



**CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DO PLANEJAMENTO  
FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON**



**7º TERMO ADITIVO AO CONTRATO  
DE GESTÃO Nº 002/2007  
CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE  
SANTA CATARINA, POR  
INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE E A FUNDAÇÃO  
DE APOIO AO HEMOSC/CEPON, COM  
INTERVENIÊNCIA DA SECRETARIA  
DE ESTADO DO PLANEJAMENTO**

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de Santa Catarina, pela sua **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - ÓRGÃO SUPERVISOR**, neste ato representada pela Secretária de Estado da Saúde, Carmen Emília Bonfá Zanotto, e a **FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON - FAHECE - EXECUTORA**, neste ato representada pelo Presidente de sua Diretoria Executiva, Cláudio Barbosa Fontes, com interveniência da **SECRETARIA DE ESTADO DO PLANEJAMENTO - INTERVENIENTE**, neste ato representada pelo Secretário de Estado do Planejamento, Altair Guidi, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007**, com fundamento na Lei Estadual nº 12.929, de 04 de fevereiro de 2004 e alterações posteriores, e no Decreto Estadual nº 4.272, de 28 de abril de 2006, e demais disposições legais aplicáveis, que será regido pelas cláusulas e condições que se seguem:

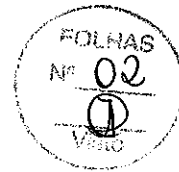
**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O presente Termo Aditivo tem por objeto atualizar o Quadro 1 – Metas 2010 do Anexo I – Projeto de Trabalho e o Anexo II - Cronograma de Desembolso Financeiro, parte integrante deste Contrato de Gestão, em conformidade com a Cláusula Primeira, Subcláusula Segunda, ambos anexo ao presente Termo e aprovado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização designada pela Portaria Conjunta nº 852/SES/SPG/2009.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

Por conseguinte a Cláusula Sétima – Dos Recursos Financeiros, passa ter a seguinte redação:

“Para o cumprimento das metas pactuadas neste instrumento, fica estimado o valor global anual de recursos públicos a serem transferidos no montante de R\$ 29.902.293,48 (vinte e nove milhões, novecentos e dois mil, duzentos e noventa e três reais e quarenta e oito centavos), apurado com base na tabela de procedimentos do Sistema Único de Saúde vigente (Quadro I do Anexo I), devendo os recursos financeiros serem mensalmente repassados pelo **ÓRGÃO SUPERVISOR**, observado o Cronograma de Desembolso Financeiro – Anexo II, acordado entre os partícipes.”



### **CLÁUSULA TERCEIRA**

O presente Termo Aditivo ao Contrato de Gestão vigorará a partir da sua assinatura, com efeitos financeiros a partir da competência janeiro de 2010.

### **CLÁUSULA QUARTA**

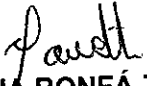
As despesas decorrentes do presente Termo Aditivo serão atendidas por dotação orçamentária constante no exercício de 2010, no Programa 430 - Descentralização da Média e Alta complexidade, Projeto/Atividade 9062, Elemento de Despesa 3.3.50.41.00/3.3.90.39.00, Fonte 0223 e Unidade Orçamentária 48091 - Fundo Estadual de Saúde.

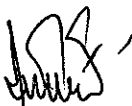
### **CLÁUSULA QUINTA**

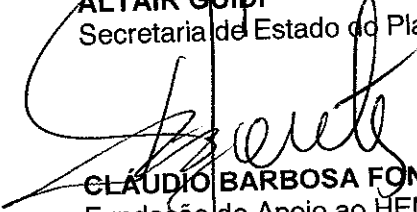
Ficam ratificadas as demais cláusulas do Contrato de Gestão que a este deu causa.

E, por estarem assim, justos e acordados, firmam os partícipes o presente Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 002/2007 em 04 (quatro) vias de igual teor e forma e para os mesmos fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

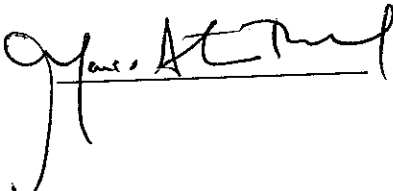
Florianópolis, 18 de dezembro de 2009.

