



Fl. nº	270
Proc.	10534/2
(a)	9

PLANO DE TRABALHO – RECURSO EXCEPCIONAL

2021/2022

Convênio Nº 001/2021

Termo Aditivo nº 02/2021



**SANTA CASA
ANNA CINTRA**
— AMPARO - SP —
DESDE 1898 SALVANDO VIDAS

Fl. n.º	271
Processo n.º	10534/21
Assinatura	LO

I. INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO HOSPITAL:

CNES: nº 2078848

Nome: Hospital Santa Casa Anna Cintra

CNPJ: 43.464.197/0001-22

Gestão: Municipal sob Intervenção: Decreto nº 6.369 de 13/10/2021

Prefeito Municipal: Carlos Alberto Martins

Secretária Municipal de Saúde: Grazielle Cristina dos Santos Bertolini

Interventor: João Augusto Alamino de Souza Campos

II- OBJETIVO

O presente Plano tem por objetivo, cumprir a intervenção e através da transferência da **subvenção excepcional** (Lei Municipal nº 4.187 de 19 de outubro de 2021) de recursos de uma maneira organizada e transparente, aplicar os recursos para manutenção dos serviços aplicados no hospital no mês de dezembro, visando a manutenção da Porta do Pronto Socorro aberta 24 horas, reorganização gerencial, o aperfeiçoamento da capacidade operacional dos atendimentos no Sistema Único de Saúde de Amparo e região com qualidade e presteza.

O modelo estabelecido para Acompanhamento do Desempenho seguindo o mesma regra do POA se dividirá em indicadores de qualidade a serem monitorados para o acompanhamento e a avaliação da efetividade do Plano de trabalho implantado, com o objetivo de prestar assistência de qualidade a todos os usuários do serviço



demonstrando gastos e aplicação.

III – JUSTIFICATIVA

Considerando que a assistência à saúde é garantida pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e para isto toda a linha de cuidado deve ser efetiva e eficaz, desde a atenção básica até os procedimentos de alta complexidade, de forma organizada e hierarquizada, com foco na qualidade dos serviços prestados, segundo o grau de complexidade de assistência requerida. Considerando que a capacidade de resposta da rede pública de atenção à saúde é limitada pela disponibilidade restrita de leitos regionais e à saturação das unidades de internação. Assim sendo, é um equipamento essencial na região e neste momento encontra-se em uma situação delicada e de extremo risco, apresentando dívidas importantes que ampliam seus riscos de continuidade visto as dificuldades de compras com fornecedores vinculados a dívidas passadas, ausência de certidões obrigatórias, risco de perda do CEBAS e ausência de receita mínima para manutenção. Dentro deste contexto apresentado, a Prefeitura Municipal de Amparo, através da Comissão Provisória Intervencionista encontra-se ainda em levantamento real da dívida e elaboração de estratégias rápidas de gestão para sanar a crise financeira e reequilibrar receita x despesas para manutenção do Hospital visto a sua importância para o SUS e para população de Amparo e Região das Águas.

IV- PERÍODO DE EXECUÇÃO:

-Dezembro/21 a limite de Janeiro/2022.

V- ESTRUTURA DO HOSPITAL:

A Santa Casa Anna Cintra, possui a seguinte capacidade operacional:

a) Estrutura Física:

DEFINIÇÃO	QUANTIDADE DE SALAS	
Centro Cirúrgico	Sala de Cirurgia	04
	Sala de Recuperação	01



Fl. nº 273
Proc. 10534/21
(8) 19

	DML	01
	Sala Administrativa/Apoio	01
	Sub-Total	07
Centro Obstétrico	Quarto com 02 leitos de observação	06
	Sala de Pré-Parto	01
	Sala de Parto	01
	Posto de Enfermagem	01
	Sala Administrativa/Apoio	01
	Sub-Total	10
Unidade Neonatal - Berçário	Sala de Rn -	01 (04 leitos)
	Sub-Total	01
Unidade de Terapia Intensiva (Geral e Covid*)	Posto de Enfermagem	02 - 01 para cada
	Quarto (geral)	01 com 09 leitos sendo 01 de isolamento
	Quarto (Covid)	06 quartos com 20 leitos
	DML	01
	Sub-Total	10
	<small>*Covid temporário</small>	
Núcleo Interno de Regulação (NIR)	Sala	01
	Sub-Total	01
Serviço de Apoio Diagnóstico (Laboratório, exames de imagem e ambulatório de ortopedia)	Salas	03
	Sub-Total	03
Almoxarifado de Medicamentos	Salas	04
	Dispensário de Medicamento	04
	Sub-Total	08
Nutrição e Dietética	Salas	02
	Sub-Total	02
Administrativo (Interno)	Salas	07
	Sub-Total	07
Processamento de	Sala	04

N.º 274
 Proc. 10534/21
 (a) 9

Roupas - Lavanderia	Sub-Total	04
Almoxarifado Geral	Salas	02
	Sub- Total	02
Observação (Adulto)	Quartos	02 quartos com 12 leitos
	Sub-Total	02
Quartos (Internação Adulto)	Quartos	12 quartos com 24 leitos
	Sub-Total	12
Equipe Multiprofissional	Sala	01
	Sub-Total	01
CCIH – EP - Auditoria	Sala	01
	Sub-Total	01
Sala de Urgência/Emergência	Sala Adulto	01 com 07 leitos
	Sala de Sutura	01
	Posto de Enfermagem	01
	Sub-Total	03
Pediatria	Quartos para internação	02 quartos com 04 leitos
	Sub-Total	02

b) Número de Leitos Existentes (CNES):

