AMBULATORIAL</b>  |  |                   |                       |  |
|  |  |                   |                       |  |
| <b>SUB GRUPO</b>   | <b>PROCEDIMENTO</b>                    | <b>FÍSICO/ANO</b> | <b>FINANCEIRO/ANO</b> |  |
| 02.02  | Patologia Clínica                      | 8520              |                       |  |
|  | TOTAL                                  | 8.520             | R\$ 31.118,40         |  |
|  |  |                   |                       |  |
| O município assumirá a assistência para os municípios, conforme pactuação na Programação Pactuada Integrada- PPI.  |  |                   |                       |  |

### 10.6 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO |
|-----|-----------|---|---------------|-----------|---|--------|
|     |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |   |        |
|     |           |   |               |           |   |        |

|       |       |                      |                |  |                   |  |
|-------|-------|----------------------|----------------|--|-------------------|--|
| BAURU | BAURU | R\$<br>16.337.045,55 | R\$ 367.207,32 |  | R\$ 16.704.252,87 | Recebe a importância de R\$ 367.207,32/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, referente ao teto atual SIA/SUS do Instituto de Tomografia Axial Computadorizada de Bauru Ltda., CNES 3185567, CNPJ 59996470/0001-08, para o município de Bauru que assumirá a gestão desses serviços respeitando a assistência pactuada . |
|-------|-------|----------------------|----------------|--|-------------------|--|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP** .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS   | MUNICIPIO | Estabelecimento  | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|-------|-----------|--|---|--|---|---|
| BAURU | BAURU     | 3185567 ITAB INSTITUTO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORIZADA DE BAURU LTDA | 0207 DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA  | 367.207,32                               | 268,75                                      | 1.366   |
|       |           |  | TOTAL                                       | 367.207,32                               |   | 1.366   |

(\*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013.

(\*\*) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012

### 10.7 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS   | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB    |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO  |
|-------|-----------|---|------------------|-----------|---|---|
|       |           |   | RECEBE           | TRANSFERE |   |   |
| BAURU | BARIRI    | R\$ 457.344,45  | R\$ 2.207.376,84 |           | R\$ 2.664.721,29  | Recebe a importância de R\$ 2.207.376,84/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, referente ao teto atual da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri, CNES 2791676, CNPJ 44690238/0001-61, sendo de Teto Fixo SIA-SIH/SUS, a importância de R\$ 1.744.043,76, INTEGRASUS no valor de R\$ 55.327,32 e IAC no valor de R\$ 408.005,76, considerando a mudança de gestão para o município que assumirá a assistência pactuada neste serviço. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP** .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMORIA DE CÁLCULO

| DRS      | MUNICIPIO | Estabelecimento  | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial                             | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|----------|-----------|--|---|--|---|---|
| VI BAURU | BARIRI    | 2791676<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI | 0201 COLETA DE MATERIAL   | 92,75                                    | 13,25                                       | 7   |
|          |           |  | 0202 DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO   | 57.012,43                                | 3,21  | 17.761  |
|          |           |  | 0204 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA   | 111.129,00                               | 10,20                                       | 10.895  |
|          |           |  | 0205 DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA                                   | 210,65                                   | 30,09                                       | 7   |
|          |           |  | 0211 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES                             | 3.195,42                                 | 4,95  | 646   |
|          |           |  | 0301 CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS                             | 385.230,72                               | 7,29  | 52.844  |
|          |           |  | 0302 FISIOTERAPIA   | 17.322,80                                | 5,08  | 3.410   |
|          |           |  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                       | 8.968,30                                 | 28,93                                       | 310   |
|          |           |  | 0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA | 3.918,10                                 | 17,81                                       | 220   |
|          |           |  | 0404 CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPER, DA FACE, DA CABEÇA E PESCOÇO       | 2.326,77                                 | 14,63                                       | 159   |
|          |           |  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR                                  | 447,30                                   | 29,82                                       | 15  |
|          |           |  | TOTAL   | 589.854,24                               |   | 86.274  |

(\*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013

(\*\*) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012

| DRS      | MUNICIPIO | Estabelecimento  | Procedimentos por Sub Grupos - Hospitalar  | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|----------|-----------|--|--|--|---|---|
| VI BAURU | BARIRI    | 2791676<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                                    | 2.534,19                                 | 56,32                                       | 45  |
|          |           |  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                                  | 669.223,10                               | 395,99                                      | 1.690   |
|          |           |  | 0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA  | 24.178,73                                | 291,31                                      | 83  |
|          |           |  | 0308 TRATAMENTO DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS | 13.041,89                                | 203,78                                      | 64  |
|          |           |  | 0310 PARTO E NASCIMENTO  | 83.679,85                                | 539,87                                      | 155   |
|          |           |  | 0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA            | 2.156,05                                 | 165,85                                      | 13  |
|          |           |  | 0403 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO                              | 5.214,30                                 | 347,62                                      | 15  |

|   |  |  |   |              |        |       |
|---|--|--|---|--------------|--------|-------|
|   |  |  | 0404 CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO | 18.571,14    | 343,91 | 54    |
|   |  |  | 0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL     | 40.959,35    | 650,15 | 63    |
|   |  |  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR                                    | 99.736,92    | 536,22 | 186   |
|   |  |  | 0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO                                   | 9.811,20     | 280,32 | 35    |
|   |  |  | 0411 CIRURGIA OBSTÉTRICA  | 185.082,80   | 670,59 | 276   |
|   |  |  | TOTAL   | 1.154.189,52 |        | 2.679 |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |  |  |   |              |        |       |
| (**) Valor médio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |  |  |   |              |        |       |

## 10.8 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS   | MUNICIPIO  | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB    |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO  |
|-------|------------|---|------------------|-----------|---|---|
|       |            |   | RECEBE           | TRANSFERE |   |   |
| BAURU | CAFELÂNDIA | R\$ 11.014,22   | R\$ 1.093.456,80 |           | R\$ 1.104.471,02  | Recebe a importância de R\$ 1.093.456,80/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, sendo a importância total SIA-SIH/SUS da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Cafelândia, CNPJ 2791684, CNPJ 45923687/0001-75, considerando a mudança de gestão para o município que assumirá a assistência pactuada neste serviço. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS   | MUNICIPIO  | Estabelecimento                  | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|-------|------------|----------------------------------|---|--|---|---|
| BAURU | CAFELÂNDIA | 2791684 SANTA CASA DE CAFELANDIA | 0201 COLETA DE MATERIAL                     | 39,75                                    | 13,25                                       | 3   |
|       |            |                                  | 0202 DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO     | 29.684,00                                | 3,28  | 9.050   |
|       |            |                                  | 0204 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA             | 39.525,00                                | 7,75  | 5.100   |
|       |            |                                  | 0205 DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA       | 4.755,00                                 | 31,70                                       | 150   |

|  |                   |                                  | 0211 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES  | 30.572,66                                | 9,66  | 3.164   |
|--|-------------------|----------------------------------|--|--|---|---|
|  |                   |                                  | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                                    | 289.955,21                               | 7,35  | 39.450  |
|  |                   |                                  | 0302 FISIOTERAPIA  | 15.912,00                                | 5,10  | 3.120   |
|  |                   |                                  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                                  | 19.972,30                                | 68,87                                       | 290   |
|  |                   |                                  | 0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA            | 1.300,48                                 | 14,14                                       | 92  |
|  |                   |                                  | 0404 CIRURGIA DAS VIAS A, REAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO         | 79,15                                    | 9,89  | 8   |
|  |                   |                                  | 0405 CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO   | 86.256,09                                | 346,41                                      | 249   |
|  |                   |                                  | 0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO  | 466,92                                   | 12,97                                       | 36  |
|  |                   |                                  | TOTAL  | 518.518,56                               |   | 60.712  |
| <b>(*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013</b>            |                   |                                  |  |  |   |   |
| <b>(**) Valor médio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012</b> |                   |                                  |  |  |   |   |
| <b>Justificativa da transferência – Memória de Cálculo</b>   |                   |                                  |  |  |   |   |
| DRS  | MUNICIPIO         | Estabelecimento                  | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial  | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
| <b>VI BAURU</b>  | <b>CAFELÂNDIA</b> | 2791684 SANTA CASA DE CAFELANDIA | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                                    | 4.102,32                                 | 50,65                                       | 81  |
|  |                   |                                  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                                  | 319.917,60                               | 394,96                                      | 810   |
|  |                   |                                  | 0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA  | 13.645,21                                | 231,27                                      | 59  |
|  |                   |                                  | 0308 TRATAMENTO DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS | 1.478,69                                 | 211,24                                      | 7   |
|  |                   |                                  | 0310 PARTO E NASCIMENTO  | 31.884,45                                | 490,53                                      | 65  |
|  |                   |                                  | 0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL              | 20.805,12                                | 577,92                                      | 36  |
|  |                   |                                  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR   | 1.608,36                                 | 114,88                                      | 14  |
|  |                   |                                  | 0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO  | 19.601,27                                | 502,60                                      | 39  |
|  |                   |                                  | 0411 CIRURGIA OBSTÉTRICA   | 161.153,53                               | 644,61                                      | 250   |
|  |                   |                                  | 0413 CIRURGIA REPARADORA   | 741,69                                   | 741,69                                      | 1   |
|  |                   |                                  |  |  | TOTAL                                       | 574.938,24  |
| <b>(*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013</b>            |                   |                                  |  |  |   |   |
| <b>(**) Valor médio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012</b> |                   |                                  |  |  |   |   |

## 10.9 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS   | MUNICIPIO     | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB    |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO   |
|-------|---------------|---|------------------|-----------|---|--|
|       |               |   | RECEBE           | TRANSFERE |   |  |
| BAURU | DOIS CÓRREGOS | R\$ 80.168,29   | R\$ 1.441.203,60 |           | R\$ 1.521.371,89  | Recebe a importância de R\$ 1.441.203,60/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, sendo a importância total SIA-SIH/SUS da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Dois Córregos, CNES 2791692, CNPJ 47573589/0001-80, considerando a mudança de gestão para o município que assumirá a assistência pactuada neste serviço. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS   | MUNICIPIO     | Estabelecimento  | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial       | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|---|---------------|--|---|--|---|---|
| VI Bauru  | DOIS CÓRREGOS | 2791692 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DOIS CORREGOS | 0202 DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO           | 69.184,84                                | 2,83  | 24.447  |
|   |               |  | 0204 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA                   | 25.649,24                                | 7,44  | 3.447   |
|   |               |  | 0211 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES       | 78,40                                    | 2,80  | 28  |
|   |               |  | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS   | 452.418,55                               | 8,05  | 56.201  |
|   |               |  | 0302 FISIOTERAPIA                                 | 9.095,00                                 | 5,35  | 1.700   |
|   |               |  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) | 3.366,23                                 | 25,31                                       | 133   |
|   |               |  | 0405 CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO                | 11.075,00                                | 443,00                                      | 25  |
|   |               |  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR            | 142,06                                   | 35,52                                       | 4   |
|   |               |  | TOTAL   | 571.009,32                               |   | 85.985  |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |               |  |   |  |   |   |
| (**) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |               |  |   |  |   |   |
| <b>Justificativa da transferência – Memória de Cálculo</b>  |               |  |   |  |   |   |

| DRS   | MUNICIPIO        | Estabelecimento   | Procedimentos por Sub Grupos - Hospitalar  | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|---|------------------|---|--|--|---|---|
| VI<br>BAURU   | DOIS<br>CÓRREGOS | 2791692<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DOIS CORREGOS | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                                    | 6.063,72                                 | 54,14                                       | 112   |
|   |                  |   | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                                  | 640.348,50                               | 388,09                                      | 1.650   |
|   |                  |   | 0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA  | 21.082,17                                | 226,69                                      | 93  |
|   |                  |   | 0308 TRATAMENTO DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS | 2.630,24                                 | 263,02                                      | 10  |
|   |                  |   | 0310 PARTO E NASCIMENTO  | 106.486,55                               | 546,08                                      | 195   |
|   |                  |   | 0406 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO   | 181,71                                   | 181,71                                      | 1   |
|   |                  |   | 0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL              | 19.900,26                                | 537,84                                      | 37  |
|   |                  |   | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR   | 34.124,29                                | 947,90                                      | 36  |
|   |                  |   | 0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO  | 464,39                                   | 232,20                                      | 2   |
|   |                  |   | 0411 CIRURGIA OBSTÉTRICA   | 38.912,45                                | 589,58                                      | 66  |
|   |                  |   | TOTAL  | 870.194,28                               |   | 2.202   |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |                  |   |  |  |   |   |
| (**) Valor médio do procedimento de acordo com a média de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |                  |   |  |  |   |   |