  
**CARMEN EMÍLIA BONFÁ ZANOTTO**  
Secretária de Estado da Saúde

  
**ALTAIR GUIDI**  
Secretaria de Estado do Planejamento

  
**CLÁUDIO BARBOSA FONTES**  
Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON

Testemunhas:



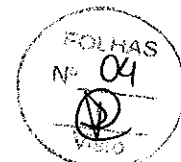
\_\_\_\_\_

**ANEXO I**

**QUADRO 1 - METAS PARA O EXERCÍCIO 2010 - FAHECE - CEPON**

Código Procedimento/Descrição	PROPOSTA		
	QDDE	R\$	CM
	1.600	16.000,00	10,00
CONSULTA EM ONCOLOGIA SEM QUIMIOTERAPIA	42	420,00	10,00
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	127	1.270,00	10,00
CONSULTA EM CIRURGIA DA CABECA E PESCOCO	270	2.700,00	10,00
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL (DIGESTIVA/GASTRO/PROCTO/MASTOLO)	22	220,00	10,00
CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA	18	180,00	10,00
CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	80	800,00	10,00
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	500	5.000,00	10,00
CONSULTA EM HEMATOLOGIA	20	200,00	10,00
CONSULTA EM INFECTOLOGIA	40	400,00	10,00
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	20	200,00	10,00
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	70	700,00	10,00
CONSULTA EM ORTOPEDIA	55	550,00	10,00
CONSULTA EM PSIQUIATRIA	75	750,00	10,00
CONSULTA EM UROLOGIA	10	100,00	10,00
CONSULTA EM PATOLOGIA CLINICA	40	400,00	10,00
CONSULTA EM GINECOLOGIA			
<b>Subtotal Consultas</b>	<b>2.989</b>	<b>29.890,00</b>	<b>10,00</b>
201010526 BIOPSIA DE TECIDO DA CAVIDADE BUCAL	3	53,90	21,56
201010020 BIOPSIA/PUNCAO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE	17	239,70	14,10
401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE	1	12,46	12,46
201010372 BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	3	64,58	25,83
201010666 BIOPSIA DE COLO UTERINO OU ENDOMETRIO	5	91,65	18,33
201010500 BIOPSIA DE VAGINA	1	9,17	18,33
201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	35	1.619,80	46,28
201010585 COLETA POR BIOPSIA/BIOPSIA ASPIRATIVA	17	556,77	33,24
201010194 BIOPSIA DE HIPOFARINGE	1	19,06	19,06
201010399 BIOPSIA DO NARIZ	1	13,75	18,33
409060097 EXERESE DE POLIPO DE UTERO	1	22,62	22,62
401010120 RETIRADA DE LESÃO SHAVING	1	19,79	19,79
201010518 BIOPSIA DE VULVA	1	9,17	18,33
201010666 BIOPSIA DE COLO DE UTERO	3	50,41	18,33
407040196 PARACENTESE ABDOMINAL	2	21,47	12,27
<b>Subtotal Biopsias</b>	<b>89</b>	<b>2.804,28</b>	<b>31,51</b>
203010035 EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	150	1.597,50	10,65
203010043 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	150	2.395,50	15,97
203020030 EX. ANATOMO-PATOL. PEÇA CIRURGICA CONV.(EXCETO COLO UTERINO)	850	20.400,00	24,00
203020022 EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	10	432,10	43,21
203020014 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI	100	6.555,00	65,55
203020049 IMUNOHIST. DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) -	1.000	92.000,00	92,00
203020065 EXAME ANATOMO PATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	50	1.200,00	24,00
203020073 EXAME ANATOMO PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	5	216,05	43,21
203020081 EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA - HISTO	5	120,00	24,00
<b>Subtotal Laboratório Anatomia Patológica</b>	<b>2.320</b>	<b>124.916,15</b>	<b>53,84</b>
204030030 MAMOGRAFIA BILATERAL	100	4.500,00	45,00
<b>Subtotal Mamografia</b>	<b>100</b>	<b>4.500,00</b>	<b>45,00</b>
211040029 COLPOSCOPIA	30	101,40	3,38
209020016 CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	20	360,00	18,00
209040025 LARINGOSCOPIA	8	377,12	47,14
211020036 ELETROCARDIOGRAMA	30	154,50	5,15
209010029 COLONOSCOPIA	102	11.491,32	112,66
209040017 BRONCOSCOPIA	102	3.674,04	36,02
209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	102	4.912,32	48,16
<b>Subtotal Outros Exames</b>	<b>394</b>	<b>21.070,70</b>	<b>53,48</b>
0701020512 PROTESE MAMARIA	80	12.768,00	159,60
<b>Subtotal Prótese Mamária</b>	<b>80</b>	<b>12.768,00</b>	<b>159,60</b>