ESPECIALIDADES	LEITOS SUS	LEITOS PARA CONVÊNIO/ PARTICULAR	TOTAL DE LEITOS HOSPITALARES
Clinica Médica	18	02	20
Obstetrícia	11	03	14
Pediatria	04	01	05
Cirúrgica	03	01	04
UTI Geral	07	02	09
UTI Covid (temporário)	20	01	21
TOTAL	63	10	73

Fl. nº	275
Proc.	10534/21
Di.	10

VI - PRESSUPOSTOS E JUSTIFICATIVAS DAS NECESSIDADES

a) MATERIAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Temos a informar em referência a esta necessidade que a mesma encontra-se existente para novas aquisições neste mês de dezembro de 2021. Após a realização do inventário da Central de Medicamentos/Almoxarifado do Hospital Anna Cintra foi possível observar desde o início da intervenção, uma ausência de processos de trabalho oficialmente implantados junto ao estoque de materiais e medicações e não existência de Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) implantado e de conhecimento mútuo junto a todas as equipes do Hospital, onde até se encontrava uma organização de alguns pedidos pelo sistema, mas ausência de um controle efetivo com monitoramento pela Gestão do Hospital. Neste contexto, temos a informar que após o levantamento inicial da situação financeira e organizacional dos processos existentes internamente no Hospital, foi possível observar a necessidade de reduzir compras curtas para garantir ampla busca de fornecedores e melhores condições de preços para garantia da economicidade, diante deste cenário é possível explanar conforme acompanhamento e tomada de decisão em reunião da Comissão Provisória da Intervenção a garantia de recurso para compra de insumos (Mat/Med) para garantia da cobertura por 30 dias e reequilíbrio do estoque inicial da farmácia e almoxarifado, do qual iniciará após esta compra uma nova metodologia de logística e estoque, garantindo maior controle e acompanhamento das necessidades do Hospital. Como indicador de monitoramento existente, será utilizado a obrigatoriedade de mínimo de três orçamentos e será encaminhado para acompanhamento do processo deste Plano de Trabalho cópia das planilhas de compra com os três orçamentos e média para garantia da transparência e economicidade.

b) SERVIÇOS DE IMAGEM

Temos a informar a necessidade desta despesa devido na chegada da intervenção, em 13 de outubro, não haver existência de contrato com a empresa de imagem pela antiga

Diretoria. Visto a necessidade de corrigir imediatamente a pactuação e juridicamente organizar os processos internos para fornecimento e manutenção do serviço, foi realizado a contratação no dia 14 de outubro junto ao Empresa do Grupo Samir Serviços Radiológicos LTDA. A partir desta assinatura e do uso da Prestação de Serviços informamos que o valor solicitado neste recurso extraordinário compete ao período de outubro (14 de outubro a 31 de outubro) e novembro (01 de novembro à 30 de novembro) conforme nota fiscal encaminhada. Como indicador de monitoramento existente, será utilizado a obrigatoriedade do encaminhamento de planilha nominal de exames realizados no período e assinados pelo gestor do contrato existente.

c) SERVIÇOS MÉDICOS – PASSIVO NO INTERVALO DA INTERVENÇÃO

Temos a informar que durante a pausa do período da intervenção, entre o dia 13 de novembro à 25 de novembro, a antiga Diretoria realizou a contratação verbal da empresa sem implantação rápida de instrumento jurídico. Após análise da continuidade da prestação de serviços durante a transição onde não gerou dessassistência e a confirmação das escalas médicas do período foi decidido pela Comissão Interventora Provisória o pagamento parcial averiguado do período para continuidade dos serviços prestados. Como indicador de monitoramento existente, deverá ser encaminhado relatório específico e assinado confirmando o número de plantões pagos com cópia das escalas assinadas.

d) SERVIÇOS MÉDICOS ATUAIS

Temos a informar que a despesa é nova e se refere a nova Contratação da Empresa Médica para cobertura de plantões médicos e coordenações assinadas no mês de novembro junto ao Hospital Anna Cintra. A despesa vinculada a este plano de trabalho condiz a competência de um período de dezembro de 2021 para complemento do repasse mensal de dezembro do custeio mensal. Como indicador de monitoramento existente, deverá ser encaminhado relatório específico e assinado confirmando o número de plantões pagos com cópia das escalas assinadas.

e) SERVIÇOS DE REMOÇÃO – UTI MÓVEL



Temos a informar a necessidade de um pagamento das despesas existentes do período anterior e inicial da intervenção até novembro relacionado a 02 remoções sob autorização da Prefeitura pelo risco eminente de vida do paciente e 03 remoções com ambulância UTI interhospitalares durante a intervenção devido à necessidade emergencial dos casos pelo sistema CROSS. Dentro deste valor tabulado já esta a estimativa prevista do mês de dezembro/21 junto a esta dívida existente. Informamos que já esta em andamento a assinatura de um novo contrato com uma empresa de remoção – UTI móvel para retaguarda nestes casos específicos. Como indicador de monitoramento existente, deverá ser encaminhado relatório específico com valor e assinado confirmando o número de remoções pagas com cópia das saídas.

f) ALIMENTAÇÃO

Temos a informar a necessidade de realização do pedido de repasse do recurso adicional para cobertura do período Da intervenção entre outubro e dezembro de 2021 relacionado a empresa terceirizada que mantinha contrato com o Hospital. Desde de 13 de outubro a Comissão Provisória Intervencionista realizou um estudo de necessidades para manutenção das empresas terceirizadas ou embutir o serviço para dentro da folha de pagamento e gestão própria. Após análises do período e o regresso da intervenção foi tomada a decisão na Reunião da Comissão que a partir da data 06 de dezembro foi rompido o contrato com a empresa Acácia Alimentação e Serviços Eireli e assumiu-se a gestão do restaurante e alimentação para gestão própria da Equipe da Comissão Intervencionista Provisória.