## 10.10 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS   | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB  |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO   |
|-------|-----------|---|----------------|-----------|---|--|
|       |           |   | RECEBE         | TRANSFERE |   |  |
| BAURU | PIRAJUÍ   | R\$ 318.858,26  | R\$ 528.476,88 |           | R\$ 847.335,14  | Recebe a importância de R\$ 528.476,88/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, referente ao teto atual SIA-SIH/SUS da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirajuí, CNES 2080370, CNPJ 54731377/0001-40, considerando a mudança de gestão para o município que assumirá a assistência pactuada neste serviço. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS   | MUNICIPIO | Estabelecimento | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|-------|-----------|-----------------|---|--|---|---|
| BAURU | PIRAJUÍ   | IRMANDADE DA    | 0204 Diagnóstico por radiologia             | 53.664,00                                | 7,52  | 7.136   |

|   |           | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRAJUÍ                      | 0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos                           | 7.508,00                                 | 10,01                                       | 750   |
|---|-----------|--|---|--|---|---|
|   |           |  | 0302 Fisioterapia   | 7.695,48                                 | 5,21  | 1.477   |
|   |           |  | 0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)                         | 10.525,00                                | 41,60                                       | 253   |
|   |           |  | 0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa   | 1.231,44                                 | 12,31                                       | 100   |
|   |           |  | 0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço | 73,19                                    | 5,63  | 13  |
|   |           |  | 0405 Cirurgia do aparelho da visão  | 25.249,69                                | 120,81                                      | 209   |
|   |           |  | TOTAL   | 105.946,80                               |   | 9.938   |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |           |  |   |  |   |   |
| (**) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |           |  |   |  |   |   |
| DRS   | MUNICIPIO | Estabelecimento  | Procedimentos por Sub Grupos - Hospitalar                                 | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
| VI BAURU  | PIRAJUÍ   | 2080370 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRAJUÍ | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                           | 4.300,65                                 | 45,27                                       | 95  |
|   |           |  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                         | 233.747,97                               | 359,61                                      | 650   |
|   |           |  | 0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA   | 17.452,80                                | 218,16                                      | 80  |
|   |           |  | 0310 PARTO E NASCIMENTO   | 61.032,00                                | 508,60                                      | 120   |
|   |           |  | 0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA   | 5.331,00                                 | 156,79                                      | 34  |
|   |           |  | 0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL     | 59.715,88                                | 542,87                                      | 110   |
|   |           |  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR                                    | 9.290,40                                 | 265,44                                      | 35  |
|   |           |  | 0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO                                   | 2.380,50                                 | 238,05                                      | 10  |
|   |           |  | 0412 CIRURGIA TORÁCICA  | 1.113,44                                 | 1113,44                                     | 1   |
|   |           |  | 0415 OUTRAS CIRURGIAS   | 28.165,44                                | 521,58                                      | 54  |
|   |           |  | TOTAL   | 422.530,08                               |   | 1.189   |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |           |  |   |  |   |   |
| (**) Valor médio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |           |  |   |  |   |   |

### 10.11 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO |
|-----|-----------|---|---------------|-----------|---|--------|
|     |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |   |        |
|     |           |   |               |           |   |        |

|       |             |                |                  |  |                  |   |
|-------|-------------|----------------|------------------|--|------------------|---|
| BAURU | TAQUARITUBA | R\$ 366.361,52 | R\$ 1.081.331,28 |  | R\$ 1.447.692,80 | Recebe a importância de R\$ 1.081.331,28/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, referente ao teto atual SIA-SIH/SUS da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, CNES 2079879, CNPJ 45437175/0001-07, considerando a mudança de gestão para o município que assumirá a assistência pactuada neste serviço. |
|-------|-------------|----------------|------------------|--|------------------|---|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS   | MUNICIPIO   | Estabelecimento                           | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial  | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|---|-------------|---|--|--|---|---|
| BAURU   | TAQUARITUBA | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA | 0204 Diagnóstico por radiologia  | 15.672,44                                | 7,03  | 2.230   |
|   |             |   | 0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos                                    | 282.459,24                               | 8,47  | 33.348  |
|   |             |   | 0302 Fisioterapia  | 22.238,54                                | 4,67  | 4.762   |
|   |             |   | 0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)                                  | 1.288,18                                 | 22,21                                       | 58  |
|   |             |   | 0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa            | 8.892,52                                 | 22,01                                       | 404   |
|   |             |   | TOTAL  | 330.550,92                               |   | 40.802  |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |             |   |  |  |   |   |
| (**) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |             |   |  |  |   |   |
| DRS   | MUNICIPIO   | Estabelecimento                           | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial  | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
| BAURU   | TAQUARITUBA | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                                    | 2.796,00                                 | 48,21                                       | 58  |
|   |             |   | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                                  | 365.157,00                               | 351,45                                      | 1.039   |
|   |             |   | 0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA  | 14.117,92                                | 220,59                                      | 64  |
|   |             |   | 0308 TRATAMENTO DE LESÕES, ENVENENAMENTOS E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS | 15.575,46                                | 199,69                                      | 78  |
|   |             |   | 0310 PARTO E NASCIMENTO  | 64.607,00                                | 538,39                                      | 120   |
|   |             |   | 0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA            | 1.896,79                                 | 270,97                                      | 7   |

|   |  |  |   |            |        |       |
|---|--|--|---|------------|--------|-------|
|   |  |  | 0403 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO                 | 7.138,81   | 375,73 | 19    |
|   |  |  | 0406 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO                                | 22.133,52  | 582,46 | 38    |
|   |  |  | 0407 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL | 18.650,51  | 454,89 | 41    |
|   |  |  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR                                | 105.526,56 | 329,77 | 320   |
|   |  |  | 0409 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO                               | 9.296,63   | 258,24 | 36    |
|   |  |  | 0411 CIRURGIA OBSTÉTRICA  | 109.585,16 | 608,81 | 180   |
|   |  |  | 0415 OUTRAS CIRURGIAS   | 14.299,00  | 714,95 | 20    |
|   |  |  | TOTAL   | 750.780,36 |        | 2.020 |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |  |  |   |            |        |       |
| (**) Valor médio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |  |  |   |            |        |       |

## 10.12 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS   | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB    |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO   |
|-------|-----------|---|------------------|-----------|---|--|
|       |           |   | RECEBE           | TRANSFERE |   |  |
| BAURU | DUARTINA  | R\$ 313.187,17  | R\$ 1.419.451,44 |           | R\$ 1.732.638,61  | Recebe a importância de R\$ 1.419.451,44/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, sendo: a importância SIA/SUS de R\$ 150.553,44/ano da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Duartina - APAE de Duartina, CNES 2789833, CNPJ 48372627/0001-08; a importância SIA-SIH/SUS de R\$ 1.268.898,00/ano da Santa Casa de Misericórdia de Duartina, CNES 2790637, CNPJ 47717467/0001-10, considerando a mudança de gestão para o município que assumirá a assistência pactuada nestes serviços. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS   | MUNICIPIO | Estabelecimento          | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial       | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|---|-----------|--------------------------|---|--|---|---|
| BAURU   | DUARTINA  | APAE DE DUARTINA         | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS   | 146.672,67                               | 11,88                                       | 12.346  |
|   |           |                          | 0302 FISIOTERAPIA                                 | 3.880,77                                 | 4,67  | 831   |
|   |           |                          | TOTAL   | 150.553,44                               |   | 13.177  |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competencia Abril/2013            |           |                          |   |  |   |   |
| (**) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |           |                          |   |  |   |   |
| DRS   | MUNICIPIO | Estabelecimento          | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial       | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
| VI BAURU  | DUARTINA  | 2789833 APAE DE DUARTINA | 0202 DIAGNÓSTICOS EM LABORATÓRIO CLÍNICO          | 45.667,20                                | 2,68  | 17.040  |
|   |           |                          | 0204 DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA                  | 29.090,88                                | 8,19  | 3.552   |
|   |           |                          | 0205 DIAGNÓSTICOS POR ULTRA-SONOGRAFIA            | 19.171,62                                | 27,31                                       | 702   |
|   |           |                          | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS   | 433.728,66                               | 7,15  | 60.680  |
|   |           |                          | 0302 FISIOTERAPIA                                 | 37.422,00                                | 4,86  | 7.700   |
|   |           |                          | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) | 3.610,44                                 | 33,43                                       | 108   |
|   |           |                          | 0405 CIRURGIAS DO APARELHO DA VISÃO               | 26.580,00                                | 443,00                                      | 60  |
|   |           |                          | TOTAL   | 595.270,80                               |   | 89.842  |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competencia Abril/2013            |           |                          |   |  |   |   |
| (**) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |           |                          |   |  |   |   |
| DRS   | MUNICIPIO | Estabelecimento          | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial       | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
| VI BAURU  | DUARTINA  | 2789833 APAE DE DUARTINA | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS   | 16.209,90                                | 51,46                                       | 315   |

|   |  |  |  |            |        |       |
|---|--|--|--|------------|--------|-------|
|   |  |  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS<br>(OUTRAS ESPECIALIDADES)                                     | 461.028,01 | 377,58 | 1.221 |
|   |  |  | 0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA  | 11.358,28  | 210,34 | 54    |
|   |  |  | 0308 TRATAMENTO DE LESÕES,<br>ENVENENAMENTOS E OUTROS,<br>DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS | 8.587,28   | 165,14 | 52    |
|   |  |  | 0310 PARTO E NASCIMENTO  | 63.553,20  | 520,93 | 122   |
|   |  |  | 0407 CIRURGIA DO APARELHO<br>DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E<br>PAREDE ABDOMINAL              | 33.635,52  | 622,88 | 54    |
|   |  |  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA<br>OSTEOMUSCULAR  | 107,24     | 107,24 | 1     |
|   |  |  | 0409 CIRURGIA DO APARELHO<br>GENITURINÁRIO   | 7.698,93   | 513,26 | 15    |
|   |  |  | 0411 CIRURGIA OBSTÉTRICA   | 71.448,84  | 600,41 | 119   |
|   |  |  | TOTAL  | 673.627,20 |        | 1.953 |
|   |  |  |  |            |        |       |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |  |  |  |            |        |       |
| (**) Valor médio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |  |  |  |            |        |       |

### 10.13 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS   | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB  |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO   |
|-------|-----------|---|----------------|-----------|---|--|
|       |           |   | RECEBE         | TRANSFERE |   |  |
| BAURU | JAÚ       | R\$ 2.888.299,14  | R\$ 633.373,08 |           | R\$ 3.521.672,22  | Recebe a importância de R\$ 633.373,08/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, sendo a importância total SIA/SUS da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Jaú - APAE de Jaú, CNES 2789841, CNPJ 50756329/0001-55, considerando a mudança de gestão para o município que |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  | assumirá a assistência pactuada neste serviço. |
|--|--|--|--|--|--|--|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS   | MUNICIPIO | Estabelecimento        | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial     | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|---|-----------|------------------------|---|--|---|---|
| VI<br>BAURU   | JAÚ       | 2789841<br>APAE DE JAU | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS | 597.696,25                               | 13,02                                       | 45.920  |
|   |           |                        | 0302 FISIOTERAPIA                               | 35.676,83                                | 5,56  | 6.417   |
|   |           |                        | TOTAL   | 633.373,08                               |   | 52.337  |
| (*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013            |           |                        |   |  |   |   |
| (**) Valor medio do procedimento de acordo com a media de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012 |           |                        |   |  |   |   |

