



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL

Boa Vista do Sul, 06 de julho de 2023.

Memorando nº 065/2023

SMSAS/TFMM

De: Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Para: Gabinete do Prefeito

Assunto: autorização legislativa para celebração de Convênio com o Município de Nova Prata

Tendo em vista a necessidade de manutenção do Convênio com o Município de Nova Prata, respectivo contrato entre o Município de Nova Prata e o Hospital São João Batista, a fim de estabelecer mutua colaboração entre os partícipes para o repasse de cofinanciamento ao referido hospital para incentivo à qualificação ao Sistema Único de Saúde, com vistas a garantir aos munícipes de Boa Vista do Sul atendimento na especialidade clínica e cirúrgica em oftalmologia;

Observando que o Município de Nova Prata é nossa referência em oftalmologia, conforme Resolução CIB nº 50/2022, atualizada pela Resolução CIB 291/2023, como também para demais municípios da região;

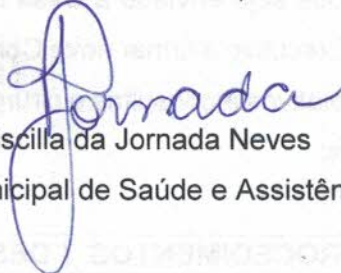
Solicitamos que seja enviado à Casa Legislativa de Boa Vista do Sul, Projeto de Lei para autorizar o Poder Executivo a firmar novo Convênio com o Município de Nova Prata para manutenção dos serviços relativos a consultas e cirurgias de facoemulsificação, compreendendo os seguintes procedimentos:

ITEM	PROCEDIMENTOS / DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24
2	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34
3	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 209,55
5	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00

6	GONIOSCOPIA	R\$ 6,74
7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 24,24
8	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 24,24
9	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 14,81
10	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 3,37
11	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 24,68
12	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ 3,37
13	TESTE ORTÓPTICO	R\$ 12,34
14	TONOMETRIA	R\$ 3,37
15	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 24,24
16	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20
17	CERATOMETRIA	R\$ 3,37
18	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 1.571,60
19	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 300,60
20	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 75,15
21	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 157,50
22	INJEÇÃO INTRA-VITREO (incluindo medicação antiangiogênica)	R\$ 575,96
23	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 407,48
24	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 622,08
25	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 157,50
26	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 287,98
27	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 1.589,78
28	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 671,44
29	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA-OCT	R\$ 192,00

Por fim, levando em conta que os valores hoje disponibilizados para o custeio do Convênio em questão não suprem totalmente a necessidade, sugerimos alterar o limite de custeio anual para R\$ 38.000,00 (trinta e oito mil reais), a fim de atender a demanda do nosso município.

atenciosamente,



Priscilla da Jornada Neves

Secretária Municipal de Saúde e Assistência Social

Recebido em: ____/____/____

Por: _____