

ANEXO IV- Demonstrativos de Custos (Serviços) -Parte III

Tabela A

CONSULTAS								
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor Valor Estimado (Agrupado)	Valor máximo estimado (12 Meses) - Agrupado
1	Consulta Clínica Médica e emergencia	1290	90%	1161				
2	Consultas de especialidade							
	Consulta Telemedicina							
MÉDIA VALOR DAS CONSULTAS:								
SUBTOTAL:								

Tabela B

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS								
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor Valor Estimado (agrupado)	Valor máximo estimado (12 Meses)
3	CIRURGIA BAIXA COMPLEXIBILIDADE (EX: HERNIORRAFIAS SIMPLES, RETIRADA DE NÓDULO CUTÂNEO, OTO-HEMATOMA, ODONTOLÓGICAS, CORREÇÃO DE FRATURA SIMPLES, ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR , PROLAPSO DA GLÂNDULA DA TERCEIRA PÁLPEBRA, ECTRÓPIO, ENTRÓPIO ETC.)	200	85,00%	170				
4	CIRURGIA GERAL DE MÉDIA COMPLEXIBILIDADE (EX: LAPAROTOMIA, NEFRECTOMIA, ESPLENECTOMIA, ETC.)							
5	CIRURGIA GERAL DE ALTA COMPLEXIBILIDADE (EX: TORÇÃO GÁSTRICA, ENTERECTOMIA, FAÇOEMULSIFICAÇÃO, EXENTERAÇÃO ORBITÁRIA, RECONSTRUÇÃO DE ESTRUTURAS OCULARES DANIFICADAS, ETC)							
6	CIRURGIA ONCOLÓGICA (EX: RESSECÇÃO DE GRANDES TUMORES, AQUELES EM LOCAIS QUE EXIGEM PLÁSTICA RECONSTRUTIVAS, COMO NOS TUMORES ADRENAIS, HEPÁTICOS, TORÁCICO, ABDOMINAIS, ETC	40	85%	34				
7	CIRURGIAS ORTOPÉDICAS (EX: OSTEOSINTESES, COLUNA VERTEBRAL, REPARO DE RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO , REDUÇÃO DE FRATURA DE PELVE , ETC)	42	85,00%	35,7				
8	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO	160	95,00%	152				
MÉDIA VALOR DOS PROCEDIMENTOS								

Tabela C

EXAMES DE IMAGEM								
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor Valor Estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
9	RADIOGRAFIA (PROJEÇÃO)	2050	85%	1742,5				
	ULTRASSOM ABDOMINAL							
	ELETROCARDIOGRAMA							
	ECOCARDIOGRAMA							
MÉDIA VALOR DOS EXAMES								

SUBTOTAL:

Tabela D

SERVIÇOS LABORATORIAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
10	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	3018	85%	2565,3				
	URINÁLISE (URINA TIPO I)							
	FOSFATASE ALCALINA							
	RASPAGEM DE PELE							
	HEMOGRAMA COMPLETO							
	GLICEMIA							
	ALBUMINA							
	ALT							
	TGP							
	CREATININA							
	FOSFORO							
	URÉIA							
	POTÁSSIO							
MÉDIA VALOR DOS EXAMES								

SUBTOTAL:

Tabela E

EXAMES LABORATORIAS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
11	ANÁLISE CITOLÓGICA (PBA/CAAF/SWAB)	40	85,00%	34				
12	ANÁLISE HISTOPATOLÓGICA							
13	ANÁLISE TOXICOLÓGICA							
14	CULTURA + ANTIBIOGRAMA GERAL							
MÉDIA VALOR DOS EXAMES								
SUBTOTAL:								

Tabela F

EXAMES LABORATORIAS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
15	PCR OU SOROLOGIA	115	85%	97,75				
16	TESTE RÁPIDO DE CINMOSE							
17	TESTE RÁPIDO FIV E FELV							
18	TESTE RÁPIDO PARVOVIROSE							
MÉDIA VALOR DOS EXAMES								

SUBTOTAL:								
Tabela G								
PROCEDIMENTO CLÍNICO/CIRURGICO								
		QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
19	SEDAÇÃO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	400	85	315				
20	MEDICAÇÃO ANESTÉSICA MUSCULAR E ENDOVENOSA							
MÉDIA VALOR DOS PROCEDIMENTO CLÍNICO/CIRURGICO								
Tabela G								
PROCEDIMENTO CLÍNICO/CIRURGICO								
		QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
21	PROCEDIMENTO ANESTÉSICO (Anestesia Inalatória)	285	85	165				
MÉDIA VALOR DOS PROCEDIMENTO CLÍNICO/CIRURGICO								
Tabela H								
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS								
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
22	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (endovenosa, intramuscular, subcutânea e oral)	3000	85,00%	2.720				R\$ 1.224.000,00
23	CURATIVOS							
24	SUTURA DE PEQUENAS LESÕES							
25	SONDAGEM							
26	OXIGENIOTERAPIA							
27	RETIRADA DE MIÍASE/BERNE/ESPINHO DE OURIÇO							
28	FLUIDOTERAPIA							
29	OUTROS PROCEDIMENTOS CLÍNICOS							
MÉDIA VALOR DOS PROCEDIMENTOS								
SUBTOTAL:								
Tabela I								
TABELA PROCEDIMENTOS CLÍNICOS								
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
30	TRANSFUÇÃO DE SANGUE COM BOLSA	95	85,00%	81				
31	EUTANÁSIA							
32	QUIMIOTERAPIA							

MÉDIA VALOR DOS PROCEDIMENTOS								
SUBTOTAL:								
Tabela J								
INTERNAÇÃO								
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD MENSAL	%META	META MÍNIMA	Menor Valor Estimado (individualizado)	Valor máximo estimado (12 Meses)	Menor Valor estimado	Valor máximo estimado (12 Meses)
33	INTERNAÇÃO DE CAES E GATOS DE PEQUENO PORTE	353	95%	335				
34	INTERNAÇÃO CÃES DE MÉDIO PORTE							
35	INTERNAÇÃO CÃES DE GRANDE PORTE							
MÉDIA VALOR DA INTERNAÇÃO:								
SUBTOTAL:								
ITEM	TOTAL TABELAS A+B+C+D+E+F+G+H+I+J							
OBS: VALORES DE REFERÊNCIAS EXTRAÍDOS DO PLANO DE TRABALHO DA OSC GANHADORA NA CIDADE DE OSASCO, ONDE A MESMA ANEXO CONTRATOS DAS CIDADES ONDE JÁ PRESTARAM OS SERVIÇOS. CONTRATOS. (transparencia,osasco.sp.gov.br)								