### 10.14 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Bauru.

| DRS   | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar | ALTERAÇÃO CIB  |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar | MOTIVO  |
|-------|-----------|---|----------------|-----------|---|---|
|       |           |   | RECEBE         | TRANSFERE |   |   |
| BAURU | BROTAS    | R\$ 92.567,50   | R\$ 709.049,40 |           | R\$ 801.616,90  | Recebe a importância de R\$ 709.049,40/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual, sendo a importância total SIA-SIH/SUS do Hospital Santa Therezinha de Brotas, CNES 2081784, CNPJ 45775608/0001-26, considerando a mudança de gestão para o município que assumirá a assistência pactuada neste serviço. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DRS      | MUNICIPIO | Estabelecimento                          | Procedimentos por Sub Grupos - Ambulatorial                             | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|----------|-----------|--|---|--|---|---|
| VI BAURU | BROTAS    | 2081784 HOSPITAL SANTA THEREZINHA BROTAS | 0202 DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO                                 | 16.772,83                                | 3,60  | 4.664   |
|          |           |  | 0204 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA   | 37.548,06                                | 7,63  | 4.922   |
|          |           |  | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                         | 263.876,03                               | 8,62  | 30.612  |
|          |           |  | 0302 FISIOTERAPIA   | 22.725,80                                | 4,75  | 4.780   |
|          |           |  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                       | 1.580,80                                 | 41,60                                       | 38  |
|          |           |  | 0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA | 23,16                                    | 23,16                                       | 1   |
|          |           |  | TOTAL   | 342.526,68                               |   | 45.017  |

(\*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013

(\*\*) Valor médio do procedimento de acordo com a média de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012

Justificativa da transferência – Memória de Cálculo

| DRS      | MUNICIPIO | Estabelecimento                          | Procedimentos por Sub Grupos - Hospitalar                                   | Valor financeiro anual a ser transferido | Valor Médio do Procedimento na tabela SUS** | Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes |
|----------|-----------|--|---|--|---|---|
| VI BAURU | BROTAS    | 2081784 HOSPITAL SANTA THEREZINHA BROTAS | 0301 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS                             | 1.189,70                                 | 47,59                                       | 25  |
|          |           |  | 0303 TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)                           | 197.288,96                               | 477,70                                      | 413   |
|          |           |  | 0304 TRATAMENTO EM ONCOLOGIA  | 2.155,91                                 | 239,55                                      | 9   |
|          |           |  | 0305 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA   | 3.806,52                                 | 253,77                                      | 15  |
|          |           |  | 0308 TRATAMENTO DE LESÕES, ENVENEN E OUTROS, DECORRENTES DE CAUSAS EXTERNAS | 3.573,60                                 | 198,53                                      | 18  |
|          |           |  | 0310 PARTO E NASCIMENTO   | 58.985,40                                | 551,27                                      | 107   |
|          |           |  | 0401 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA     | 158,11                                   | 158,11                                      | 1   |
|          |           |  | 0404 CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO   | 934,75                                   | 311,58                                      | 3   |
|          |           |  | 0408 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR                                      | 29.129,33                                | 313,22                                      | 93  |
|          |           |  | 0411 CIRURGIA OBSTÉTRICA  | 65.990,33                                | 622,55                                      | 106   |
|          |           |  | 0413 CIRURGIA REPARADORA  | 1.317,56                                 | 329,39                                      | 4   |
|          |           |  | 0415 OUTRAS CIRURGIAS   | 1.992,55                                 | 398,51                                      | 5   |
|          |           |  | TOTAL   | 366.522,72                               |   | 799   |

(\*) Valor mensal a ser transferido do teto financeiro MAC a partir da competência Abril/2013

(\*\*) Valor médio do procedimento de acordo com a média de produção dos meses de Janeiro a Dezembro/2012

### 10.15 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Marília.

| DRS     | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB  |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|---------|-----------|---|----------------|-----------|--|--|
|         |           |   | RECEBE         | TRANSFERE |  |  |
| MARÍLIA | RINÓPOLIS | R\$ 124.384,50  | R\$ 552.433,56 |           | R\$ 676.818,06   | O município de Rinópolis recebe a importância de R\$552.433,56/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual referente a transferência para a gestão municipal da SOCIEDADE DE MISERICORDIA DE RINOPOLIS - HOSPITAL SÃO PAULO de Rinópolis CNPJ 56350564000109 . Sendo R\$ 343.708,44 referente as internações e R\$ 208.725,12 de procedimentos ambulatoriais. Considerando que a gestão municipal assumirá a assistência pactuada neste serviço. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

#### MEMÓRIA D ECÁLCULO

|           | Valor SIH  | Valor SI A | Total      |
|-----------|------------|------------|------------|
| Valor/mês | 28.642,37  | 17.393,76  | 46.036,13  |
| Valor/ano | 343.708,44 | 208.725,12 | 552.433,56 |

### 10.16 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Marília.

| DRS     | MUNICIPIO            | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB  |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|---------|----------------------|---|----------------|-----------|--|--|
|         |                      |   | RECEBE         | TRANSFERE |  |  |
| MARÍLIA | BERNARDINO DE CAMPOS | R\$ 202.138,48  | R\$ 530.494,68 |           | R\$ 732.633,16   | O município de Bernardino de Campos recebe a importância de R\$530.494,68/ano do teto financeiro MAC da gestão estadual referente a transferência para a gestão municipal do HOSPITAL DA SANTA CASA JESUS MARIA JOSE de Bernardino de Campos CNPJ 44563716000172 . Sendo R\$ 274.966,08 referente as internações e R\$ 255.528,60 de procedimentos ambulatoriais. Considerando que a |

|  |  |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  |  |  | gestão municipal assumirá a assistência pactuada neste serviço. |
|--|--|--|--|--|--|---|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência Março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência Abril de 2013.

#### MEMORIA DE CÁLCULO

|           | Valor SIH  | Valor SIAmb | Total      |
|-----------|------------|-------------|------------|
| Valor/mês | 22.913,84  | 21.294,05   | 44.207,89  |
| Valor/ano | 274.966,08 | 255.528,60  | 530.494,68 |

### 10.17 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS São José do Rio Preto.

| DRS                   | MUNICIPIO      | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|-----------------------|----------------|---|---------------|-----------|--|--|
|                       |                |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | NEVES PAULISTA | 10.877,49   | 391.874,16    |           | 402.751,65   | Recebe a importância de R\$ 391.874,16 anual da gestão estadual referente a assistência ambulatorial e hospitalar realizada pela Santa Casa de Misericórdia de Neves Paulista, CNPJ 451452080001-37 - CNES 2079682. O município de Neves Paulista assumira a gestão e as referências pactuadas conforme memória de cálculo em anexo. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência de março 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP .

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de abril de 2013.

#### MEMORIA DE CÁLCULO

| PROGRAMAÇÃO ATUAL       |      |                         |      |           |        |                   |            |             |
|-------------------------|------|-------------------------|------|-----------|--------|-------------------|------------|-------------|
| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA |      | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |      |           |        |                   |            |             |
| CÓDIGO                  | NOME | CÓDIGO                  | NOME | Prestador | Gestão | INTERNAÇÕES DE MC | Qtd Total. | Valor Total |

|                                 |                |                                |                |  |               |  |                   |                    |
|---------------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|--|---------------|--|-------------------|--------------------|
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | Estadual      | CLINICA MÉDICA                         | 828               | 296.690,28         |
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | Estadual      | PEDIATRIA CLINICA                      | 84                | 27.003,48          |
| <b>TOTAL/ANO</b>                |                |                                |                |  |               |  | <b>912</b>        | <b>323.693,76</b>  |
| <b>MUNICÍPIO DE RESIDENCIA</b>  |                | <b>MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA</b> |                |  |               |  |                   |                    |
| <b>CÓDIGO</b>                   | <b>NOME</b>    | <b>CÓDIGO</b>                  | <b>NOME</b>    | <b>Prestador</b>                         | <b>Gestão</b> | <b>PROCEDIMENTO</b>                    | <b>Qtd Total.</b> | <b>Valor Total</b> |
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | Estadual      | Diagnostico em laboratório cínico      | 14460             | 41.252,16          |
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | Estadual      | Métodos Diagnósticos em especialidades | 252               | 1.297,80           |
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | Estadual      | Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos | 2820              | 21.324,60          |
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | Estadual      | Fisioterapia                           | 840               | 4.305,84           |
| <b>TOTAL/ANO</b>                |                |                                |                |  |               |  | <b>18.372</b>     | <b>68.180,40</b>   |
| <b>ALTERAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO</b> |                |                                |                |  |               |  |                   |                    |
| <b>MUNICÍPIO DE RESIDENCIA</b>  |                | <b>MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA</b> |                |  |               |  |                   |                    |
| <b>CÓDIGO</b>                   | <b>NOME</b>    | <b>CÓDIGO</b>                  | <b>NOME</b>    | <b>Prestador</b>                         | <b>Gestão</b> | <b>INTERNAÇÕES DE MC</b>               | <b>Qtd Total.</b> | <b>Valor Total</b> |
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | MUNICIPAL     | CLINICA MÉDICA                         | 828               | 296.690,28         |
| 353250                          | NEVES PAULISTA | 353250                         | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | MUNICIPAL     | PEDIATRIA CLINICA                      | 84                | 27.003,48          |
| <b>TOTAL/ANO</b>                |                |                                |                |  |               |  | <b>912</b>        | <b>323.693,76</b>  |
| <b>MUNICÍPIO DE RESIDENCIA</b>  |                | <b>MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA</b> |                |  |               |  |                   |                    |
| <b>CÓDIGO</b>                   | <b>NOME</b>    | <b>CÓDIGO</b>                  | <b>NOME</b>    | <b>Prestador</b>                         | <b>Gestão</b> | <b>PROCEDIMENTO</b>                    | <b>Qtd Total.</b> | <b>Valor Total</b> |

|                  |                |        |                |  |           |  |               |                  |
|------------------|----------------|--------|----------------|--|-----------|--|---------------|------------------|
| 353250           | NEVES PAULISTA | 353250 | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | MUNICIPAL | Diagnostico em laboratório clínico     | 14460         | 41.252,16        |
| 353250           | NEVES PAULISTA | 353250 | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | MUNICIPAL | Métodos Diagnósticos em especialidades | 252           | 1.297,80         |
| 353250           | NEVES PAULISTA | 353250 | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | MUNICIPAL | Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos | 2820          | 21.324,60        |
| 353250           | NEVES PAULISTA | 353250 | NEVES PAULISTA | SANTA CASA DE MISERIC. DE NEVES PAULISTA | MUNICIPAL | Fisioterapia                           | 840           | 4.305,84         |
| <b>TOTAL/ANO</b> |                |        |                |  |           |  | <b>18.372</b> | <b>68.180,40</b> |

### 10.18 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS São José do Rio Preto.

| DRS                   | MUNICIPIO        | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|-----------------------|------------------|---|---------------|-----------|--|--|
|                       |                  |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | PALMEIRA D'OESTE | 236.089,63  | 675.636,60    |           | 911.726,23   | Recebe a importância de R\$ 675.636,60 anual da gestão estadual referente a assistência ambulatorial e hospitalar realizada pela Santa Casa de Misericórdia de Palmeira D'Oeste, CNPJ 505707530004-00 - CNES 2079291. O município de Palmeira D'Oeste assumira a gestão e as referências pactuadas conforme memória de cálculo em anexo. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência de março de 2013, conforme [Quadro 7 dos Quadros SISP](#).

