



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Rodovia Papa João Paulo II. Cidade Administrativa, Edifício Gerais - 13º andar - Bairro Serra Verde / Belo Horizonte - CEP 31630-903

Versão v.11.08.2021.

Processo nº 2270.01.0021217/2019-54

PLANO OPERATIVO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS – FINANCIAMENTO MAC

NOME DO ESTABELECIMENTO			
HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO			
CNPJ		MUNICÍPIO	
19.843.929.0010-00		JUIZ DE FORA	
GESTÃO PAGADORA MUNICIPAL			
QUADRO 1 - MÉDIA COMPLEXIDADE			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL A SER CONTRATADA	
GRUPO 01 - AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE			
0101	AÇÕES COLETIVAS/ INDIVIDUAIS EM SAÚDE		
Sub Total GRUPO 01		0	
GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
0201	COLETA DE MATERIAL		
0202	DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	1.518	
0203	DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA		
0204	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	250	
0205	DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA	360	
0209	DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	90	
0211	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES	240	
0212	DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA		
Sub Total GRUPO 02		2.458	
GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS			
0301	CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS	2.129	
0302	FISIOTERAPIA		
0303	TRATAMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)		
0306	HEMOTERAPIA		
0307	TRATAMENTO ODONTOLÓGICOS		
0309	TERAPIAS ESPECIALIZADAS		
Sub Total GRUPO 03		2.129	
GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS			
0401	PEQUENA CIRURGIA E CIRURGIA DE PELE, CUTANEO E MUCOSA	18	
0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES		
0405	CIRURGIA DO APARELHO DE VISÃO		
0406	CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO		
0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO		
0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR		
0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO		
0410	CIRURGIA DE MAMA		
0411	CIRURGIA OBSTÉTRICA		
0412	CIRURGIA TORÁCICA		
0413	CIRURGIA REPARADORA		
0414	CIRURGIA ORO-FACIAL		
0415	OUTRAS CIRURGIAS		
0417	ANESTESIOLOGIA		
Sub Total GRUPO 04		18	
TOTAL DA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL		4.605	
LOCAL			DATA
DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM O PRESENTE PLANO OPERATIVO E QUE HÁ DISPONIBILIDADE FINANCEIRA NO TETO DO MUNICÍPIO DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO DE REMANEJAMENTO DE RECURSOS, PARTE INTEGRANTE DESTA PROCURAÇÃO.			
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE			
ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE			

PLANO OPERATIVO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS – FINANCIAMENTO MAC

NOME DO ESTABELECIMENTO

HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO			
CNPJ			
19.843.929.0010-00			
GESTÃO PAGADORA MUNICIPAL			
QUADRO 2 - ALTA COMPLEXIDADE			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL A SER CONTRATADA	
GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
020101	COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO/BÍOPSIA		
0202	DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO		
0204	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA		
020501	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO		
0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	100	
0207	DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
0208	DIAGNÓSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO		
0209	DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA		
0210	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		
021102	DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA		
021107	DIAGNÓSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA		
0212	DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA		
Sub Total GRUPO 02		100	
GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS			
030107	ATEND/ACOMP REABILITAÇÃO FÍSICA MENTAL VISUAL MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	1.186	
030111	ATEND/ACOMP QUEIMADOS		
030112	ATEND/ACOMP DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS ENDÓCRINAS/METABÓLICAS E NUTRIC		
030113	ACOMPANHAMENTO EM OUTRAS ESPECIALIDADES		
030312	TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR EM VIVO		
0304	TRATAMENTO EM ONCOLOGIA		
0306	HEMOTERAPIA		
0307	TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS		
030903	TERAPIAS DO APARELHO GENITURINÁRIO		
Sub Total GRUPO 03		1.186	
GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS			
0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO		
0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO		
041301	TRATAMENTO DE QUEIMADOS		
0414	CIRURGIA OROFACIAL		
Sub Total GRUPO 04		0	
GRUPO 07 - ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - SUBGRUPO 01 - NÃO RELACIONADOS A			
070101	OPM AUXILIARES DA LOCOMOÇÃO	21	
070102	OPM ORTOPÉDICAS		
070103	OPM AUDITIVAS		
070104	OPM OFTALMOLÓGICAS		
070106	OPM EM UROLOGIA		
070107	OPM EM ODONTOLOGIA		
070108	OPM DE ANOMALIAS BUCO-MAXILO-FACIAL		
070109	SUBSTITUIÇÃO / TROCA EM ÓRTESE E PRÓTESE		
070110	OPM EM QUEIMADOS		
Sub Total GRUPO 07		21	
TOTAL DA ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL		1.307	
LOCAL			
DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM O PRESENTE PLANO OPERATIVO E QUE HÁ DISPONIBILIDADE FINANCEIRA NO TETO DO MUNICÍPIO DE ACORDO COM SOLICITAÇÃO DE REMANEJAMENTO DE RECURSOS, PARTE INTEGRANTE DESTA PROC			
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE			
ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE			

PLANO OPERATIVO DE SERVIÇOS HOSPITALARES – FINANCIAMENTO MAC

NOME DO ESTABELECIMENTO	HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO	CNES	21
CNPJ	19.843.929.0010-00	MUNICÍPIO	JUIZ DE F
GESTÃO PAGADORA	MUNICIPAL		

QUADRO 3 - MÉDIA COMPLEXIDADE				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO LEITO	Nº LEITOS	INTERNAÇÕES MENSAIS PREVISTAS	VALOR MENSAL TOTAL R\$
01	CIRÚRGICO	18	110,00	121.110,00