J  
 g



Código Procedimento/Descrição	PROPOSTA		
	QDDE	R\$	CM
0304010294	6.850	135.630,00	19,80
0304010308	140	4.620,00	33,00
0304010081	140	1.752,80	12,52
0304010200	-	-	-
0304010189	70	3.080,00	44,00
0304010154	35	1.232,00	35,20
0304010073	120	66.792,00	556,60
0304010197	30	1.980,00	66,00
	<b>7.386</b>	<b>215.086,80</b>	<b>29,42</b>
<b>Subtotal Radioterapia</b>			
0304020010	17	9.429,75	571,50
0304020028	1	2.780,00	2.224,00
0304020036	5	772,28	147,10
0304020044	37	20.859,75	571,50
0304020052	11	20.853,00	1.986,00
0304020060	86	12.613,83	147,10
0304020079	88	26.532,00	301,50
0304020087	4	3.984,94	1.062,65
0304020095	13	7.572,38	571,50
0304020109	4	7.784,00	2.224,00
0304020117	1	1.328,31	1.062,65
0304020125	1	427,50	427,50
0304020133	24	13.573,13	571,50
0304020141	46	110.024,13	2.378,90
0304020150	2	857,25	571,50
0304020168	9	5.000,63	571,50
0304020176	10	5.572,13	571,50
0304020184	17	9.858,38	571,50
0304020192	9	5.143,50	571,50
0304020206	35	19.716,75	571,50
0304020214	32	21.137,56	665,75
0304020222	5	4.781,93	1.062,65
0304020230	18	42.751,23	2.408,52
0304020230	11	6.429,38	571,50
0304020249	3	1.571,63	571,50
0304020257	1	1.062,65	1.062,65
0304020265	13	7.286,63	571,50
0304020273	4	8.429,18	2.247,78
0304020281	21	11.715,75	571,50
0304020290	2	857,25	571,50
0304020303	5	3.000,38	571,50
0304020320	66	19.748,25	301,50
0304020338	53	4.186,88	79,75
0304020346	239	35.083,35	147,10
0304020354	1	427,50	427,50
0304020362	1	428,63	571,50
0304020370	15	620,98	42,10
0304030031	14	32.811,75	2.430,50
0304030040	7	284,18	42,10
0304030058	1	427,50	427,50
0304030066	3	242,25	80,75
0304030074	2	11.687,38	6.678,50
0304030082	4	8.872,50	2.535,00
0304030104	1	6.092,00	6.092,00
0304030120	4	1.816,88	427,50
0304030147	1	796,99	1.062,65
0304030163	17	7.374,38	427,50
0304030171	3	4.717,90	1.715,60
0304030180	1	1.715,60	1.715,60
0304030198	1	2.943,00	2.943,00
0304030201	2	1.285,88	571,50
0304030210	16	16.736,74	1.062,65
0304040010	1	2.378,90	2.378,90
0304040029	18	30.957,78	1.744,10
0304040037	3	1.714,50	571,50
0304040045	9	13.391,23	1.447,70
0304040053	1	571,50	571,50
0304040061	3	4.360,25	1.744,10
0304040070	2	5.419,17	2.408,52
0304040088	2	3.605,28	2.403,52
0304040096	9	12.305,45	1.447,70
0304040100	1	1.085,78	1.447,70
0304040118	2	3.568,35	2.378,90
0304040126	1	8.064,50	8.064,50
0304040142	1	1.447,70	1.447,70
0304040150	1	1.447,70	1.447,70
0304040169	1	1.447,70	1.447,70