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |
|-------------------------|-------------------------|

| CÓDIGO                         | NOME              | CÓDIGO | NOME                           | Prestador                      | Gestão    | INTERNAÇÕES DE MC        | Qtd Total. | Valor Total       |
|--------------------------------|-------------------|--------|--------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------------|------------|-------------------|
| 353520                         | Palmeira D'Oeste  | 353520 | Palmeira D'Oeste               | Santa Casa de Palmeira D'Oeste | Municipal | CLINICA CIRÚRGICA        | 67         | 31.868,90         |
| 350260                         | Aparecida D'Oeste |        |                                |                                |           |                          | 2          | 782,24            |
| 352910                         | Marinópolis       |        |                                |                                |           |                          | 7          | 2.737,84          |
| 354025                         | Pontalinda        |        |                                |                                |           |                          | 2          | 782,24            |
| 354570                         | Santa Albertina   |        |                                |                                |           |                          | 5          | 1.955,60          |
| 354900                         | São Francisco     |        |                                |                                |           |                          | 1          | 391,12            |
| <b>TOTAL/ANO</b>               |                   |        |                                |                                |           |                          | <b>84</b>  | <b>38.517,94</b>  |
| 353520                         | Palmeira D'Oeste  | 353520 | Palmeira D'Oeste               | Santa Casa de Palmeira D'Oeste | Municipal | CLINICA MÉDICA           | 528        | 229.995,29        |
| 350260                         | Aparecida D'Oeste |        |                                |                                |           |                          | 2          | 353,75            |
| 352910                         | Marinópolis       |        |                                |                                |           |                          | 45         | 9.758,54          |
| 354900                         | São Francisco     |        |                                |                                |           |                          | 1          | 319,74            |
| <b>TOTAL/ANO</b>               |                   |        |                                |                                |           |                          | <b>576</b> | <b>240.427,32</b> |
| 353520                         | Palmeira D'Oeste  | 353520 | Palmeira D'Oeste               | Santa Casa de Palmeira D'Oeste | Municipal | CLINICA OBSTETRICA       | 105        | 44.604,00         |
| 352910                         | Marinópolis       |        |                                |                                |           |                          | 3          | 1.274,40          |
| <b>TOTAL/ANO</b>               |                   |        |                                |                                |           |                          | <b>108</b> | <b>45.878,40</b>  |
| 353520                         | Palmeira D'Oeste  | 353520 | Palmeira D'Oeste               | Santa Casa de Palmeira D'Oeste | Municipal | PEDIATRIA CLINICA        | 84         | 29.715,02         |
| <b>TOTAL/ANO</b>               |                   |        |                                |                                |           |                          | <b>84</b>  | <b>29.715,02</b>  |
| <b>TOTAL HOSPITALAR</b>        |                   |        |                                |                                |           |                          |            | <b>354.538,68</b> |
| <b>MUNICÍPIO DE RESIDENCIA</b> |                   |        | <b>MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA</b> |                                |           |                          |            |                   |
| CÓDIGO                         | NOME              | CÓDIGO | NOME                           | Prestador                      | Gestão    | PROCEDIMENTO             | Qtd Total. | Valor Total       |
| 353520                         | Palmeira D'Oeste  | 353520 | Palmeira D'Oeste               | Santa Casa de Palmeira D'Oeste | Municipal | Consultas especializadas | 4824       | 48.240,00         |

|                           |                  |        |                  |  |  |  |       |                   |
|---------------------------|------------------|--------|------------------|--|--|--|-------|-------------------|
| 353520                    | Palmeira D'Oeste | 353520 | Palmeira D'Oeste |  |  | Diagnóstico em Laboratório Clínico     | 14364 | 46.975,06         |
| 353520                    | Palmeira D'Oeste | 353520 | Palmeira D'Oeste |  |  | Diagnóstico por radiologia             | 348   | 2.849,78          |
| CGR Jales                 |                  | 353520 | Palmeira D'Oeste |  |  | Métodos diagnósticos em especialidades | 4872  | 71.183,64         |
| CGR Jales                 |                  | 353520 | Palmeira D'Oeste |  |  | Cirurgia do aparelho da visão          | 1176  | 151.849,44        |
| <b>TOTAL AMBULATORIAL</b> |                  |        |                  |  |  |  |       | <b>321.097,92</b> |
| TOTAL GERAL               |                  |        |                  |  |  |  |       | 675.636,60        |

### 10.19 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS São José do Rio Preto.

| DRS                   | MUNICIPIO       | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO  |
|-----------------------|-----------------|---|---------------|-----------|--|---|
|                       |                 |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |   |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | SANTA FÉ DO SUL | 1.155.071,48  | 2.852.310,84  |           | 4.007.382,32   | Recebe a importância de R\$ 2.852.310,84 anual da gestão estadual referente a assistência ambulatorial e hospitalar realizada pela Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul, CNPJ 50.572.395/0001-75 - CNES 2093332 sendo o valor de R\$ 2.303.626,32 da assistência, R\$ 82.720,56 do Integrasus e R\$ 465.963,96 do IAC. O município de Santa Fé do Sul assumira a gestão dos serviços e as referências pactuadas conforme |

|  |  |  |  |  |  |  |                              |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  | memória de cálculo em anexo. |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência de março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de abril de 2013.

## MEMÓRIA DE CÁLCULO

| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA |        | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |   |           |                                     |            |                     |
|-------------------------|--------|-------------------------|---|-----------|-------------------------------------|------------|---------------------|
| CÓDIGO                  | CÓDIGO | NOME                    | Prestador                                 | Gestão    | INTERNAÇÕES DE MC                   | Qtd Total. | Valor Total         |
| CGR DE SANTA FÉ DO SUL  | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | CLINICA CIRÚRGICA                   | 660        | 349.077,15          |
|                         | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | CLINICA MÉDICA                      | 1476       | 757.012,11          |
|                         | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | CLINICA OBSTETRICA                  | 528        | 291.136,00          |
|                         | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | PEDIATRIA CLINICA                   | 168        | 94.077,26           |
| <b>TOTAL HOSPITALAR</b> |        |                         |   |           |                                     |            | <b>1.491.302,52</b> |
| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA |        | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |   |           |                                     |            |                     |
| CÓDIGO                  | CÓDIGO | NOME                    | Prestador                                 | Gestão    | PROCEDIMENTO                        | Qtd Total. | Valor Total         |
| CGR DE SANTA FÉ DO SUL  | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Consultas especializadas            | 1848       | 18.480,00           |
|                         | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Diagnósticos em patologia clínica   | 111060     | 419.816,04          |
|                         | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Diagnósticos em anatomia patologica | 612        | 14.479,68           |
|                         | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Diagnósticos em radiologia          | 4332       | 37.809,84           |
|                         | 354660 | SANTA FÉ DO SUL         | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Diagnósticos em ultrassonografia    | 948        | 24.756,60           |

|  |        |                 |   |           |                                    |     |                   |
|--|--------|-----------------|---|-----------|------------------------------------|-----|-------------------|
|  | 354660 | SANTA FÉ DO SUL | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Diagnósticos em tomografia         | 804 | 84.888,72         |
|  | 354660 | SANTA FÉ DO SUL | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Diagnósticos em endoscopia         | 540 | 24.504,60         |
|  | 354660 | SANTA FÉ DO SUL | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | At. Ortopédico c/ imobilização     | 36  | 468,00            |
|  | 354660 | SANTA FÉ DO SUL | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Tratamentos clínicos               | 516 | 19.414,92         |
| <b>CGR DE SANTA FÉ DO SUL CGR DE JALES E CGR FERNANDÓPOLIS</b> | 354660 | SANTA FÉ DO SUL | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Litotripsia                        | 960 | 165.120,00        |
| <b>CGR DE SANTA FÉ DO SUL</b>                                  | 354660 | SANTA FÉ DO SUL | SANTA CASA DE MISERIC. DE SANTA FÉ DO SUL | Municipal | Cirurgias do sistema osteomuscular | 60  | 2.585,40          |
| <b>TOTAL AMBULATORIAL</b>                                      |        |                 |   |           |                                    |     | <b>812.323,80</b> |

## 10.20 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS São José do Rio Preto.

| DRS                   | MUNICÍPIO       | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|-----------------------|-----------------|---|---------------|-----------|--|--|
|                       |                 |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | ESTRELA D'OESTE | 78.419,26   | 505.131,36    |           | 583.550,62   | Recebe a importância de R\$ 505.131,36 anual da gestão estadual referente a assistência ambulatorial e hospitalar realizada pela Santa Casa de Misericórdia de Estrela D'Oeste, CNPJ 47.770.102/0001-50 - CNES 2080966. O município de Estrela D'Oeste assumira a gestão do serviço e as referências pactuadas conforme memória de cálculo em anexo. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência de março de 2013, conforme [Quadro 7 dos Quadros SISP](#).

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA     |                          | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |                 |  |  |               |                   |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|--|--|---------------|-------------------|
| CÓDIGO                      | NOME                     | CÓDIGO                  | NOME            | Prestador  | INTERNAÇÕES DE MC                                  | Qtd Total.    | Valor Total       |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Estrela D'Oeste | CLINICA CIRÚRGICA                                  | 149           | 63.506,30         |
| 354920                      | São João das Duas Pontes |                         |                 |  |  | 10            | 4.262,17          |
| 353590                      | Paranapuã                |                         |                 |  |  | 6             | 2.557,30          |
| 355695                      | Vitória Brasil           |                         |                 |  |  | 3             | 1.278,65          |
| <b>TOTAL/ANO</b>            |                          |                         |                 |  |  | <b>168</b>    | <b>71.604,42</b>  |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Estrela D'Oeste | CLINICA MÉDICA                                     | 362           | 116.332,27        |
| 354920                      | São João das Duas Pontes |                         |                 |  |  | 46            | 14.782,55         |
| <b>TOTAL/ANO</b>            |                          |                         |                 |  |  | <b>408</b>    | <b>131.114,82</b> |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Estrela D'Oeste | CLINICA OBSTETRICA                                 | 106           | 45.985,45         |
| 354920                      | São João das Duas Pontes |                         |                 |  |  | 2             | 867,65            |
| <b>TOTAL/ANO</b>            |                          |                         |                 |  |  | <b>108</b>    | <b>46.853,10</b>  |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Estrela D'Oeste | PEDIATRIA CLINICA                                  | 69            | 21.717,92         |
| 354920                      | São João das Duas Pontes |                         |                 |  |  | 3             | 944,26            |
| <b>TOTAL/ANO</b>            |                          |                         |                 |  |  | <b>72</b>     | <b>22.662,18</b>  |
| <b>TOTAL HOSPITALAR</b>     |                          |                         |                 |  |  | <b>756</b>    | <b>272.234,52</b> |
| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA     |                          | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |                 |  |  |               |                   |
| CÓDIGO                      | NOME                     | CÓDIGO                  | NOME            | Prestador  | PROCEDIMENTO                                       | Qtd Total.    | Valor Total       |
| <b>CGR DE FERNANDÓPOLIS</b> |                          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Consultas especializadas                           | 504           | 5.040,00          |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Diagnóstico em Laboratório Clínico                 | 19356         | 70.211,28         |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Diagnóstico por radiologia                         | 7356          | 58.736,52         |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Métodos diagnósticos em especialidades             | 888           | 15.264,12         |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Tratamentos Clínicos                               | 72            | 2.395,68          |
| <b>CGR DE FERNANDÓPOLIS</b> |                          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Cirurgia do aparelho da visão                      | 144           | 76.512,00         |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Cirurgia Do Sistema Osteomuscular                  | 96            | 3.645,24          |
| 351520                      | Estrela D'Oeste          | 351520                  | Estrela D'Oeste | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Estrela D'Oeste | Atendimento Ortopédico Com Imobilização Provisória | 84            | 1.092,00          |
| <b>TOTAL AMBULATORIAL</b>   |                          |                         |                 |  |  | <b>28.500</b> | <b>232.896,84</b> |
| <b>TOTAL GERAL</b>          |                          |                         |                 |  |  |               | <b>505.131,36</b> |

## 10.21 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS São José do Rio Preto.

| DRS                   | MUNICÍPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO  |
|-----------------------|-----------|---|---------------|-----------|--|---|
|                       |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |   |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | IBIRÁ     | 279.965,84  | 327.508,08    |           | 607.473,92   | Recebe a importância de R\$ 327.508,08 anual da gestão estadual referente a assistência ambulatorial e hospitalar realizada pela Santa Casa de Misericórdia de Ibirá, CNPJ 48.321.038/0001-92 - CNES 2082551. O município de Ibirá assumirá a gestão do serviço e as referências pactuadas. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência de março de 2013, conforme Quadro 7 dos Quadros SISP.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de abril de 2013.