VII- RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO HOSPITAL PADRONIZADO


Código	Descrição
0000099 6	ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML XAROPE ADULTO
0000089 5	ACEBROFILINA 25MG/ML FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRICO
0000102 1	ACETILCISTEINA 10% AMPOLA 3ML INJETAVEL
0000354 5	ACETILCISTEINA 100MG/ML AMPOLA 3 ML
0000090 0	ACETILCISTEINA 600MG/G ENVELOPE 5GR PO

Fl. nº	278
Proc.	10534/21
(2)	0

0000112 1	ACETOSOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000090 3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000090 4	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000141 5	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML INJECAO
0000090 5	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000134 3	ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000134 4	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA 5ML INJECAO
0000351 7	ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMPOLA INJECAO
0000115 5	ACIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO 100ML SUSPENSÃO ORAL
0000090 7	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO
0000145 0	AGUA DESTILADA 1000ML
0000090 9	AGUA DESTILADA 10ML
0000356 5	AGUA DESTILADA 250 ML
0000091 0	AGUA DESTILADA 500ML
0000091 3	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000091 4	ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO 50ML INJETAVEL
0000105 8	ALFENTANILA 0,544MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO
0000091 5	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000120 2	ALUMINIO,HIDROXIDO DE FRASCO 240ML
0000355 2	AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML FRASCO 100ML
0000091 7	AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRICO
0000091 6	AMBROXOL 6MG/ML FRASCO 120ML XAROPE ADULTO
0000000 4	AMICACINA,SULFATO DE 250MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO
0000091 8	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000330 3	AMINOFILINA 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000091 9	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA 10ML INJECAO
0000096 6	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000092 8	AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA 3ML INJECAO
0000104 5	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000092 4	AMOXACILINA +CLAVULANATO COMPRIMIDO VIA ORAL
0000351 4	AMOXACILINA+CLAVULINATO 1000MG/ML FRASCO-AMP SUSPENSÃO INJETAVEL
0000351 5	AMOXACILINA+CLAVULINATO 500MG COMPRIMIDO ADULTO

Fl. nº 279
Data: 10/03/21
(8) 10

0000092 5	AMOXI+CLAVULANATO 1000MG/ML FRASCO-AMP INECAO
0000136 8	AMOXI+CLAVULANATO 500MG COMPRIMIDO ADULTO
0000000 5	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 150ML SUSPENSAO
0000077 3	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000249 0	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+100MG INJ
0000132 3	AMPICILINA+SULBACTAM 3G FRASCO-AMP INECAO
0000092 5	AMPICILINA 1000MG/G FRASCO-PO 1GR PO
0000092 7	AMPICILINA 500MG/G FRASCO-PO PO
0000092 6	AMPICILINA 50MG/ML FRASCO 60ML PO P/SUSPENSAO ORAL
0000095 4	ANLODIPINO,BESILATO DE 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000095 1	ANLODIPINO,BESILATO DE 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000093 2	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000093 3	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000349 1	ATRACURIO,BESILATO DE 10MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL
0000110 7	ATRACURIO 10MG/ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL
0000093 5	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000317 1	AZUL DE METILENO 1% AMPOLA 5ML SOLUCAO
0000117 1	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000093 6	BAMIFIX 300MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000093 7	BAMIFIX 600MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000136 0	BECLOMETASONA AMPOLA 2ML SOLUCAO P/ INALACAO
0000093 9	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200UI/G FRASCO-PO
0000095 0	BENZILPENICILINA POTASSICA 400UI/G FRASCO-PO PO
0000094 6	BENZILPENICILINA POTASSICA 5000UI/G FRASCO-PO PO
0000350 5	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML AMPOLA 10ML
0000095 6	BETAMETASONA+GENTAMICINA CREME TUBO 30GR
0000230 3	BICARBONATO DE SODIO 100G
0000098 2	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML FR. GRADUADO
0000098 4	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA 10ML
0000355 8	BICARBONATO DE SODIO 10% AMPOLA 10ML
0000104 6	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000098 5	BISACODIL 5MG DRAGEA VIA ORAL

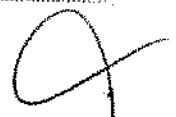


Fl. nº 280
Proc. 10534/21
9

0000126 1	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FRASCO 5ML INECAO
0000099 1	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000099 4	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML INECAO
0000099 5	BROMOPRIDA FRASCO 20ML GOTAS
0000100 5	BUPIVACAINA PESADA 0,50% 4ML
0000138 2	BUPIVACAINA 0,50% S/VASO 20ML
0000119 6	CALCIO, GLICONATO DE 10% AMPOLA 10ML INJETAVEL
0000101 3	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000114 6	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000114 8	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000135 7	CARVAO ATIVADO 50 GR
0000353 4	CARVAO ATIVADO POTE-PO 300GR
0000352 8	CARVAO VEGETAL ATIVADO COMPRIMIDO 250 MG
0000101 4	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000101 5	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000140 0	CASSIA AUGUSTIFOLIA+ASSOCIACOES CAPSULA VIA ORAL
0000101 7	CEFALEXINA 250MG/ML FRASCO 100ML SUSPENSAO
0000101 8	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000101 9	CEFALOTINA 1000MG/G FRASCO-PO 1GR PO
0000102 0	CEFAZOLINA SODICA 1000MG/G FRASCO-PO 1GR PO
0000096 9	CEFEPIMA 1G
0000097 0	CEFEPIMA 2G
0000102 2	CEFTRIAXONA 1000MG/G FRASCO-PO 1GR PO EV
0000178 2	CEFTRIAXONA 1GR FRASCO-AMP IM
0000102 9	CEFTRIAXONA 500MG/G FRASCO-PO IM
0000161 6	CEFUROXIMA 750MG FRASCO-AMP
0000089 6	CELESTONE SOLUSPAN AMPOLA 1ML INECAO
0000115 6	CELESTONE AMPOLA 1ML INJETAVEL
0000093 8	CETOCONAZOL 2% CREME ANTIMICOTICO
0000094 2	CETOPROFENO 100MG FRASCO-AMP INECAO IV
0000094 3	CETOPROFENO 100MG SUPOSITORIO ADULTO
0000094 3	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA 2ML INECAO IM

