

Câmara Municipal de São Benedito
Aprovado(a) em Sessão Ordinária Realizada em

Em: 12/05/2021
Visto Presidente: [assinatura]



Procuradoria
Geral

Câmara Municipal de São Benedito

RECEBIDO

EM 05/05/2021

Visto Presidente [assinatura]

MENSAGEM Nº. 76 /2021

Excelentíssima Presidente e excelentíssimos vereadores,

Ref. PROJETO DE LEI Nº. 21/2021 – Convênio ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SÃO SEBASTIÃO

Encaminhamos à apreciação dos excelentíssimos vereadores o presente projeto de lei requerendo autorização para firmar convênio com a Associação Beneficente São Sebastião, inscrita no CNPJ nº 06.578.231/0001-63, com sede no município de Ipú-CE, limitado a transferência anual de recursos financeiros até o montante de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais).

O presente projeto se justifica em face da necessidade de serviços de atendimento médico-hospitalar referentes a diversos procedimentos muito demandados pela população sambeneditense, principalmente com a redução decorrente da reforma do hospital e suspensão das cirurgias eletivas pelo Estado do Ceará na rede pública de Saúde.

Ante ao exposto, considerando a costumeira e respeitosa relação entre os poderes Executivo e Legislativo municipais, desde já requeremos a aprovação do presente Projeto de Lei.

Cordiais saudações,

Paço da Prefeitura Municipal de São Benedito/CE, aos 03 de maio de 2021.

[assinatura]
SAUL LIMA MACIEL

PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO

Câmara Municipal de São Benedito
EM 05/05/2021
[assinatura]
RECEPÇÃO



PROJETO DE LEI N.º. 21/2021

AUTORIZA O CHEFE DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL A FIRMAR CONVÊNIO COM A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SÃO SEBASTIÃO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O Prefeito Municipal de São Benedito, Estado do Ceará, faz saber que a Câmara Municipal aprovou e ele sancionou a seguinte Lei:

Art. 1º. Fica o Chefe do Poder Executivo Municipal de São Benedito/CE, autorizado a firmar convênio com a Associação Beneficente São Sebastião, inscrita no CNPJ nº 06.578.231/0001-63, com sede no município de Ipú-CE, limitado a transferência anual de recursos financeiros até o montante de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais).

Parágrafo Único – Os procedimentos constantes do Anexo Único da presente Lei poderão ter seus valores realinhados desde que devidamente justificados pela Conveniente e aceito pelo Concedente.

Art. 2º. O convênio autorizado por esta Lei, tem como objetivo a consecução de serviços diversos de atendimento médico-hospitalar conforme Anexo Único.

Art. 3º. As despesas decorrentes da presente Lei serão atendidas com recursos orçamentários próprios do Fundo Municipal da Saúde, dotação 0502.10.302.1007 2.031 – 3.3.90.39.00.

Art. 4º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de São Benedito/CE, aos 03 de maio de 2021.



SAUL LIMA MACIEL

PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO



ANEXO ÚNICO DA LEI Nº ____/2021 - RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES

ITEM I - CIRURGIAS ELETIVAS (PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS)

CÓDIGO	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	VALOR PROCEDIMENTO
0407020039	APENDICECTOMIA	R\$ 2.056,10
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 1.340,55
0407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 1.652,62
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.454,03
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.338,51
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL (UNILATERAL)	R\$ 1.157,11
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 1.328,30
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.136,27

CÓDIGO	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	VALOR PROCEDIMENTO
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 1.760,00
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 2.139,50
0409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.760,00
0409050083	POSTECTOMIA	R\$ 1.760,00
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.715,35
0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 2.715,35
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 2.139,50
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 2.139,50

CÓDIGO	CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA	VALOR PROCEDIMENTO
0401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 1.060,52

ITEM II - CIRURGIA OBSTÉTRICA

-CÓDIGO	CIRURGIA OBSTÉTRICA	VALOR PROCEDIMENTO
0411020013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 960,65
0411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 1495,76