



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SESA/SSEC/GECORC

REGISTRO DO 5º APOSTILAMENTO

Anexamos a retificação dos DOCUMENTOS DESCRITIVOS- DODE, referente ao **24º, 25º e 26º** Termos Aditivos, no que consta no ANEXO A (ATIVIDADES E SERVIÇOS PACTUADOS), CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MODALIDADE MULTIRÃO.

Continuam em vigor as demais cláusulas dos **Termos Aditivo** ao CONVÊNIO Nº 007/2022 Originário.

Em, 08/11/2024

SILVIO MEIRELES GUIMARÃES

Analista do Executivo - NECORC

LUCIANA MENDES DE MELO

Chefe de Núcleo Especial de Contratualização da Rede Complementar – NECORC

ANA PAULA DE JESUS

Gerente de Contratualização de Rede Complementar – GECORC



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ONDE SE LÊ:
(24º TA HEVV)

CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MODALIDADE MUTIRÃO											
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL SETEMBRO				VALOR MENSAL OUTUBRO					
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total	Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	250	250	0	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00	1.050	1.050	0	R\$ 20,00	R\$ 21.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	520	350	170	R\$ 20,00	R\$ 10.400,00	180	0	180	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00
TOTAL		770	600	170		R\$ 15.400,00	1.230	1.050	180		R\$ 24.600,00
OBS: NOTA: Conforme Manifestação da GRAE, à peça #1333, em que se manifesta a favor da oferta do serviço em formato de mutirão e que o mesmo <u>não deverá</u> ser monitorado ou penalizado pelos indicadores 5.4 e 5.5 da portaria 42-R de 14/06/2023, dentro do prazo de vigência deste Termo Aditivo (Setembro/2024 e Outubro/2024).											

LEIA-SE:
(24º TA HEVV)

CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MODALIDADE MUTIRÃO											
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL SETEMBRO				VALOR MENSAL OUTUBRO					
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total	Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

24	Consulta em oftalmologia adulto	250	250	0	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00	1.050	1.050	0	R\$ 20,00	R\$ 21.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	520	520	0	R\$ 20,00	R\$ 10.400,00	180	0	180	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00
TOTAL		770	770	0		R\$ 15.400,00	1.230	1.050	180		R\$ 24.600,00

OBS: NOTA: Conforme Manifestação da GRAE, à peça #1333, em que se manifesta a favor da oferta do serviço em formato de mutirão e que o mesmo não deverá ser monitorado ou penalizado pelos indicadores 5.4 e 5.5 da portaria 42-R de 14/06/2023, dentro do prazo de vigência deste Termo Aditivo (Setembro/2024 e Outubro/2024).

ONDE SE LÊ:

CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MODALIDADE MUTIRÃO – 25º TERMO ADITIVO

Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL SETEMBRO					VALOR MENSAL OUTUBRO				
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade de 1º Vez	Quantidade de autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total	Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade de autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	250	250	0	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00	2.550	2550	0	R\$ 20,00	R\$ 51.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	520	350	170	R\$ 20,00	R\$ 10.400,00	180	0	180	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

TOTAL	770	600	170		R\$ 15.400,00	2.730	2.550	180		R\$ 54.600,00
OBS: NOTA: Conforme Manifestação da GRAE, à peça #1370, em que se manifesta a favor da oferta do serviço em formato de mutirão e que o mesmo não deverá ser monitorado ou penalizado pelos indicadores 5.4 e 5.5 da portaria 42-R de 14/06/2023, dentro do prazo de vigência deste Termo Aditivo (Setembro/2024 e Outubro/2024).										

LEIA-SE:

CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MODALIDADE MUTIRÃO – 25º TERMO ADITIVO											
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL SETEMBRO					VALOR MENSAL OUTUBRO				
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade de 1º Vez	Quantidade de autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total	Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade de autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	250	250	0	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00	2.550	2550	0	R\$ 20,00	R\$ 51.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	520	520	0	R\$ 20,00	R\$ 10.400,00	180	0	180	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00
TOTAL		770	770	0		R\$ 15.400,00	2.730	2.550	180		R\$ 54.600,00
OBS: NOTA: Conforme Manifestação da GRAE, à peça #1370, em que se manifesta a favor da oferta do serviço em formato de mutirão e que o mesmo não deverá ser monitorado ou penalizado pelos indicadores 5.4 e 5.5 da portaria 42-R de 14/06/2023, dentro do prazo de vigência deste Termo Aditivo (Setembro/2024 e Outubro/2024).											