Fl. nº 281
Proc. 10534/21
(a) 10

0000116 5	CICLOFOSFAMIDA 1000MG/ML FRASCO 1000ML INJETAVEL
0000135 8	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000094 8	CIPROFLOXACINO 2MG/ML FRASCO 100ML INJETAVEL
0000095 2	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000095 5	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000114 9	CLEMIZOL POMADA
0000115 4	CLINDAMICINA, FOSFATO DE 150MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL
0000105 6	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000105 3	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000105 5	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000122 4	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000124 2	CLORANFENICOL 1G FRASCO-AMPOLA
0000095 9	CLORANFENICOL 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000096 1	CLORANFENICOL 50MG/ML FRASCO 120ML SUSPENSÃO
0000096 0	CLORANFENICOL FRASCO 10ML COLIRIO OFTALMICO
0000103 0	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML
0000103 1	CLORETO DE POTASSIO FRASCO SOLUCAO ORAL
0000336 7	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 5ML
0000353 2	CLORETO DE SUCCISILCINA 100 MG AMPOLA DE 10 ML
0000352 9	CLOREXIDINA 0,12% SOL. ORAL FRASCO 250ML
0000267 9	CLOREXIDINA 0,12% LITRO 1000ML SOLUCAO ORAL
0000381 4	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO
0000108 4	CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000108 3	CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO IM
0000139 9	COLECALCIFEROL TUBO 45GR POMADA
0000102 5	COMPLEXO B 20MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000126 4	COMPLEXO B POLIVITAMINICO AMPOLA 2ML INJETAVEL
0000102 4	COMPLEXO B POLIVITAMINICO COMPRIMIDO VIA ORAL
0000280 7	CROMOGLICATO DISSODICO 4% FRASCO 5ML COLIRIO
0000327 4	CUMARINA + HEPARINA SODICA 240ML CREME
0000103 5	CUMARINA+Troxerrutina DRAGEA VIA ORAL
0000126 0	DACTIL-OB DRAGEA VIA ORAL



FL. nº 282
Proc. 10534/21
D

0000106 6	DANTROLEN 3,02GR FRASCO-PO LIOFILIZADO	(3)
0000176 5	DELTAMETRINA FRASCO 100ML SHAMPOO	
0000104 3	DESLANOSIDO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	
0000103 6	DESMOPRESSINA, ACETATO DE 0,1MG/ML-10MCG/DOSE (2,5ML) GOTAS NASAIS	
0000104 6	DEXAMETASONA 0,1+CLORANFENICOL 0,5% SOLUCAO OFTALMICA	
0000105 9	DEXAMETASONA 0,1MG/ML FRASCO 120ML ELIXIR	
0000103 9	DEXAMETASONA 0,1MG/ML FRASCO 120ML XAROPE	
0000105 1	DEXAMETASONA 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000351 6	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000103 7	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	
0000105 2	DEXAMETASONA 6MG CAPSULA VIA ORAL	
0000105 4	DEXAMETASONA FRASCO 5ML SOLUCAO OFTALMICA	
0000105 7	DEXAMETASONA TUBO 10GR CREME DERMATOLOGICO	
0000106 1	DEXMEDITOMIDINA 100MCG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	
0000106 6	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000108 8	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000108 7	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	
0000107 0	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000097 2	DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000107 3	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE AMPOLA 10ML INJECAO	
0000107 2	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA FRASCO 20ML GOTAS	
0000107 5	DIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML GOTAS	
0000107 4	DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000109 6	DIOSMINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	
0000109 7	DIPIRONA SODICA 1G AMPOLA 2ML INJETAVEL	
0000109 6	DIPIRONA SODICA 300MG SUPOSITORIO PEDIATRICO	
0000107 7	DIPIRONA SODICA FRASCO 10ML GOTAS	
0000310 0	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	
0000351 5	DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE 12,5MG/ML AMPOLA INJECAO AMP 20ML	
0000097 4	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMPOLA 20ML INJECAO EV	
0000097 5	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG/ML AMPOLA 10ML INJECAO	
0000142 3	DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	

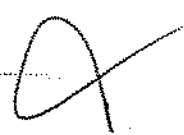
283
10534/21
D

0000112 0	DROPROPIZINA 1,5MG/ML FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRICO
0000111 2	DROPROPIZINA 3MG/ML FRASCO 120ML XAROPE ADULTO
0000150 9	EFEDRINA,SULFATO DE AMPOLA 1ML INECAO
0000117 8	ENALAPRIL,MALEATO DE 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000118 0	ENALAPRIL,MALEATO DE 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000111 6	ENOXAPARINA 20MG SERINGA 0,2ML INECAO EV/SC
0000111 4	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML INECAO EV/SC
0000189 9	ENSURE EM PO 400G
0000120 5	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
0000100 9	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO VIA ORAL
0000111 9	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA FRASCO 20ML GOTAS
0000100 8	ESCOPOLAMINA/DIPIRONA AMPOLA 5ML INJETAVEL
0000100 6	ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000100 7	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
0000111 8	ESCOPOLAMINA FRASCO 20ML GOTAS
0000100 0	ESMOLOL 10MG/ML FRASCO-AMP 10ML INJETAVEL
0000112 4	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000112 9	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000156 3	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML
0000108 9	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000109 0	FENITOINA 20MG/ML FRASCO 120ML SOLUCAO ORAL
0000109 1	FENITOINA 50MG/ML AMPOLA 5ML INECAO
0000109 2	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000264 6	FENOBARBITAL 100MG/ML AMPOLA 2ML INECAO IM E EV
0000109 3	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000113 4	FENOTEROL 5MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000104 9	FENTANILA,CITRATO DE 0,05MG/ML AMPOLA 2ML INECAO
0000340 8	FENTANILA,CITRATO DE 0,05MG/ML AMPOLA 5ML INECAO
0000105 0	FENTANILA,CITRATO DE 0,0785MG/ML FRASCO 10ML INECAO
0000351 0	FENTANILA,CITRATO DE AMPOLA 10ML INJETAVEL
0000114 0	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA 1ML IM
0000114 0	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA VIA ORAL