*S. qual*



	Código Procedimento/Descrição	PROPOSTA		
		META MENSAL 2009		
		QDDE	R\$	CM
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	9	3.098,75	335,00
0304050024	ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTÁDIOS II e III ou DUKES B e C)	19	8.122,50	427,50
0304050032	ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTÁDIOS II e III ou DUKES B e C)	16	6.946,88	427,50
0304050040	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO I CLINICO OU PATOLOGICO) - HORMON	283	22.529,38	79,75
0304050059	CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) (ESTADIO II CLINICO OU PA	-	-	-
0304050067	CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) (ESTADIO III CLINICO OU	34	19.288,13	571,50
0304050067	CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) ESTADIO III CLINICO OU P	1	571,50	571,50
0304050075	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO - SEM LI	10	2.080,65	213,40
0304050083	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO - COM 4	-	-	-
0304050091	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO - COM 1	-	-	-
0304050105	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO - COM 1	-	-	-
0304050113	CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS ESTADIO III CLINICO OU PA	114	9.071,56	79,75
0304050121	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO - SEM LI	257	20.475,81	79,75
0304050130	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO I CLINICO OU PATOLOGICO) RECEPTOR	15	3.254,35	213,40
0304050148	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO - COM 1	27	5.761,80	213,40
0304050148	CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) (ESTADIO II CLINICO OU PAT	1	213,40	213,40
0304050156	CARCINOMA DE NASOFARINGE (ESTÁDIOS III e IV) SEM METASTASE	-	-	-
0304050164	CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO	2	2.616,15	1.744,10
0304050172	CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ESTADIO III B)	2	2.390,96	1.062,65
0304050180	CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (DOEN	1	796,99	1.062,65
0304050199	NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO	-	-	-
0304050202	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTÁDIOS IA e IB/G3,	6	6.375,90	1.062,65
0304050210	OSTEOSSARCOMA	1	1.744,10	1.744,10
0304050229	SARCOMA DE PARTES MOLES - (G2 OU G3 TUMOR > 5 CM DE EXTREMID	1	2.674,25	2.674,25
0304050237	SARCOMA OSSEO	-	-	-
0304050245	CARCINOMA DE MAMA (ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO - SEM LI	-	-	-
0304060011	DOENÇA DE HODGKIN - (ESTADIO I E II)	5	2.244,38	427,50
0304060020	DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIO III e IV) - 1a LINHA	2	641,25	427,50
0304060038	DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO) - 2a LINHA	2	2.533,48	1.447,70
0304060046	DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO) - 3a LINHA	1	1.085,78	1.447,70
0304060054	LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA - 1a LINHA	4	551,63	147,10
0304060062	LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES	3	2.699,19	830,52
0304060070	LEUCEMIAS AGUDAS	25	20.555,37	830,52
0304060089	LEUCEMIAS AGUDAS (1a RECIDIVA)	1	830,52	830,52
0304060097	LEUCEMIAS AGUDAS (2a RECIDIVA)	1	830,52	830,52
0304060100	LEUCEMIAS AGUDAS (3a RECIDIVA)	1	830,52	830,52
0304060119	LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO E	6	8.324,28	1.447,70
0304060127	LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO O	1	2.408,52	2.408,52
0304060135	LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO E	40	26.796,44	665,75
0304060151	NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADAL	1	2.408,52	2.408,52
0304060180	NEOPLASIA OVARIANA DE CELULAS GERMINATIVAS	1	1.062,65	1.062,65
0304060186	NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL (CORIOCARCINOMA DE RISCO	1	2.408,52	2.408,52
0304060194	NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL	1	213,40	213,40
0304060208	TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO - 1a LINHA	3	4.343,10	1.447,70
0304060216	TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO - 2a LINHA	1	1.860,39	2.480,52
0304070017	CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (ATE 18 ANOS)	9	11.111,22	1.234,58
0304070025	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2a LINHA	1	1.381,76	1.381,76
0304070041	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3a LINHA	1	690,88	1.381,76
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITIC	24	21.121,75	871,00
0304080055	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	1	167,50	335,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEOLISE	57	25.733,88	449,50
	<b>Subtotal Quimioterapia</b>	<b>2.019</b>	<b>991.726,46</b>	<b>446,73</b>
0201010542	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA P/ US, TC OU RX	115	9.295,45	80,83
	<b>Subtotal Biópsia Percutânea</b>	<b>115</b>	<b>9.295,45</b>	<b>80,83</b>

*I gund*



Código Procedimento/Descrição	PROPOSTA		
	QDDE	R\$	CM

206010010	TC COLUNA CERVICAL	27	2.342,52	86,76
206010060	TC SELA TURCICA	73	7.113,12	97,44
206020031	TC DO TORAX	90	12.276,90	136,41
206030010	TC DO ABDOMEN SUPERIOR	90	12.476,70	138,63
206010044	TC DA FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES	28	2.429,00	86,75
206030037	TC DE Pelve OU BACIA	90	12.476,70	138,63
206010052	TC DE PESCOÇO	37	3.209,75	86,75
206020023	TC DOS SEGMENTOS APENDICULARES	4	347,00	86,75
206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1	138,63	138,63
206020015	TC DE ARTICULAÇÕES MEMBRO SUPERIOR	4	347,00	86,75
206030029	TC DE ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR	6	520,50	86,75
<b>Subtotal Tomografias</b>		<b>450</b>	<b>53.677,82</b>	<b>119,28</b>