### MEMORIA DE CÁLCULO

| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA |       | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |       |  |  |            |             |                   |
|-------------------------|-------|-------------------------|-------|--|--|------------|-------------|-------------------|
| CÓDIGO                  | NOME  | CÓDIGO                  | NOME  | Prestador  | INTERNAÇÕES DE MC  | Qtd Total. | Valor Total |                   |
| 351940                  | Ibirá | 351940                  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | CLINICA CIRÚRGICA  | 84         | 32.834,00   |                   |
| <b>TOTAL/ANO</b>        |       |                         |       |  |  |            |             |                   |
| 351940                  | Ibirá | 351940                  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | CLINICA MÉDICA   | 408        | 136.646,72  |                   |
| <b>TOTAL/ANO</b>        |       |                         |       |  |  |            |             |                   |
| 351940                  | Ibirá | 351940                  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | CLINICA OBSTETRICA   | 108        | 35.562,00   |                   |
| <b>TOTAL/ANO</b>        |       |                         |       |  |  |            |             |                   |
| 351940                  | Ibirá | 351940                  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | PEDIATRIA CLINICA  | 168        | 45.632,00   |                   |
| <b>TOTAL/ANO</b>        |       |                         |       |  |  |            | <b>768</b>  | <b>250.674,72</b> |
| <b>TOTAL HOSPITALAR</b> |       |                         |       |  |  |            | <b>768</b>  | <b>250.674,72</b> |
| MUNICÍPIO DE RESIDENCIA |       | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |       |  |  |            |             |                   |
| CÓDIGO                  | NOME  | CÓDIGO                  | NOME  | Prestador  | PROCEDIMENTO   | Qtd Total. | Valor Total |                   |
| 351940                  | Ibirá | 351940                  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Administração de Medicamentos                                | 1272       | 672,84      |                   |
|                         | Ibirá |                         | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Diagnóstico e Laboratório Clínico                            | 5868       | 22.865,36   |                   |
|                         | Ibirá |                         | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Diagnóstico por radiologia                                   | 1932       | 16.358,52   |                   |
|                         | Ibirá |                         | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Métodos diagnósticos em especialidades                       | 84         | 434,52      |                   |
|                         | Ibirá |                         | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Pequenas Cirurgias e Cirurgias de Pele, Tecido e Mucosa      | 72         | 988,32      |                   |
|                         | Ibirá |                         | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Cirurgias das Vias Aéreas Superiores, da Cabeça e do Pescoço | 12         | 67,56       |                   |

|                           |       |  |       |  |   |               |                  |
|---------------------------|-------|--|-------|--|---|---------------|------------------|
|                           | Ibirá |  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Atendimento de Urgência c/ Observação até 24 Horas em Atenção | 348           | 4.339,56         |
|                           | Ibirá |  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento           | 1620          | 17.303,40        |
|                           | Ibirá |  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória            | 60            | 980,00           |
|                           | Ibirá |  | Ibirá | Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ibirá | Fisioterapia  | 2376          | 12.823,28        |
| <b>TOTAL AMBULATORIAL</b> |       |  |       |  |   | <b>11.268</b> | <b>76.833,36</b> |
| TOTAL GERAL               |       |  |       |  |   |               | 327.508,08       |

## 10.22 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS São José do Rio Preto.

| DRS                   | MUNICÍPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|-----------------------|-----------|---|---------------|-----------|--|--|
|                       |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | ITAJOBÍ   | 244.727,16  | 445.338,72    |           | 690.065,88   | Recebe a importância de R\$ 445.338,72 anual da gestão estadual referente a assistência ambulatorial e hospitalar realizada pelo Hospital São José de Itajobi, CNPJ 496223270001-94 - CNES 2080826. O município de Itajobi assumira a gestão do serviço e as referências pactuadas conforme memória de cálculo em anexo. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência de março de 2013, conforme [Quadro 7 dos Quadros SISP](#).

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA |                  | MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA |      |                              |                    |            |                   |
|-------------------------|------------------|-------------------------|------|------------------------------|--------------------|------------|-------------------|
| CÓDIGO                  | NOME             | CÓDIGO                  | NOME | Prestador                    | INTERNAÇÕES DE MC  | Qtd Total. | Valor Total       |
| 352190                  | Itajobi          |                         |      | Hospital São José de Itajobi | CLINICA CIRÚRGICA  | 160        | 62.064,00         |
| 351560                  | Fernando Prestes |                         |      |                              |                    | 4          | 1.551,60          |
| 352885                  | Marapoama        |                         |      |                              |                    | 4          | 1.551,60          |
| <b>TOTAL/ANO</b>        |                  |                         |      |                              |                    | <b>168</b> | <b>65.167,20</b>  |
| 352190                  | Itajobi          |                         |      | Hospital São José de Itajobi | CLINICA MÉDICA     | 843        | 246.096,24        |
| 352885                  | Marapoama        |                         |      |                              |                    | 57         | 16.639,44         |
| <b>TOTAL/ANO</b>        |                  |                         |      |                              |                    | <b>900</b> | <b>262.735,68</b> |
| 352190                  | Itajobi          |                         |      | Hospital São José de         | CLINICA OBSTETRICA | 84         | 57.737,40         |

|                                |             |                                |             |                              |   |                   |                    |
|--------------------------------|-------------|--------------------------------|-------------|------------------------------|---|-------------------|--------------------|
|                                |             |                                |             | Itajobi                      |   |                   |                    |
| <b>TOTAL/ANO</b>               |             |                                |             |                              |   | <b>84</b>         | <b>57.737,40</b>   |
| 352190                         | Itajobi     |                                |             | Hospital São José de Itajobi | PEDIATRIA CLINICA                       | 81                | 29.199,69          |
| 352885                         | Marapoama   |                                |             | Hospital São José de Itajobi |   | 3                 | 1.081,47           |
| <b>TOTAL/ANO</b>               |             |                                |             |                              |   | <b>84</b>         | <b>30.281,16</b>   |
| <b>TOTAL HOSPITALAR</b>        |             |                                |             |                              |   | <b>1.236</b>      | <b>415.921,44</b>  |
| <b>MUNICÍPIO DE RESIDENCIA</b> |             | <b>MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA</b> |             |                              |   |                   |                    |
| <b>CÓDIGO</b>                  | <b>NOME</b> | <b>CÓDIGO</b>                  | <b>NOME</b> | <b>Prestador</b>             | <b>PROCEDIMENTO</b>                     | <b>Qtd Total.</b> | <b>Valor Total</b> |
| 352190                         | Itajobi     | 352190                         | Itajobi     | Hospital São José de Itajobi | Diagnóstico por radiologia              | 240               | 1.852,92           |
| 352190                         | Itajobi     | 352190                         | Itajobi     | Hospital São José de Itajobi | Diagnóstico por ultrassonografia        | 996               | 24.103,56          |
| 352190                         | Itajobi     | 352190                         | Itajobi     | Hospital São José de Itajobi | Métodos diagnósticos por especialidades | 672               | 3.460,80           |
| <b>TOTAL AMBULATORIAL</b>      |             |                                |             |                              |   | <b>1.908</b>      | <b>29.417,28</b>   |
| <b>TOTAL GERAL</b>             |             |                                |             |                              |   |                   | <b>445.338,72</b>  |

### 10.23 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Taubaté.

| DRS     | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|---------|-----------|---|---------------|-----------|--|--|
|         |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| TAUBATÉ | CUNHA     | 708.846,46  | 1.167.721,80  |           | 1.876.568,26   | Recebe a importância anual de R\$ 1.167.721,80 (um milhão, cento e sessenta e sete mil, setecentos e vinte e um reais e sete centavos) sendo R\$ 1.084.984,08 (um milhão, oitenta e quatro mil, novecentos e oitenta e quatro reais e oito centavos) do teto MAC da gestão estadual referente a assistência prestada pela Associação Beneficente Nossa Senhora da Conceição - Santa Casa de Cunha, CNPJ 47.531.835/0001-31, CNES 2079518 considerando que o município assumirá a gestão do serviço e R\$ 82.737,72 (oitenta e dois mil, setecentos e trinta e sete reais e setenta e dois centavos) do teto MAC da gestão estadual referente à assistência prestada pelo Sanatorinhos S3 Campos do Jordão, CNPJ 60.740.719/0004-33, CNES 2079143 refere-se à transferência de 11.988 procedimentos/ano de Patologia Clínica, conforme memória de cálculo anexa, considerando que o município assumirá essa parcela da prestação do serviço e a assistência |

|  |  |  |  |  |  |           |
|--|--|--|--|--|--|-----------|
|  |  |  |  |  |  | pactuada. |
|--|--|--|--|--|--|-----------|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISPI**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência **abril de 2013**.

### MEMORIA DE CÁLCULO

FPO - Patologia Clínica e Anatomo Patológico

| DESCRIÇÃO                 | FPO    |              |
|---------------------------|--------|--------------|
|                           | Físico | Financeiro   |
| <b>HEMATOLOGIA</b>        |        |              |
| Células LE                | 12     | R\$ 49,32    |
| Contagem de plaquetas     | 24     | R\$ 65,52    |
| Contagem de reticulócitos | 24     | R\$ 65,52    |
| Coombs Indireto           | 12     | R\$ 32,76    |
| Fator RH                  | 60     | R\$ 82,20    |
| Grupo Sanguineo ABO/RHO   | 60     | R\$ 82,20    |
| Hemograma                 | 1.800  | R\$ 7.398,00 |
| Tempo de coagulação TC    | 24     | R\$ 65,52    |
| Tempo de Protrombina      | 24     | R\$ 65,52    |
| Tempo de sangramento TS   | 24     | R\$ 65,52    |
| VHS - Veloc.Hemossed.     | 144    | R\$ 393,12   |
| <b>BIOQUIMICA</b>         |        |              |
| Ácido Úrico               | 12     | R\$ 22,20    |
| AMILASE                   | 60     | R\$ 135,00   |

|                             |     |     |          |
|-----------------------------|-----|-----|----------|
| BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACO | 36  | R\$ | 72,36    |
| CALCIO                      | 48  | R\$ | 88,80    |
| CALCIURIA                   | 12  | R\$ | 22,20    |
| CLEARANCE DE CREATININA     | 24  | R\$ | 84,24    |
| COLESTEROL HDL              | 360 | R\$ | 1.263,60 |
| COLESTEROL LDL              | 360 | R\$ | 1.263,60 |
| COLESTEROL TOTAL            | 360 | R\$ | 666,00   |
| CPK-CREATINO FOSFOQUINASE   | 24  | R\$ | 88,32    |
| CREATININA                  | 360 | R\$ | 666,00   |
| DHL- DESIDROGENASE LATICA   | 24  | R\$ | 88,32    |
| FERRO                       | 12  | R\$ | 42,12    |
| FOSFATASE ALCALINA          | 24  | R\$ | 48,24    |
| FOSFORO                     | 12  | R\$ | 22,20    |
| GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE   | 120 | R\$ | 421,20   |
| GLICOSE (GLICEMIA)          | 120 | R\$ | 222,00   |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA     | 60  | R\$ | 471,60   |
| MAGNESIO                    | 12  | R\$ | 24,12    |
| MUCOPROTEINAS               | 24  | R\$ | 48,24    |
| POTASSIO                    | 120 | R\$ | 222,00   |
| PROTEINAS TOTAIS E FRACOES  | 120 | R\$ | 222,00   |
| PROTEINURIA                 | 60  | R\$ | 122,40   |
| SODIO                       | 300 | R\$ | 555,00   |
| TGO                         | 420 | R\$ | 844,20   |
| TGP                         | 420 | R\$ | 844,20   |
| TRIGLICERIDES SERICOS       | 360 | R\$ | 1.263,60 |
| UREIA                       | 120 | R\$ | 222,00   |
| <b>HORMONIO</b>             |     |     |          |
| ESTRADIOL                   | 12  | R\$ | 121,80   |
| FSH-HORMONIO FOLICULO ESTIM | 12  | R\$ | 94,68    |
| LH - HORMONIO LUTEINIZANTE  | 12  | R\$ | 107,64   |
| PROGESTERONA                | 12  | R\$ | 122,64   |
| PROLACTINA                  | 12  | R\$ | 121,80   |
| T3 -TRIIODOTIRONINA         | 324 | R\$ | 2.822,04 |
| T4 -TIROXINA                | 324 | R\$ | 2.838,24 |
| T4 LIVRE                    | 168 | R\$ | 1.948,80 |
| TESTOSTERONA TOTAL          | 12  | R\$ | 100,92   |
| TSH - HORMONIO TIREOESTIMUL | 960 | R\$ | 8.601,60 |
| <b>IMUNOLOGIA</b>           |     |     |          |
| ANTI HBc IGG HEPATITE "B"   | 228 | R\$ | 4.229,40 |
| ANTI HBc IgM HEPATITE "B"   | 24  | R\$ | 445,20   |
| ANTI HBE                    | 12  | R\$ | 222,60   |
| ANTI HBs HEPATITE "B"       | 24  | R\$ | 445,20   |
| ANTI HCV HEPATITE C         | 240 | R\$ | 4.452,00 |
| ASLO                        | 192 | R\$ | 543,36   |
| HBsAg HEPATITE "B"          | 72  | R\$ | 1.335,60 |
| HIV1+HIV2                   | 120 | R\$ | 1.200,00 |