Fl. nº 289
Proc. 10534/21
0

0000139 4	FLUCONAZOL 2MG/ML FRASCO 100ML INJECAO EV
0000109 5	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO
0000106 3	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO DE 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000110 1	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000159 4	FLUTICASONA+SALMETEROL 25/125MCG UNIDADE
0000270 9	FORMOL 1%
0000352 3	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO-AMPOLA
0000316 6	FRESUBIN HP ENERGY EB FRASCO 1000ML
0000316 5	FRESUBIN HP FIBRE 1.2 EB FRASCO 1000ML SOLUCAO
0000317 2	FRESUBIN ORIGINAL EB - 500ML SOLUCAO
0000317 3	FRESUBIN SOYA FIBRE EB - 1000ML SOLUCAO
0000116 1	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL
0000116 3	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000133 0	GENTAMICINA 80MG AMPOLA
0000119 3	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000119 4	GLICERINA 12% FRASCO 500ML SOLUCAO
0000171 2	GLICERINA SUPOSITORIO ADULTO
0000133 6	GLICERINA SUPOSITORIO PEDIATRICO
0000119 5	GLICINA FRASCO 3000ML SOLUCAO
0000355 4	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000119 6	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML INJETAVEL
0000119 7	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL
0000182 5	GLUTAMAX 400G
0000110 6	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000110 9	HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO GOTAS
0000111 0	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000111 1	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO IM
0000119 9	HEPARINA SODICA 5000UI AMPOLA 0,25ML INJECAO SC
0000120 0	HEPARINA SODICA 5000UI/ML FRASCO-AMP 5ML INJETAVEL
0000097 6	HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
0000097 7	HIDRALAZINA 25MG DRAGEA VIA ORAL
0000097 8	HIDRALAZINA 50MG DRAGEA VIA ORAL



Fl. nº 285
Proc. 10534/21
10

0000095 8	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000120 3	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000095 7	HIDROCORTISONA+CLIOQUINOL UNIDADE ADULTO
0000132 1	HIDROCORTISONA, 100MG SUCCINATO DE FRASCO-AMP
0000132 2	HIDROCORTISONA, 500MG SUCCINATO DE FRASCO-AMP
0000165 5	HIDROXITALAMIDO 60MG/ML FRASCO 500ML SOLUCAO
0000166 7	HIDROXIZINA,CLORIDRATO DE 2MG/ML FRASCO 120ML XAROPE
0000120 6	HIDROXIZINA,DICLORIDRATO DE 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000354 8	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000ML UNIDADE
0000241 5	IBUPROFENO 100MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000352 4	IBUPROFENO 50 MG FRASCO 30 ML
0000317 4	IMMAX POTE-PO 350GR SEM SABOR
0000243 0	IMPACT 200ML
0000279 9	IMPACT SA 1000 ML
0000121 1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG/ML FRASCO INJETAVEL
0000121 2	INSULINA HUMANA NPH FRASCO INJETAVEL
0000121 3	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO INJETAVEL
0000326 8	IOBITRIDOL 300MCG/ML FRASCO 50ML INECAO
0000286 5	IOEXOL 300MG/ML FRASCO 50ML INJETAVEL
0000121 4	IPRATROPIO 0,25MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000111 3	ISOFLURANO 1MG/ML FRASCO 100ML SOLUCAO P/ INALACAO
0000123 8	ISOSSORBIDA 20MG MONONITRATO COMPRIMIDO VIA ORAL
0000107 6	ISOSSORBIDA 5MG DINITRATO COMPRIMIDO SUBLINGUAL
0000123 6	ISOSSORBIDA,MONONITRATO DE 10MG/ML AMPOLA 1ML INECAO
0000175 0	ISOSSORBIDA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000097 9	ISOXSUPRINA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000125 0	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000140 6	K-Y OU K-MED GEL LUBRIFICANTE (PARA SONDAS)
0000121 9	LACTULOSE FRASCO 120ML XAROPE
0000153 4	LEVOBUPIVACAINA 0,50% C/VASO 20ML
0000115 9	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000116 0	LEVOFLOXACINO 5MG/ML FRASCO 100ML INECAO IV