205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO/VESÍCULA)	5	121,00	24,20
205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	70	2.656,50	37,95
205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO ( RINS , BEXIGA )	15	363,00	24,20
205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	5	121,00	24,20
205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4	96,80	24,20
205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	3	72,60	24,20
205020097	ULTRA-SONOGRAFIA DE MAMAS - BILATERAL	20	484,00	24,20
205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA ( VIA ABDOMINAL )	20	484,00	24,20
205020119	ULTRA-SONOGRAFIA PROSTATATA ( VIA TRANSRETAL )	5	121,00	24,20
205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	20	484,00	24,20
205020135	ULTRA-SONOGRAFIA TORAX ( EXTRACARDIACO )	2	48,40	24,20
205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA ( GINECOLOGICA )	20	484,00	24,20
205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	15	363,00	24,20
<b>Subtotal Ultra-Sonografia</b>		<b>204</b>	<b>5.699,30</b>	<b>28,92</b>

204010080	CRANIO : PA + LATERAL	5	37,60	7,52
204010128	OSSOS DA FACE - M.N. + LATERAL + HIRTZ	5	41,90	8,38
204010144	SEIOS DA FACE : F.N. + M.N. + LATERAL	30	219,60	7,32
204020042	COLUNA CERVICAL : AP + LATERAL + T.O OU FLEXAO	10	81,90	8,19
204020093	COLUNA TORACICA	10	91,60	9,16
204020123	REGIÃO SACRO-COCCIGEA	5	39,00	7,80
204020107	COLUNA TORACO-LOMBAR	5	48,65	9,73
204020069	COLUNA LOMBO-SACRA	15	164,40	10,96
204040051	BRACO	5	38,85	7,77
204040060	CLAVICULA	5	37,00	7,40
204030072	COSTELAS - POR HEMITORAX	5	41,85	8,37
204040019	ANTEBRACO	5	32,10	6,42
204040094	MAO ( DUAS INCIDENCIAS)	5	31,50	6,30
204040124	PUNHO : AP + LATERAL + OBLIQUOS	5	34,55	6,91
204040086	DEDOS DA MÃO	5	28,10	5,62
204060060	ARTICULACAO COXO-FEMORAL ( CADA LADO )	5	38,85	7,77
204060079	ARTICULACAO SACRO ILIACA	5	38,85	7,77
204060095	BACIA	5	38,85	7,77
204060117	COXA	5	44,70	8,94
204060168	PERNA	5	44,70	8,94
204060109	CALCANEIO	5	32,50	6,50
204060125	JOELHO : AP + LATERAL	5	33,90	6,78
204060150	PE OU PODODACTILOS	5	33,90	6,78
204030153	TORAX : PA E PERFIL	200	1.900,00	9,50
204050138	ABDOMEN SIMPLES : AP	20	143,40	7,17
<b>Subtotal Radiologia</b>		<b>380</b>	<b>3.318,25</b>	<b>8,73</b>

	AIH's Hospital do CEPON	78	39.699,97	508,97
	AIH's PID	11	5.775,00	525,00
	<b>Total SIH/SUS - Hospital do CEPON</b>	<b>89</b>	<b>44.789,62</b>	<b>803,25</b>

	<b>Integradas</b>	<b>1</b>	<b>7.910,00</b>	<b>7.910,00</b>
--	-------------------	----------	-----------------	-----------------

	<b>TOTAL SIA/SIH/INTEGRASUS</b>	<b>15.785</b>	<b>1.437.662,83</b>	
--	---------------------------------	---------------	---------------------	--

	Exames de patologia clinica	1.976	6.700,00	3,39
	<b>Sub-total Patologia Clínica</b>	<b>1.976</b>	<b>6.700,00</b>	<b>3,39</b>

	DIETA ENTERAL (por dia de dieta)	3.668	36.680,00	10,00
	<b>Sub-total Dieta Nutricional</b>	<b>3.668</b>	<b>36.680,00</b>	<b>10,00</b>

	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 5.0 MG	19	817,00	43,00
	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 2,5 MG	15	345,00	23,00
	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 10 MG	32	2.912,00	91,00

*P. que*



Código Procedimento/Descrição	PROPOSTA META MENSAL 2009		
	QDDE	R\$	CM
PARACETAMOL + CODEÍNA	17.986	6.750,96	0,38
Sub-total Opioides	18.052	10.824,96	0,60
<b>TOTAL GERAL (SIA-SIH/INTEGRASUS/SERVIÇO PRESTADO)</b>	<b>39.480</b>	<b>1.491.857,79</b>	