|  |               |            |                     |
|--|---------------|------------|---------------------|
| LATEX - FATOR REUMATOIDE                 | 192           | R\$        | 543,36              |
| PCR-PROTEINA-C-REATIVA                   | 168           | R\$        | 475,44              |
| PSA LIVRE - ANT.PROST. ESPE              | 24            | R\$        | 394,08              |
| PSA TOTAL - ANT. PROST. ESP              | 300           | R\$        | 4.926,00            |
| RUBEOLA IgG                              | 360           | R\$        | 6.177,60            |
| RUBEOLA IgM                              | 360           | R\$        | 6.177,60            |
| TOXOPLASMOSE - IgG                       | 360           | R\$        | 6.109,20            |
| TOXOPLASMOSE - IgM                       | 360           | R\$        | 6.678,00            |
| VDRL                                     | 240           | R\$        | 679,20              |
| Waller Rose                              | 72            | R\$        | 295,20              |
| <b>URIANÁLISES</b>                       |               |            |                     |
| Urina I                                  | 360           | R\$        | 1.332,00            |
| <b>MICROBIOLOGIA</b>                     |               |            |                     |
| Antibiograma                             | 24            | R\$        | 119,52              |
| Bacterioscopia                           | 12            | R\$        | 33,60               |
| Cultura para Identificação de Bacterias  | 60            | R\$        | 337,20              |
| <b>PROTOPARASITOLÓGICO</b>               |               |            |                     |
| Coprocultura                             | 12            | R\$        | 67,44               |
| Parasitológico fezes                     | 120           | R\$        | 198,00              |
| Sangue Oculto nas fezes                  | 12            | R\$        | 19,80               |
|  |               |            |                     |
|  |               |            |                     |
| <b>TOTAL =====&gt;</b>                   | <b>11.988</b> | <b>R\$</b> | <b>82.737,72</b>    |
| Transferido da Santa Casa de Cunha       |               |            |                     |
| Valor Ambulatorial                       |               | R\$        | 342.818,04          |
| Valor Hospitalar                         |               | R\$        | 742.166,04          |
| Total Transferido da Santa Casa de Cunha |               | R\$        | 1.084.984,08        |
| <b>Total a ser transferido</b>           |               | <b>R\$</b> | <b>1.167.721,80</b> |

## 10.24 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Taubaté.

| DRS     | MUNICIPIO    | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO   |
|---------|--------------|---|---------------|-----------|--|--|
|         |              |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |  |
| TAUBATÉ | SANTA BRANCA | 77.505,14   | 100.336,56    |           | 177.841,70   | Recebe a importância de R\$100.336,56 (cem mil, trezentos e trinta e seis reais e cinquenta e seis centavos) anual do teto MAC da gestão estadual, referente aos procedimentos realizados pelo JED Laboratório de Análises Clínicas, CNPJ 02.669.377/0001-63, CNES 2060876 localizado no município de Santa Branca, conforme memória de cálculo em anexo. O município de Santa Branca assumirá a gestão desse serviço e as referências |

|  |  |  |  |  |  |            |
|--|--|--|--|--|--|------------|
|  |  |  |  |  |  | pactuadas. |
|--|--|--|--|--|--|------------|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISPLI**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| Procedimento |                                      | FPO    |                |               |
|--------------|--------------------------------------|--------|----------------|---------------|
| Código       | Descrição                            | Físico | Valor Unitário | Valor Total   |
| 020201007    | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLAS | 3      | 10,00          | <b>30,00</b>  |
| 020201012    | DOSAGEM DE ACIDO URICO               | 15     | 1,85           | <b>27,75</b>  |
| 020201018    | DOSAGEM DE AMILASE                   | 3      | 2,25           | <b>6,75</b>   |
| 020201020    | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACO | 10     | 2,01           | <b>20,10</b>  |
| 020201021    | DOSAGEM DE CALCIO                    | 4      | 1,85           | <b>7,40</b>   |
| 020201027    | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL            | 75     | 3,51           | <b>263,25</b> |
| 020201028    | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL            | 75     | 3,51           | <b>263,25</b> |
| 020201029    | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL          | 100    | 1,85           | <b>185,00</b> |
| 020201031    | DOSAGEM DE CREATININA                | 30     | 1,85           | <b>55,50</b>  |
| 020201038    | DOSAGEM DE FERRITINA                 | 7      | 15,59          | <b>109,13</b> |
| 020201039    | DOSAGEM DE FERRO SERICO              | 6      | 3,51           | <b>21,06</b>  |
| 020201042    | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA        | 4      | 2,01           | <b>8,04</b>   |
| 020201043    | DOSAGEM DE FOSFORO                   | 5      | 1,85           | <b>9,25</b>   |
| 020201046    | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE | 10     | 3,51           | <b>35,10</b>  |
| 020201047    | DOSAGEM DE GLICOSE                   | 200    | 1,85           | <b>370,00</b> |
| 020201050    | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA   | 50     |                | <b>393,00</b> |

|           |                                      |     |       |               |
|-----------|--------------------------------------|-----|-------|---------------|
|           |                                      |     | 7,86  |               |
| 020201056 | DOSAGEM DE MAGNESIO                  | 5   | 2,01  | <b>10,05</b>  |
| 020201057 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS            | 2   | 2,01  | <b>4,02</b>   |
| 020201060 | DOSAGEM DE POTASSIO                  | 23  | 1,85  | <b>42,55</b>  |
| 020201061 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS          | 2   | 1,40  | <b>2,80</b>   |
| 020201063 | DOSAGEM DE SODIO                     | 23  | 1,85  | <b>42,55</b>  |
| 020201064 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OX | 29  | 2,01  | <b>58,29</b>  |
| 020201065 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PI | 29  | 2,01  | <b>58,29</b>  |
| 020201067 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS            | 100 | 3,51  | <b>351,00</b> |
| 020201069 | DOSAGEM DE UREIA                     | 20  | 1,85  | <b>37,00</b>  |
| 020202002 | CONTAGEM DE PLAQUETAS                | 1   | 2,73  | <b>2,73</b>   |
| 020202007 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO  | 1   | 2,73  | <b>2,73</b>   |
| 020202009 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO | 1   | 2,73  | <b>2,73</b>   |
| 020202014 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA | 1   | 2,73  | <b>2,73</b>   |
| 020202015 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSS | 11  | 2,73  | <b>30,03</b>  |
| 020202038 | HEMOGRAMA COMPLETO                   | 169 | 4,11  | <b>694,59</b> |
| 020202039 | LEUCOGRAMA                           | 1   | 2,73  | <b>2,73</b>   |
| 020202050 | PROVA DO LACO                        | 1   | 2,73  | <b>2,73</b>   |
| 020203007 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE     | 8   | 2,83  | <b>22,64</b>  |
| 020203010 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPEC | 25  | 16,42 | <b>410,50</b> |
| 020203016 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)    | 13  | 9,25  | <b>120,25</b> |
| 020203020 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA        | 8   | 2,83  | <b>22,64</b>  |
| 020203030 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 +  | 15  | 10,00 | <b>150,00</b> |
| 020203046 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATO | 1   | 9,70  | <b>9,70</b>   |

|           |                                      |     |       |               |
|-----------|--------------------------------------|-----|-------|---------------|
| 020203047 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOL | 6   | 2,83  | <b>16,98</b>  |
| 020203059 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO    | 7   | 17,16 | <b>120,12</b> |
| 020203067 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRU | 7   | 18,55 | <b>129,85</b> |
| 020203073 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS C | 1   | 2,83  | <b>2,83</b>   |
| 020203074 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOM | 8   | 11,00 | <b>88,00</b>  |
| 020203076 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOP | 10  | 16,97 | <b>169,70</b> |
| 020203081 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O  | 15  | 17,16 | <b>257,40</b> |
| 020203085 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOM | 15  | 11,61 | <b>174,15</b> |
| 020203087 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOP | 15  | 18,55 | <b>278,25</b> |
| 020203092 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O  | 18  | 17,16 | <b>308,88</b> |
| 020203097 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE D | 22  | 18,55 | <b>408,10</b> |
| 020203101 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER | 2   | 4,10  | <b>8,20</b>   |
| 020203111 | TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS | 13  | 2,83  | <b>36,79</b>  |
| 020203112 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA  | 1   | 10,00 | <b>10,00</b>  |
| 020204005 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES  | 1   | 1,65  | <b>1,65</b>   |
| 020204012 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASIT | 80  | 1,65  | <b>132,00</b> |
| 020204014 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 1   | 1,65  | <b>1,65</b>   |
| 020205001 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEME | 141 | 3,70  | <b>521,70</b> |
| 020205002 | CLEARANCE DE CREATININA              | 1   | 3,51  | <b>3,51</b>   |
| 020205011 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HO | 2   | 2,04  | <b>4,08</b>   |
| 020206016 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                 | 5   | 10,15 | <b>50,75</b>  |
| 020206017 | DOSAGEM DE ESTRIOL                   | 5   | 11,55 | <b>57,75</b>  |
| 020206018 | DOSAGEM DE ESTRONA                   | 5   | 11,12 | <b>55,60</b>  |

|              |                                      |                   |       |                   |
|--------------|--------------------------------------|-------------------|-------|-------------------|
| 020206021    | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA H | 32                | 7,85  | <b>251,20</b>     |
| 020206023    | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMUL | 7                 | 7,89  | <b>55,23</b>      |
| 020206024    | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH | 3                 | 8,97  | <b>26,91</b>      |
| 020206025    | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 31                | 8,96  | <b>277,76</b>     |
| 020206029    | DOSAGEM DE PROGESTERONA              | 1                 | 10,22 | <b>10,22</b>      |
| 020206030    | DOSAGEM DE PROLACTINA                | 3                 | 10,15 | <b>30,45</b>      |
| 020206034    | DOSAGEM DE TESTOSTERONA              | 1                 | 10,43 | <b>10,43</b>      |
| 020206037    | DOSAGEM DE TIROXINA (T4)             | 10                | 8,76  | <b>87,60</b>      |
| 020206038    | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 30                | 11,60 | <b>348,00</b>     |
| 020206039    | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)      | 15                | 8,71  | <b>130,65</b>     |
| 020208001    | ANTIBIOGRAMA                         | 25                | 4,98  | <b>124,50</b>     |
| 020208007    | BACTEROSCOPIA (GRAM)                 | 1                 | 2,80  | <b>2,80</b>       |
| 020208008    | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACA | 40                | 5,62  | <b>224,80</b>     |
| 020212002    | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRU | 15                | 1,37  | <b>20,55</b>      |
| 020212008    | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO | 15                | 1,37  | <b>20,55</b>      |
| 020212009    | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMA | 5                 | 2,73  | <b>13,65</b>      |
| <b>TOTAL</b> |                                      | <b>1.701</b>      |       | <b>8.361,10</b>   |
|              |                                      | <b>Valor /ano</b> |       | <b>100.336,56</b> |