Fl. nº 286
Proc. 10534/21
19

0000104 2	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000112 6	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000112 7	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML GOTAS
0000116 2	LEVOTIROXINA SODICA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000116 4	LEVOTIROXINA SODICA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000357 2	LIDOCAINA 1% AMPOLA
0000117 0	LIDOCAINA 10% FRASCO SPRAY 50ML
0000356 9	LIDOCAINA 100 MG/ML SOLUCAO TOPICA
0000116 5	LIDOCAINA 2% AMPOLA 5ML S/VASO
0000116 7	LIDOCAINA 2% FRASCO-AMP 20ML C/VASO
0000116 8	LIDOCAINA 2% TUBO 30GR GELEIA ESTERIL
0000098 3	LIDOCAINA 20MG/ML AMPOLA 1,8ML C/VASO INJECAO
0000098 9	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000113 0	LORAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000117 6	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000118 3	MANITOL A 20% 250ML INJECAO
0000118 5	MELOXICAM 15MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000118 4	MELOXICAM AMPOLA 15MG/1,5ML INJECAO
0000246 5	MEROPENEM 1G FRASCO-AMP INJECAO
0000333 6	METADONA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000306 8	METARAMINOL 10MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL
0000118 9	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000119 0	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000356 8	METFORMINA,CLORIDRATO DE 500MG XR COMPRIMIDO VIA ORAL
0000120 8	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000120 9	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000118 1	METILERGOMETRINA 0,125MG DRAGEA VIA ORAL
0000118 2	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
0000121 0	METILPREDNISOLONA,ACETATO DE 40MG/ML FRASCO-AMP 2ML INJECAO
0000121 5	METILPREDNISOLONA 125MG FRASCO-AMP INJECAO
0000121 6	METILPREDNISOLONA 500MG FRASCO-AMP INJECAO
0000124 8	METIONINA TUBO 3,5GR POMADA OFTALMICA

Fl. nº	287
Proc.	10534/21
(a)	9

0000126 3	METOCLOPRAMIDA 10MG UNIDADE VIA RETAL
0000126 2	METOCLOPRAMIDA AMPOLA 2ML INJETAVEL
0000123 3	METRONIDAZOL 500MG TUBO 60GR GELEIA VAGINAL
0000123 1	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000123 2	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000136 2	METRONIDAZOL 5MG/ML FRASCO 100ML INJECAO
0000113 1	MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000104 1	MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO 10ML XAROPE
0000113 3	MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 10ML INJECAO
0000349 9	MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL
0000113 2	MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 3ML INJECAO
0000158 7	MISOPROSTOL 200MG COMPRIMIDO ADULTO
0000201 1	MISOPROSTOL 25MCG UNIDADE ADULTO
0000265 7	MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES
0000114 3	MORFINA 0,1MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
0000114 4	MORFINA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000104 4	MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
0000127 3	MUCOPOLISSACARIDASE 5MG/G TUBO GEL (40G)
0000106 4	NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
0000127 9	NAROPIN 7,5MG/ML AMPOLA 20ML INJECAO
0000141 0	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G
0000121 8	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
0000122 8	NIFEDIPINA 10MG COMPRIMIDO VIA SL
0000122 7	NIFEDIPINO RETARD 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000122 9	NIFEDIPINO RETARD 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000127 4	NIMESULIDA FRASCO 15ML GOTAS
0000130 1	NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000356 4	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 30 ML
0000094 1	NISTATINA 60G CREME VAGINAL
0000127 5	NISTATINA FRASCO 60ML SUSPENSÃO
0000353 0	NISTATINA FRASCO DE 50 ML
0000326 6	NITRATO DE PRATA 1% FRASCO 1ML COLIRIO

Fl. nº 288
Proc. 10534/21
(a) 10

0000130 0	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10ML INJETAVEL
0000130 8	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL
0000098 6	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJECAO
0000127 7	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000094 7	NUPERCAINAL POMADA
0000318 6	NUTREN SENIOR S/SABOR POTE-PO 370GR
0000198 5	OLEO DE GIRASSOL 200ML
0000130 2	OLEO MINERAL 100% FRASCO 100ML SOLUCAO ORAL
0000130 3	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA VIA ORAL
0000130 4	OMEPRAZOL 40MG/ML FRASCO-AMPOLA 10ML SOLUCAO INJETAVEL
0000217 6	ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO ADULTO
0000130 5	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO
0000352 5	ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO
0000130 6	ORFENADRINA+DIPIRONA+CAFEINA COMPRIMIDO VIA ORAL
0000110 4	ORFENADRINA+DIPIRONA+CAFEINA FRASCO 20ML GOTAS
0000264 2	OSELTAMIVIR,FOSFATO DE 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000127 8	OXACILINA SODICA 500MG FRASCO-AMPOLA
0000287 1	OXIMETAZOLINA 0,5 MG/ML UNIDADE ADULTO
0000130 7	OXITOCINA 5UI/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
0000098 8	PANCURONIO 2MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO
0000136 3	PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000123 7	PANTOPRAZOL 40MG/ML AMPOLA 10ML INJETAVEL
0000110 3	PARACETAMOL+CODEINA 500MG+30MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000124 1	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000124 4	PARACETAMOL FRASCO 15ML GOTAS
0000271 9	PEDIACURE 400GR
0000125 3	PENTOXIFILINA 20MG/ML AMPOLA 5ML
0000125 4	PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000321 4	PEPTAMEN HN SF FRASCO 500ML SOLUCAO
0000113 7	PERICIAZINA 40% FRASCO 20ML GOTAS
0000161 6	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2G INJECAO
0000161 7	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G INJECAO