*f g*

**ANEXO I**

**QUADRO 2 - METAS PARA O EXERCÍCIO DE 2010 - FAHECE - CEPON**

**Extrateto - FAEC**

Código	Procedimento/Descrição	PROPOSTA META MENSAL 2009		PROPOSTA META ANUAL 2009	
		QDDE	R\$	QDDE	R\$
0409060089	EXÉRESE ZONA TRANSFORM. COLO UTERINO ( antigo CAF)	10	377,00	120	4.524,00
	<b>Sub-total Exérese</b>	<b>10</b>	<b>377,00</b>	<b>120</b>	<b>4.524,00</b>
0203010019	EXAME CITOPAT. CERVICO-VAGINAL E MICROFLORA	13	75,01	156	900,12
	<b>Sub-total Citopatológico</b>	<b>13</b>	<b>75,01</b>	<b>156</b>	<b>900,12</b>
0304020311	TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	27	109.809,00	324	1.317.708,00
0304030112	F CR LEUC MIELOIDE CR (CONT SANGUINEO) 1 LINHA	45	183.015,00	540	2.196.180,00
0304030155	F TRANSF LEUC MIEL CR (SEM TRAT ANTERIOR 2L) 1 LINHA	35	213.220,00	420	2.558.640,00
0304030090	F BLASTICA LEUC MIEL CR (SEM TRAT ANT 2 LINHA) 1 LINHA	1	6.678,50	12	80.142,00
0304030228	QT, DE LMC EM FASE CRONICA MARCADOR POSITIVO - 2 LINHA	1	4.067,00	12	48.804,00
	<b>Sub-total Glivec</b>	<b>109</b>	<b>616.789,50</b>	<b>1.308</b>	<b>6.204.474,00</b>
505010089	AIH's TMO CEPON	4	91.875,04	48	1.102.500,48
501030069	COLETA E ACONDIC. DE MEDULA OSSEA (INTERNAÇÃO)	2	9.844,96	24	118.139,52
501030077	MOBILIZAÇÃO , COLETA E ACONDIC. SANGUE PERIFÉRICO	2	4.922,48	24	59.069,76
501030093	PROCESSAMENTO E CRIOPRES. DE MEDULA ÓSSEA (HEMOSC)	4	8.000,00	48	96.000,00
	<b>Sub-total TMO</b>	<b>12</b>	<b>114.642,48</b>	<b>144</b>	<b>1.375.709,76</b>
304010103	IMPL.DE HALO P/ RADIOCIRURG. ESTEREOT. OU GAMA-HNIFE	6	210,00	72	2.520,00
304010219	RADIOCIRURG. P/ ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO	4	20.000,00	48	240.000,00
304010227	RADIOCIRURG. ESTEREOTAXICA FRACIONADA	2	10.000,00	24	120.000,00
	<b>Sub-total Radiocirurgia</b>	<b>12</b>	<b>30.210,00</b>	<b>144</b>	<b>362.520,00</b>
	AIH's CÓRNEAS	3	3.507,57	36	42.090,84
	<b>Sub-total Córneas</b>	<b>3</b>	<b>3.507,57</b>	<b>36</b>	<b>42.090,84</b>
	<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>666.601,56</b>	<b>1.908</b>	<b>7.987.218,72</b>

*J*  
*guel*





**ANEXO II**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2007 - CEPON**

**QUADRO 1.1 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2010 - SIA/SIH/INTEGRASUS**

Data Repasse	Valor R\$
20 a 31/01/2010	1.491.857,79
20 a 28/02/2010	1.491.857,79
20 a 31/03/2010	1.491.857,79
20 a 30/04/2010	1.491.857,79
20 a 31/05/2010	1.491.857,79
20 a 30/06/2010	1.491.857,79
20 a 31/07/2010	1.491.857,79
20 a 31/08/2010	1.491.857,79
20 a 30/09/2010	1.491.857,79
20 a 31/10/2010	1.491.857,79
20 a 30/11/2010	1.491.857,79
20 a 31/12/2010	1.491.857,79
<b>Total</b>	<b>17.902.293,48</b>

**QUADRO 1.2 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2010 - EXTRA TETO**

Data Repasse	Valor R\$
De acordo com as normas administrativas em vigor.	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
	1.000.000,00
<b>Total</b>	<b>12.000.000,00</b>

*[Handwritten signature]*