### 10.25 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Taubaté.

| DRS | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO |
|-----|-----------|---|---------------|-----------|--|--------|
|     |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |        |
|     |           |   |               |           |  |        |

|         |                      |           |            |  |            |   |
|---------|----------------------|-----------|------------|--|------------|---|
| TAUBATÉ | SÃO BENTO DO SAPUCAÍ | 77.390,92 | 903.198,12 |  | 980.589,04 | Recebe a importância anual de R\$ 903.198,12 (novecentos e três mil, cento e noventa e oito reais e doze centavos) sendo R\$ 889.543,32 (oitocentos e oitenta e nove mil, quinhentos e quarenta e três reais e trinta e dois centavos) do teto MAC da gestão estadual referente a assistência prestada pela Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, CNPJ 59.086.215/0001-10, CNES 2078546, considerando que o município assumirá a gestão desse serviço e R\$ 13.654,80 (treze mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos) do teto MAC da gestão estadual referente à assistência prestada pelo Sanatorinhos S3 Campos do Jordão, CNPJ 60.740.719/0004-33, CNES 2079143 refere-se à transferência de 384 procedimentos/ano de Patologia Clínica e 1.200 procedimentos/ano de Citopatológico, conforme memória de cálculo anexa, considerando que o município assumirá essa parcela da assistência. |
|---------|----------------------|-----------|------------|--|------------|---|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DESCRIÇÃO                      | FPO          |                      |
|--------------------------------|--------------|----------------------|
|                                | Físico       | Financeiro           |
| <b>IMUNOLOGIA</b>              |              |                      |
| ANTI HBc IGG HEPATITE "B"      | 24           | R\$ 445,20           |
| ANTI HBc IgM HEPATITE "B"      | 12           | R\$ 222,60           |
| ANTI HBs HEPATITE "B"          | 12           | R\$ 222,60           |
| ANTI HCV HEPATITE C            | 36           | R\$ 667,80           |
| HBsAg HEPATITE "B"             | 132          | R\$ 2.448,60         |
| HIV1+HIV2                      | 168          | R\$ 1.680,00         |
|                                |              |                      |
| <b>SUB TOTAL =====&gt;</b>     | <b>384</b>   | <b>R\$ 5.686,80</b>  |
|                                |              |                      |
| <b>CITOPATOLOGIA</b>           |              |                      |
| CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL | 1.200        | R\$ 7.968,00         |
|                                |              |                      |
| <b>TOTAL =====&gt;</b>         | <b>1.584</b> | <b>R\$ 13.654,80</b> |

## 10.26 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Taubaté.

| DRS | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO |
|-----|-----------|---|---------------|-----------|--|--------|
|     |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |        |
|     |           |   |               |           |  |        |

|                |                |              |            |  |              |  |
|----------------|----------------|--------------|------------|--|--------------|--|
| <b>TAUBATÉ</b> | <b>TAUBATÉ</b> | 5.741.721,60 | 510.848,28 |  | 6.252.569,88 | Recebe a importância de R\$510.848,28 (quinhentos e dez mil, oitocentos e quarenta e oito reais e vinte e oito centavos) anual do teto MAC da gestão estadual, referente aos procedimentos realizados pela APAE - Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ 72.286.040/0001-52, CNES 2034611, conforme memória de cálculo em anexo. O município de Taubaté assumirá a gestão desse serviço e as referências pactuadas. |
|----------------|----------------|--------------|------------|--|--------------|--|

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISPII**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| Procedimento |                                      | FPO          |                |                  |
|--------------|--------------------------------------|--------------|----------------|------------------|
| Código       | Descrição                            | Físico       | Valor Unitário | Valor Total/Mês  |
| 030101004    | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL S | 574          | 6,30           | <b>3.616,20</b>  |
| 030101007    | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALI | 50           | 10,00          | <b>500,00</b>    |
| 030107004    | ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE P | 50           | 15,26          | <b>763,00</b>    |
| 030107005    | ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PA | 200          | 15,26          | <b>3.052,00</b>  |
| 030107006    | ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REAB | 101          | 6,49           | <b>655,49</b>    |
| 030107007    | ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACI | 1.400        | 15,26          | <b>21.364,00</b> |
| 030107009    | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I | 500          | 25,24          | <b>12.620,00</b> |
| <b>TOTAL</b> |                                      | <b>2.875</b> |                | <b>42.570,69</b> |
|              |                                      |              | Total Anual    | 510.848,28       |

## 10.27 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Taubaté.

| DRS     | MUNICIPIO        | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO  |
|---------|------------------|---|---------------|-----------|--|---|
|         |                  |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |   |
| TAUBATÉ | CAMPOS DO JORDÃO | 1.043.020,55  | 2.677.263,72  |           | 3.720.284,27   | Recebe a importância anual de R\$ 2.677.263,72 (dois milhões, seiscentos e setenta e sete mil, duzentos e sessenta e três reais e setenta e dois centavos) sendo R\$ 2.182.184,52 (dois milhões, cento e oitenta e dois mil, cento e oitenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) do teto MAC da gestão estadual referente à assistência prestada pela Fundação São Paulo, CNPJ 46.746.319/0001-61, CNES 2079569, considerando que o município assumirá a gestão desse serviço, dos quais R\$ 1.542.653,40 (um milhão, quinhentos e quarenta e dois mil, seiscentos e cinquenta e três reais e quarenta centavos) referentes à assistência ambulatorial e hospitalar, R\$ 477.454,08 (quatrocentos e setenta e sete mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e oito centavos) referentes ao IAC e R\$ 162.077,04 (cento e sessenta e dois mil, setenta e sete reais e quarto centavos) referentes ao Integrasus. A importância de R\$ 495.079,20 (quatrocentos e noventa e cinco mil, setenta e nove reais e vinte centavos) do teto MAC da gestão estadual referente à assistência prestada pelo Sanatorinhos S3 Campos do Jordão, CNPJ 60.740.719/0004-33, CNES 2079143 refere-se à transferência de 87.156 procedimentos/ano de Patologia Clínica e 3.600 procedimentos/ano de Citopatológicos, conforme memória de cálculo anexa considerando que o município assumira essa parcela da prestação do serviço. |
|         |                  |   |               |           |  |   |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISP**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| DESCRIÇÃO                 | FPO    |               |
|---------------------------|--------|---------------|
|                           | Físico | Financeiro    |
| <b>HEMATOLOGIA</b>        |        |               |
| CELULAS LE                | 36     | R\$ 147,96    |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS     | 660    | R\$ 1.801,80  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 24     | R\$ 65,52     |
| COOMBS INDIRETO           | 60     | R\$ 163,80    |
| ERITROGRAMA               | 516    | R\$ 1.408,68  |
| FALCIZAÇÃO DE HEMACIAS    | 12     | R\$ 32,76     |
| FATOR RH                  | 660    | R\$ 904,20    |
| GRUPO SANGUINEO (ABO)     | 660    | R\$ 904,20    |
| HEMATOCRITO               | 60     | R\$ 91,80     |
| HEMOGLOBINA               | 24     | R\$ 36,72     |
| HEMOGRAMA                 | 6.600  | R\$ 27.126,00 |
| LEUCOGRAMA                | 60     | R\$ 163,80    |
| TC - TEMPO DE COAGULACAO  | 396    | R\$ 1.081,08  |
| TP - TEMPO DA PROTROMBINA | 540    | R\$ 1.474,20  |
| TS - TEMPO DE SANGRAMENTO | 396    | R\$ 1.081,08  |

|                             |       |               |
|-----------------------------|-------|---------------|
| VHS - VELOC. DE HEMOSSÉDIME | 660   | R\$ 1.801,80  |
| <b>BIOQUIMICA</b>           |       |               |
| ACIDO URICO                 | 1.476 | R\$ 2.730,60  |
| AMILASE                     | 144   | R\$ 324,00    |
| BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACO | 348   | R\$ 699,48    |
| CALCIO                      | 276   | R\$ 510,60    |
| CALCIURIA                   | 72    | R\$ 133,20    |
| CKMB-CREATINA FOSFOQUINASE- | 36    | R\$ 148,32    |
| CLEARANCE DE CREATININA     | 156   | R\$ 547,56    |
| COLESTEROL HDL              | 3.240 | R\$ 11.372,40 |
| COLESTEROL LDL              | 3.240 | R\$ 11.372,40 |
| COLESTEROL TOTAL            | 4.560 | R\$ 8.436,00  |
| CPK-CREATINO FOSFOQUINASE   | 24    | R\$ 88,32     |
| CREATININA                  | 3.960 | R\$ 7.326,00  |
| DHL- DESIDROGENASE LATICA   | 36    | R\$ 132,48    |
| FERRO                       | 204   | R\$ 716,04    |
| FOSFATASE ALCALINA          | 276   | R\$ 554,76    |
| FOSFORO                     | 96    | R\$ 177,60    |
| GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE   | 360   | R\$ 1.263,60  |
| GLICOSE (GLICEMIA)          | 7.440 | R\$ 13.764,00 |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA     | 1.200 | R\$ 9.432,00  |
| MAGNESIO                    | 24    | R\$ 48,24     |
| MUCOPROTEINAS               | 204   | R\$ 410,04    |
| POTASSIO                    | 564   | R\$ 1.043,40  |
| PROTEINAS TOTAIS E FRACOES  | 144   | R\$ 266,40    |
| PROTEINURIA                 | 36    | R\$ 73,44     |
| SODIO                       | 600   | R\$ 1.110,00  |
| TGO                         | 1.320 | R\$ 2.653,20  |
| TGP                         | 1.320 | R\$ 2.653,20  |
| TRIGLICERIDES SERICOS       | 4.560 | R\$ 16.005,60 |
| UREIA                       | 2.760 | R\$ 5.106,00  |
| VITAMINA B12                | -     | R\$ 0,00      |
| <b>HORMONIO</b>             |       |               |
| BETA HCG (QUALITATIVO)      | 420   | R\$ 3.297,00  |
| ESTRADIOL                   | 204   | R\$ 2.070,60  |
| FSH-HORMONIO FOLICULO ESTIM | 276   | R\$ 2.177,64  |
| LH - HORMONIO LUTEINIZANTE  | 276   | R\$ 2.475,72  |
| PROGESTERONA                | 144   | R\$ 1.471,68  |
| PROLACTINA                  | 216   | R\$ 2.192,40  |
| T3 -TRIIODOTIRONINA         | 1.320 | R\$ 11.497,20 |
| T4 -TIROXINA                | 888   | R\$ 7.778,88  |
| T4 LIVRE                    | 2.220 | R\$ 25.752,00 |
| TESTOSTERONA TOTAL          | 216   | R\$ 2.252,88  |
| TSH - HORMONIO TIREOESTIMUL | 2.796 | R\$ 25.052,16 |
| <b>IMUNOLOGIA</b>           |       |               |
| ANTI HBc IGG HEPATITE "B"   | 804   | R\$ 14.914,20 |

|                             |               |                       |
|-----------------------------|---------------|-----------------------|
| ANTI HBc IgM HEPATITE "B"   | 180           | R\$ 3.339,00          |
| ANTI HBe HEPATITE "B"       | 180           | R\$ 3.339,00          |
| ANTI HBs HEPATITE "B"       | 600           | R\$ 11.130,00         |
| ANTI HCV HEPATITE C         | 1.020         | R\$ 18.921,00         |
| ASLO - ANTIESTREPTOLISINA   | 540           | R\$ 1.528,20          |
| HBsAg HEPATITE "B"          | 1.080         | R\$ 20.034,00         |
| HIV1+HIV2                   | 2.100         | R\$ 21.000,00         |
| LATEX - FATOR REUMATOIDE    | 564           | R\$ 1.596,12          |
| PCR-PROTEINA-C-REATIVA      | 564           | R\$ 1.596,12          |
| PSA LIVRE - ANT.PROST. ESPE | 192           | R\$ 3.152,64          |
| PSA TOTAL - ANT. PROST. ESP | 1.272         | R\$ 20.886,24         |
| RUBEOLA IgG                 | 1.008         | R\$ 17.297,28         |
| RUBEOLA IgM                 | 1.008         | R\$ 17.297,28         |
| TOXOPLASMOSE - IgG          | 1.152         | R\$ 19.549,44         |
| TOXOPLASMOSE - IgM          | 1.140         | R\$ 21.147,00         |
| VDRL - REACAO P/ SIFILIS    | 1.920         | R\$ 5.433,60          |
| WALLER ROSE                 | 204           | R\$ 836,40            |
| <b>UROANALISE</b>           |               |                       |
| URINA TIPO I                | 6.984         | R\$ 25.840,80         |
| <b>MICROBIOLOGIA</b>        |               |                       |
| ANTIBIOGRAMA                | 324           | R\$ 1.613,52          |
| BACTERIOSCOPIA              | 36            | R\$ 100,80            |
| BK-BACILO ALCOOL-ACIDO, PES | 504           | R\$ 2.116,80          |
| CULTURA GERAL (CULTURA DE F | 144           | R\$ 810,72            |
| CULTURA GERAL (CULTURA DE U | 1.680         | R\$ 9.441,60          |
| <b>PARASITOLOGIA</b>        |               |                       |
| PROTOPARASITOLÓGICO DE FEZE | 2.796         | R\$ 4.613,40          |
| SANGUE OCULTO NAS FEZES     | 144           | R\$ 237,60            |
|                             |               |                       |
|                             |               |                       |
| <b>SUB TOTAL =====&gt;</b>  | <b>87.156</b> | <b>R\$ 471.175,20</b> |
|                             |               |                       |
| <b>CITOPATOLOGIA</b>        |               |                       |
| CITOPAT. CERVICO-VAGINAL    | 3.600         | R\$ 23.904,00         |
|                             |               |                       |
|                             |               |                       |
| <b>TOTAL =====&gt;</b>      | <b>90.756</b> | <b>R\$ 495.079,20</b> |