Fl. nº 289
Proc. 10534/21
(a) 10

0000170 0	POLIMIXINA B 500.000UI FRASCO-AMP
0000132 5	PRATA,SULFADIAZINA DE 1% TUBO 50GR CREME
0000126 7	PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 100ML SOLUCAO ORAL
0000126 9	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000130 9	PROCAINAMIDA,CLORIDRATO DE AMPOLA INJETAVEL
0000146 7	PROGESTERONA 200MG CAPSULA ADULTO
0000117 3	PROMETAZINA+ADIFEN.+DIPIRONA AMPOLA 2ML INECAO
0000110 5	PROMETAZINA+ADIFEN.+DIPIRONA COMPRIMIDO VIA ORAL
0000109 9	PROMETAZINA+ADIFEN.+DIPIRONA FRASCO 15ML GOTAS
0000099 3	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000099 2	PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL
0000127 2	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000127 1	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000354 2	PROPOFOL 10MG/ML INJ - FR 100ML
0000176 7	PROPOFOL 1% 50ML INJETAVEL
0000113 8	PROPOFOL 10MG/ML AMPOLA 20ML INECAO
0000352 1	PROPOFOL 10MG/ML INJETAVEL - FRASCO 50 ML
0000099 7	PROTAMINA 1000UI/ML AMPOLA 5ML INECAO
0000335 6	PROTEIN POWDER
0000146 3	PROTOVIT POLIVITAMINICO, FRASCO 20ML GOTAS
0000124 3	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000124 5	RANITIDINA 25MG/ML AMPOLA 2ML INECAO
0000124 6	REHIDRATANTE 50 ORAL
0000134 6	REMIFENTANILA 2MG/ML AMPOLA INECAO
0000229 8	REPLENA 237 ML
0000310 5	REPLENA LP RPB BAUNILHA 220ML
0000230 2	RESOURCE FIBER MAIS FLORA 6X5G
0000215 3	RESPIFOR MORANGO KIT 4X1
0000089 4	RETINOL,ACETATO DE 10UI/ML FRASCO 10ML GOTAS
0000125 1	RIFAMICINA FRASCO 20ML SPRAY
0000125 9	RINOSORO SOLUCAO NASAL
0000113 9	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL

Fl. nº 290
 10534/21
 0

0000349 4	RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDO ADULTO
0000280 4	RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000128 0	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG PO ORAL
0000128 1	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CAPSULA VIA ORAL
0000207 4	SAFFT GEL TUBO 85GR
0000216 1	SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML FLACONETE
0000148 2	SALBUTAMOL SPRAY NASAL 100MCG UNIDADE
0000128 2	SALBUTAMOL,SULFATO DE FRASCO 120ML XAROPE
0000351 3	SALBUTAMOL 100MCG/ML SPRAY 100ML AEROSOL
0000355 5	SEVOFLURANO 1ML/ML 100ML
0000114 1	SEVOFLURANO FRASCO 250ML AEROSOL
0000128 4	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000096 3	SODIO,CLORETO DE 20% AMPOLA 10ML INJECAO IV
0000128 6	SOL.FISIO 0,9% 1000ML
0000128 7	SOL.FISIO 0,9% 100ML
0000128 5	SOL.FISIO 0,9% 10ML
0000128 8	SOL.FISIO 0,9% 2000ML
0000128 9	SOL.FISIO 0,9% 250ML
0000129 0	SOL.FISIO 0,9% 500ML
0000129 1	SOL.GLICOFISIO 1000ML
0000129 2	SOL.GLICOFISIO 500ML
0000140 2	SOL.GLICOSADA 10% 1000ML
0000129 4	SOL.GLICOSADA 10% 250ML
0000129 5	SOL.GLICOSADA 10% 500ML
0000129 6	SOL.GLICOSADA 5% 1000ML
0000129 7	SOL.GLICOSADA 5% 100ML
0000131 1	SOL.GLICOSADA 5% 250ML
0000129 8	SOL.GLICOSADA 5% 500ML
0000106 3	SOL.P/DIALISE 1,5% 1000ML
0000125 2	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML
0000128 8	SOL.RINGER SIMPLES 500ML
0000123 5	SORBITOL +LAURILSULFATO DE SODIO UNIDADE VIA RETAL



Fl. nº 291
Proc. 10534/21
(a) W

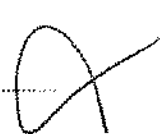
0000172 4	SORBITOL 3% 3000ML
0000355 6	SORBITOL 714 MG/G LAURILSULFATO DE SODIO 7,7MG/G 6,5 GRAMAS
0000131 3	SORO ANTI-RABICO HUMANO AMPOLA 5ML INJETAVEL
0000131 4	SORO ANTIARACNIDICO AMPOLA 5ML INJETAVEL
0000131 5	SORO ANTIBOTROPICO AMPOLA 10ML INJETAVEL (JARARACA)
0000131 6	SORO ANTICROTALICO AMPOLA 10ML INJETAVEL (CASCABEL)
0000131 7	SORO ANTIELAPIDICO AMPOLA 10ML INJETAVEL (CORAL)
0000131 8	SORO ANTIESCORPIONICO AMPOLA 5ML INJETAVEL (ESCORPIOES)
0000132 0	SORO ANTITETANICO AMPOLA INJETAVEL
0000279 4	STMULANCE MULT FIBER 225G
0000096 5	SUCCINILCOLINA,CLORETO DE 20MG/ML FRASCO 5ML INJETAVEL
0000355 5	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400MG+80MG
0000141 4	SULFAMETOXAZOL 480MG AMPOLA 5ML
0000132 7	SULFAMETOXAZOL 480MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000132 6	SULFAMETOXAZOL 48MG/ML FRASCO 100ML SUSPENSAO
0000132 8	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML INJECAO
0000340 3	SULFATO DE ATROPINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
0000133 2	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLA 10ML INJECAO
0000164 8	SULFATO DE MAGNESIO 50% AMPOLA 10ML INJ
0000103 3	SULFATO FERROSO - 29MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000133 4	SULFATO FERROSO 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000318 8	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000133 5	SULFATO FERROSO FRASCO 20ML GOTAS
0000337 3	SULFATO HIDROXICLOROQUINA 400MG CAPSULA ADULTO
0000114 5	SULPIRIDA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000353 3	SUXAMETONIO,CLORETO DE 100MG/ML AMPOLA SOLUCAO INJETAVEL
0000122 6	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000268 4	TENECTEPLASE-40MG FRASCO-AMP 8ML INJECAO EV
0000269 2	TENECTEPLASE 50MG UNIDADE ADULTO
0000354 1	TENOXICAM 40 MG FRASCO-AMPOLA PO 2ML
0000133 9	TENOXICAM 20MG FRASCO-AMP INJECAO
0000098 7	TERBUTALINA,SULFATO DE 0,3MG/ML FRASCO 100ML XAROPE