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ONDE SE LÊ:

CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MODALIDADE MUTIRÃO

Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL - 26º TERMO ADITIVO - OUTUBRO/2024				
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	1.050	1.050	0	R\$ 20,00	R\$ 21.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	180	0	180	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00
TOTAL		1.230	1.050	180		R\$ 24.600,00
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL - 26º TERMO ADITIVO - OUTUBRO/2024				
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	2.550	2.550	0	R\$ 20,00	R\$ 51.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	180	0	180	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00
		2.730	2.550	180		R\$ 54.600,00
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL - 26º TERMO ADITIVO - NOVEMBRO/2024				



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	4.190	4.190	0	R\$ 20,00	R\$ 83.800,00
		4.190	4.190	180		R\$ 83.800,00
OBS: NOTA: Conforme Manifestação da GRAE, à peça #1368, em que se manifesta a favor da oferta do serviço em formato de mutirão e que o mesmo <u>não deverá</u> ser monitorado ou penalizado pelos indicadores 5.4 e 5.5 da portaria 42-R de 14/06/2023, dentro do prazo de vigência deste Termo Aditivo (Outubro/2024 e Novembro/2024).						

LEIA-SE:

CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MODALIDADE MUTIRÃO						
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL - 26º TERMO ADITIVO - OUTUBRO/2024				
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	1.050	1.050	0	R\$ 20,00	R\$ 21.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	180	180	0	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00
TOTAL		1.230	1.230	0		R\$ 24.600,00
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL - 26º TERMO ADITIVO - OUTUBRO/2024				



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	2.550	2.550	0	R\$ 20,00	R\$ 51.000,00
34	Consulta em oftalmologia retina	180	180	0	R\$ 20,00	R\$ 3.600,00
		2.730	2.730	0		R\$ 54.600,00
Código do Procedimento 03.01.01.00-72 - Ambulatório Especializado		VALOR MENSAL - 26º TERMO ADITIVO - NOVEMBRO/2024				
		Oferta Mensal Contratual	Quantidade 1º Vez	Quantidade autogestão (retorno)	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Unitário	Complementação - Tabela SUS Capixaba - Valor Total
24	Consulta em oftalmologia adulto	4.190	4.190	0	R\$ 20,00	R\$ 83.800,00
		4.190	4.190	0		R\$ 83.800,00
OBS: NOTA: Conforme Manifestação da GRAE, à peça #1368, em que se manifesta a favor da oferta do serviço em formato de mutirão e que o mesmo <u>não deverá</u> ser monitorado ou penalizado pelos indicadores 5.4 e 5.5 da portaria 42-R de 14/06/2023, dentro do prazo de vigência deste Termo Aditivo (Outubro/2024 e Novembro/2024).						

Vitória, 08 de novembro de 2024.

GLEIKSON BARBOSA DOS SANTOS
Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

SILVIO MEIRELES GUIMARAES
ANALISTA DO EXECUTIVO
NECORC - SESA - GOVES
assinado em 08/11/2024 12:14:16 -03:00

LUCIANA MENDES DE MELO
CHEFE NUCLEO ESPECIAL QCE-04
NECORC - SESA - GOVES
assinado em 08/11/2024 13:16:57 -03:00

ANA PAULA DE JESUS
GERENTE QCE-03
GECORC - SESA - GOVES
assinado em 08/11/2024 13:02:39 -03:00

GLEIKSON BARBOSA DOS SANTOS
SUBSECRETARIO ESTADO
SSEC - SESA - GOVES
assinado em 08/11/2024 13:31:49 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/11/2024 13:31:49 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por SILVIO MEIRELES GUIMARAES (ANALISTA DO EXECUTIVO - NECORC - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-3T75QZ>