## 10.28 Transferência de teto Financeiro MAC, entre gestores, na região de abrangência do DRS Taubaté.

| DRS     | MUNICIPIO | TETO ANUAL ANTERIOR Assistência Ambulatorial e Hospitalar (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO ANUAL APÓS A TRANSFERÊNCIA Assistência Ambulatorial e Hospitalar (**) | MOTIVO  |
|---------|-----------|---|---------------|-----------|--|---|
|         |           |   | RECEBE        | TRANSFERE |  |   |
| TAUBATÉ | CRUZEIRO  | 8.756.870,84  | 48.252,75     |           | 8.805.123,59   | Recebe a importância anual de R\$ 48.252,75 (quarenta e oito mil, duzentos e cinquenta e dois reais e setenta e cinco centavos) do teto MAC da gestão estadual referente a assistência aos pacientes em tratamento no Centro de Terapia Renal - CNPJ 01.170.609/0001-71 - CNES 2032295, conforme memória de cálculo anexa, considerando que o município assumirá a gestão da assistência em TRS e as referências pactuadas. |

(\*) Valor do teto financeiro MAC para a competência março de 2013, conforme **Quadro 7 dos Quadros SISPPi**.

(\*\*) Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência abril de 2013.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

| Com<br>plexi<br>dade      | Procedimento |                                      | FPO    |                |             |
|---------------------------|--------------|--------------------------------------|--------|----------------|-------------|
|                           | Código       | Descrição                            | Físico | Valor Unitário | Valor Total |
| Média e Alta Complexidade | 020201021    | DOSAGEM DE CALCIO                    | 70     | 1,85           | 129,50      |
|                           | 020201027    | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL            | 10     | 3,51           | 35,10       |
|                           | 020201028    | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL            | 10     | 3,51           | 35,10       |
|                           | 020201029    | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL          | 10     | 1,85           | 18,50       |
|                           | 020201031    | DOSAGEM DE CREATININA                | 35     | 1,85           | 64,75       |
|                           | 020201038    | DOSAGEM DE FERRITINA                 | 35     | 15,59          | 545,65      |
|                           | 020201039    | DOSAGEM DE FERRO SERICO              | 35     | 3,51           | 122,85      |
|                           | 020201042    | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA        | 35     | 2,01           | 70,35       |
|                           | 020201043    | DOSAGEM DE FOSFORO                   | 70     | 1,85           | 129,50      |
|                           | 020201047    | DOSAGEM DE GLICOSE                   | 35     | 1,85           | 64,75       |
|                           | 020201060    | DOSAGEM DE POTASSIO                  | 70     | 1,85           | 129,50      |
|                           | 020201062    | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOE | 36     | 1,85           | 66,60       |
|                           | 020201065    | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PI | 70     | 2,01           | 140,70      |
|                           | 020201066    | DOSAGEM DE TRANSFERRINA              | 25     | 4,12           | 103,00      |
|                           | 020201067    | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS            | 10     | 3,51           | 35,10       |
|                           | 020201069    | DOSAGEM DE UREIA                     | 140    | 1,85           | 259,00      |
|                           | 020202030    | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA               | 50     | 1,53           | 76,50       |
|                           | 020202037    | HEMATOCRITO                          | 50     | 1,53           | 76,50       |

|                 |                                      |             |       |           |
|-----------------|--------------------------------------|-------------|-------|-----------|
| 020202038       | HEMOGRAMA COMPLETO                   | 35          | 4,11  | 143,85    |
| 020203030       | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 +  | 10          | 10,00 | 100,00    |
| 020203063       | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGE | 13          | 18,55 | 241,15    |
| 020203067       | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRU | 16          | 18,55 | 296,80    |
| 020203097       | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE D | 16          | 18,55 | 296,80    |
| 020206027       | DOSAGEM DE PARATORMONIO              | 15          | 43,13 | 646,95    |
| 020207008       | DOSAGEM DE ALUMINIO                  | 7           | 27,50 | 192,50    |
| Sub Total - MAC |                                      | 908         |       | 4.021,00  |
|                 |                                      | Total Anual |       | 48.252,75 |

## 10.29 Transferência de teto financeiro FAEC/TRS entre gestores

| DRS   | MUNICIPIO | TETO MÊS ESTRATÉGICO ANTERIOR | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO MÊS ESTRATÉGICO ATUAL | MOTIVO  |
|-------|-----------|-------------------------------|---------------|-----------|----------------------------|---|
|       |           |                               | RECEBE        | TRANSFERE |                            |   |
| BAURU | AVARÉ     | 0,00                          | 255.167,33    |           | 255.167,33                 | Recebe a importância de R\$ 255.167,33/mês do teto financeiro FAEC da gestão estadual, referente ao teto atual da UNEFRO – Serviços Médicos S/S Ltda., CNES 2059002, CNPJ 01261810/0001-64, para o município de Avaré que assumirá a gestão e a assistência pactuada deste serviço. |

(\*\*) Transferência de teto financeiro FAEC/TRS a partir da competência Abril de 2013.

## 10.30 Transferência de teto financeiro FAEC/TRS entre gestores

| DRS     | MUNICIPIO | TETO MÊS ESTRATÉGICO ANTERIOR | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO MÊS ESTRATÉGICO ATUAL (*) | MOTIVO   |
|---------|-----------|-------------------------------|---------------|-----------|--------------------------------|--|
|         |           |                               | RECEBE        | TRANSFERE |                                |  |
| TAUBATÉ | CRUZEIRO  | 0,00                          | 136.783,84    |           | 136.783,84                     | Recebe a importância mensal de R\$136.783,84 (cento e trinta e seis mil, setecentos e oitenta e três reais e oitenta e quatro centavos) do teto FAEC/TRS da gestão estadual referente ao Centro de Terapia Renal - CTR, CNPJ 01.170.609/0001-71 CNES 2032295. O município assumirá a gestão e a assistência prestada por esse serviço. |

(\*) Transferência de teto financeiro estratégico FAEC-TRS a partir da competência abril de 2013

### 10.31 Transferência de teto financeiro FAEC/TRS entre gestores

| DRS      | MUNICÍPIO | TETO MÊS ESTRATÉGICO ANTERIOR (*) | ALTERAÇÃO CIB |           | TETO MÊS ESTRATÉGICO ATUAL (**) | MOTIVO  |
|----------|-----------|-----------------------------------|---------------|-----------|---------------------------------|---|
|          |           |                                   | RECEBE        | TRANSFERE |                                 |   |
| SOROCABA | SÃO ROQUE | 110.825,00                        | 148.952,96    |           | 259.777,96                      | Transferência de teto financeiro FAEC/TRS - Fundo de Ações Estratégicas e Compensação da Gestão Estadual no valor de R\$141.856,00/mês para o teto financeiro FAEC/TRS do município de São Roque referente a 64 pacientes que terão continuidade da assistência no Centro Médico e Nefrológico Unidade São Roque, CNPJ 08029075000298, no município de São Roque. |

(\*) Valor do teto financeiro FAEC/TRS para a competência Março/2013

(\*\*) Transferência de teto financeiro FAEC/TRS a partir da competência Abril/2013

### 11. Projetos PET SAÚDE/VIGILÂNCIA, Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde, Portaria Interministerial nº. 421, de 03 de março de 2010.

| DRS/CGR/CIES<br>(apreciados e aprovados) | INSTITUIÇÃO DE ENSINO   |
|--|---|
| DRS I – CGR Grande ABC                   | Faculdade de Medicina do ABC – FMABC  |
| DRS IV – CGR Baixada Santista            | UNIVERSIDADE Federal de São Paulo – UNIFESP (Campus da Baixada Santista).   |
| DRS XVI – CGR Sorocaba                   | Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde da Pontifícia Universidade Católica de São Paulo – Campus Sorocaba (PUC Sorocaba). |

### 12. Mudança de Endereço e UBS

12.1 Município de Julio de Mesquita - solicita alteração de endereço referente à proposta nº 44518496000/1110-04.

| Endereço proposto                           | Endereço Atual                                    | Justificativa  |
|---|---|--|
| Matrícula nº 12.324 a rua Etelvina da Costa | Prolongamento da Rua Lindolfo Fernandes Sobreiro, | A alteração do endereço é em função de tratar-se de um |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  | Bairro Nova Julio Mesquita III, matrícula nº 8.524 | loteamento novo, houve a necessidade de efetuar o desdobramento da área, o que gerou duas novas escrituras, então não há mudança de local e sim uma adequação da escritura, sendo no mesmo quarteirão e local, apenas definindo novo endereço e nova matrícula. |
|--|--|---|

### 13. NASF

| MUNICÍPIO            | SAÚDE DA FAMÍLIA | TIPO | QUANTIDADE |
|----------------------|------------------|------|------------|
| PRESIDENTE VENCESLAU | 7                | 1    | 1          |
| TEODORO SAMPAIO      | 8                | 1    | 1          |

### 14. Programa Academia da Saúde - Portaria GM/MS nº 1.401 de 15 de junho de 2011 - Solicitação de 3ª parcela do recurso financeiro.

| DRS   | MUNICÍPIO | Portaria de habilitação        | Nº da proposta     | Ordem de Serviço        |
|-------|-----------|--------------------------------|--------------------|-------------------------|
| BAURU | URU       | Portaria nº 1935 de 09/09/2012 | 44556207000111-001 | Apresentado e de acordo |

### 15. INCENTIVO PACS/PSF - EQUIPES DE SAÚDE BUCAL.

| DRS                   | MUNICÍPIO            | Equipes de Saúde Bucal |        | TOTAL |
|-----------------------|----------------------|------------------------|--------|-------|
|                       |                      | MOD-I                  | MOD-II |       |
| MARÍLIA               | ADAMANTINA           | 7                      |        | 7     |
| PRESIDENTE PRUDENTE   | TEODORO SAMPAIO      | 9                      |        | 9     |
| SÃO JOÃO DA BOA VISTA | SÃO JOAQUIM DA BARRA | 5                      |        | 5     |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | VOTUPORANGA          | 17                     |        | 17    |
|                       |                      | 38                     |        | 38    |

### 16. REQUALIFICA UBS – Portarias de 4 de março de 2013 – Portaria GM/MS nº 339, Portaria GM/MS nº 341, Portaria GM/MS nº 340.

| <b>MUNICÍPIO</b>             | <b>Portaria nº 339, de 4 de março de 2013<br/>AMPLIAÇÃO</b> | <b>Portaria nº 341, de 4 de março de 2013 REFORMA</b> | <b>Portaria nº 340, de 4 de março de 2013<br/>CONSTRUÇÃO</b> |
|------------------------------|---|---|--|
| <b>DIADEMA</b>               | -   | <b>12</b>   | <b>1</b>   |
| <b>MAUÁ</b>                  | <b>17</b>   | <b>1</b>  | -  |
| <b>RIBEIRÃO PIRES</b>        | -   | <b>2</b>  | <b>3</b>   |
| <b>RIO GRANDE DA SERRA</b>   | <b>2</b>  | <b>4</b>  | <b>3</b>   |
| <b>SANTO ANDRÉ</b>           | <b>7</b>  | -   | <b>2</b>   |
| <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b> | -   | <b>1</b>  | -  |
| <b>SÃO CAETANO DO SUL</b>    | <b>3</b>  | -   | -  |

**São Paulo, 22 de março, de 2013.**