Pl. n° 292
Proc. 10534/21
10

0000133 3	TERBUTALINA,SULFATO DE 0,5MG/ML AMPOLA 1ML INECAO
0000107 9	TETRACAINA+FENILEFRINA COLIRIO ANESTESICO
0000134 0	TIAMINA+ASSOCIACOES 5000UI AMPOLA INECAO
0000089 7	TIAMINA+DECADRON+ASSOCIACOES 2ML INECAO
0000342 0	TIAMINA 100MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
0000115 0	TIOFENTAL 1000MG/ML FRASCO INECAO
0000153 7	TOBRAMICINA 0,3% FRASCO 5ML COLIRIO OFTALMICO
0000115 2	TRAMADOL RETARD 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000115 3	TRAMADOL 50MG CAPSULA VIA ORAL
0000102 2	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA 1ML INECAO
0000108 1	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA 2ML INECAO
0000134 8	VACINA ANTI-RABICA VERO FRASCO-AMP 0,5ML INJETAVEL
0000346 8	VACINA BCG INTRADERMICO 10 DOSES
0000134 7	VACINA CONTRA HEPATITE B FRASCO 10ML INJETAVEL
0000112 3	VACINA DUPLA ADULTO TETANICA ANATOX FRASCO 5ML INJETAVEL
0000099 8	VANCOMICINA 500MG FRASCO-AMP INECAO
0000135 1	VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL
0000257 9	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
0000323 0	ZIDOVUDINA - AMPOLA 20ML INJETAVEL
0000092 1	ALIMENTACAO PARENTERAL 1000ML N7
0000340 2	NOVASORCE PROLINE 1.000ML
0000247 3	NOVASOURCE GC HP 1000ML - SISTEMA FECHADO
0000324 6	NOVASOURCE HI PROTEIN
0000320 8	NOVASOURCE SENIOR BAUNILHA FRASCO 1000ML - SF
0000340 1	RESOURCE PROTEIN LATA 240GRS

VIII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

Dezembro/2021 à Janeiro/2022	R\$ 2.318.257,32
------------------------------	------------------



IX) MONITORAMENTO DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES PRESTADAS

Para fins de acompanhamento do desempenho do Plano de Trabalho apresentado segue abaixo as metas propostas para entrega da Prestação de Contas:

- 1.1) Planilhas de orçamentos e média com efetivação das compras através da nota fiscal;
- 1.2) Escalas e relatório sintetizado de produção médica com cópia da nota fiscal paga do período anterior e atual e também, apresentação da cópia do contrato efetivado;
- 1.3) Relatório de ateste e nominal dos exames de imagem;
- 1.4) Cópia mensal da ata de deliberação da Comissão Intervencionista autorizando os pagamentos;
- 1.7) Relatório de ateste e nominal das remoções com data de saída e também, apresentação da cópia do contrato efetivado;

X- VALORES DA PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	MENSAL
Recurso Financeiro da Subvenção	R\$ 2.318.257,32
Total Geral do Repasse	R\$ 2.318.257,32
Repasse Final destinado a Hospital Santa Casa Anna Cintra em dez/2022	R\$ 2.318.257,32

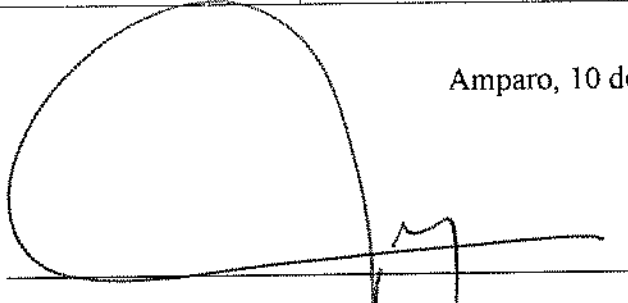
XI- Programação Orçamentária Estimada Total



O valor total para este objeto é no montante de R\$ R\$ 2.318.257,32 (dois milhões, trezentos e dezoito mil, duzentos e cinquenta e sete reais e trinta e dois centavos) sendo distribuído, conforme especificado a seguir:

GRUPO	RECEITA	DESPESAS	PORCENTAGEM DE DESPESA
Subvenção	R\$ 2.318.257,32		
MATERIAIS/MEDICAMENTOS			
Grupo de materiais gerais (limpeza e manutenção) e escritório		R\$ 60.000,00	2,59%
Grupo de materiais hospitalares(insumos e EPI) e medicamentos para todo hospital.		R\$ 355.854,32	15,35%
Grupo de SDN -Serviço de Nutrição e Dietética		R\$ 100.000,00	4,31%
SERVIÇOS MÉDICOS			
Grupo de Serviços Médicos do período de 17/12/2021 a 30/12/2021		R\$ 941.140,00	40,60%
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Samir Serviços Radiológicos LTDA		R\$ 212.000,00	9,14%
Serviços de Remoção		R\$ 53.950,00	2,33%
Acácia Alimentação e Serviços Eireli		R\$ 208.953,00	9,01%
Cuba Med – Soluções em Saúde LTDA – Intervalo da Intervenção		R\$ 386.360,00	16,67%
Total geral	R\$ 2.318.257,32	R\$ 2.318.257,32	100,00%

Amparo, 10 de dezembro de 2021


João Augusto Alamino de Souza Campos
Coordenador da Comissão Intervencionista Provisória
Santa Casa Anna Cintra