02	CLÍNICO	63	80,00	168.000,00
04	OBSTÉTRICO	22	90,00	63.000,00
05	PEDIÁTRICO	27	40,00	284.990,00
06	OUTRAS ESPECIALIDADES			
0634	CRÔNICOS			
0647	PSIQUIATRIA	9	12,00	12.420,00
0648	REABILITAÇÃO			
0649	TISIOLOGIA	16	25,00	28.275,00
TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR		155	357	677.795,00
LOCAL				DATA
DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM O PRESENTE PLANO OPERATIVO E QUE HÁ DISPONIBILIDADE FINANCEIRA NO TETO DO MUNICÍPIO DE ACORDO COM A PPI ASSISTENCIAL, E/OU CONFORME PACTUAÇÃO CONSTANTE NA PLANILHA DE SOLICITAÇÃO DE REMANEJAMENTO DE RECURSOS, PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO.				
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				
ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE				

PLANO OPERATIVO DE SERVIÇOS HOSPITALARES – FINANCIAMENTO MAC

NOME DO ESTABELECIMENTO	HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO	CNES	
CNPJ	19.843.929.0010-00	MUNICÍPIO	
GESTÃO PAGADORA			MUNICIPAL

QUADRO 4 - ALTA COMPLEXIDADE				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO LEITO	Nº LEITOS	INTERNAÇÕES MENSAIS PREVISTAS	VALOR MENSAL TOTAL R\$
01 - CIRÚRGICO				
0102 - CARDIOVASCULAR				
010201	CIRURGIA CARDIOVASCULAR			
010202	CIRURGIA VASCULAR			
010203	CARDIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA			
010204	CIRURGIA ENDOVASCULAR			
010205	ELETROFISIOLOGIA			
0303	TRATAMENTO CLÍNICO			
0105 - GASTROENTEROLOGIA				
0109 - NEUROCIRURGIA				
0111 - OFTALMOLOGIA				
0112 - ONCOLOGIA				
0113 - ORTOPEDIA				
0114 - OTORRINOLARINGOLOGIA				
0115 - PLÁSTICA				
0116 - TORÁCICA				
0404 - CIRURGIAS VIAS AÉREAS				
0408 - CIRURGIAS REPARADORA				
0415 - OUTRAS CIRURGIAS				
02 - CLÍNICO				
0231	AIDS	7	12	23.259,12
0242	NEUROLOGIA			
0244	ONCOLOGIA			
03 - COMPLEMENTAR				
0374	UTI ADULTO - TIPO I			
0375	UTI ADULTO - TIPO II	9	216	
0376	UTI ADULTO - TIPO III			
0378	UTI PEDIÁTRICA - TIPO II	8	192	
0379	UTI PEDIÁTRICA - TIPO III			
0381	UTI NEONATAL - TIPO II	22	288	
0382	UTI NEONATAL - TIPO III			
TOTAL ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR			708	23.259,12
LOCAL				DATA
DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM O PRESENTE PLANO OPERATIVO E QUE HÁ DISPONIBILIDADE FINANCEIRA NO TETO DO MUNICÍPIO DE ACORDO COM A PPI ASSISTENCIAL, E/OU CONFORME PACTUAÇÃO CONSTANTE NA PLANILHA DE SOLICITAÇÃO DE REMANEJAMENTO DE RECURSOS, PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO.				
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				
ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE				

PLANO OPERATIVO DE SERVIÇOS DO FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO – FAEC

NOME DO ESTABELECIMENTO	HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO	CNES	
CNPJ	19.843.929.0010-00	MUNICÍPIO	
GESTÃO PAGADORA			MU

QUADRO 5 - FAEC

CÓDIGO	DESCRIÇÃO SERVIÇO	MODAL. AMB/HOSP
0503...	0503 AÇÕES RELACIONADAS À DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	AMB
0504...	0504 PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE	AMB
0506...	0506 ACOMPANHAMENTO E INTERCORRÊNCIAS NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIOS	AMB
07.02.12.006-5	LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO P/ TRANSPLANTE DE Córnea	AMB
07.01.01.021-5	CADEIRA DE RODAS (ACIMA DE 90 KG)	AMB
07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADAS ADULTO E INFANTIL	AMB
07.01.01.023-1	CADEIRA DE RODAS P/ BANHO EM CONCHA INFANTIL	AMB
07.01.01.024-0	CADEIRA DE RODAS P/ BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	AMB
07.01.01.025-8	CADEIRA DE RODAS P/ BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	AMB
07.01.01.026-6	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	AMB
07.01.01.027-4	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	AMB
07.01.01.028-2	ADAPTAÇÃO DE APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	AMB
07.01.01.029-0	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM TRÊS OU QUATRO PONTOS	AMB
07.01.01.030-4	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL P/ CADEIRAS DE RODA	AMB
07.01.01.031-2	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	AMB
07.01.01.032-0	ADAPTAÇÃO DE APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODA	AMB
07.01.01.033-9	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	AMB
07.01.01.020-7	CADEIRAS DE RODAS MONOBLOCO	AMB
04.07.03.025-5	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	HOSP.

TOTAL DOS SERVIÇOS FAEC

LOCAL	
-------	--

DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM O PRESENTE PLANO OPERATIVO E QUE OS RECURSOS FINANCEIROS ESTÃO ASSEGURADOS POR MEIO DO FINANCIAMENTO DO

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIN

ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL E



Documento assinado eletronicamente por **ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL, Usuário Externo**, em 27/08/2021, às 11:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Renata Ferreira Leles Dias, Presidente(a)**, em 27/08/2021, às 19:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Daniel Ortiz Miotto, Diretor(a)**, em 30/08/2021, às 12:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Maria Margarida Martins Salomão, Usuário Externo**, em 30/08/2021, às 16:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Juliana Ávila Teixeira, Subsecretário(a)**, em 30/08/2021, às 17:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **34291970** e o código CRC **9AAF5796**.