

## Anexo I

### TERMO DE REFERENCIA

**OBJETO: Contratação de pessoa física e/ou jurídica da área da saúde para realização de atendimentos, procedimentos, exames e cirurgias oftalmológicas aos pacientes da microrregião de Nova Andradina, atendidas pelos HRNA.**

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	CONSULTA OFTAMOLÓGICA 0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM MEDICO OFTALMOLOGISTA.		UN	4.000,00	9,99	39.960,00
2	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL 0211060151 - AVALIAÇÃO DA MÁXIMA ACUIDADE SOB ORIFÍCIO ESTENOPEICO (PROJEÇÃO OU RETRO-ILUMINADA).		UN	4.000,00	3,36	13.440,00
3	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPO VISUAL)0301010102 - CONSISTE NA CONSULTA OFTALMOLÓGICA COM REALIZAÇÃO DOS EXAMES DE TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA. ESTE PROCEDIMENTO DEVE SER REALIZADO CONSIDERANDO OS CRITÉRIOS DE INCLUSÃO DESCRITOS NO PROTOCOLO CLÍNICO DO GLAUCOMA (ANEXO IV DA PORTARIA SAS/MS Nº 288/2008)		UN	100,00	57,73	5.773,00
4	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA0303050012 - CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO PACIENTE PORTADOR DE GLAUCOMA.INCLUI CONSULTA OFTALMOLÓGICA E OS EXAMES DE FUNDOSCOPIA .E TONOMETRIA.		UN	100,00	17,73	1.773,00
5	TONOMETRIA (PRESSÃO INTRA OCULAR) BINOCULAR0211060259 - AFERIÇÃO DA PRESSÃO INTRA-OCULAR.		UN	4.000,00	3,36	13.440,00
6	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR 0211060127 - AVALIAÇÃO SOB MIDRIASE DA RETINA (PÓLO POSTERIOR E PERIFERIA), NERVO ÓPTICO E CORÓIDE. INCLUIR DOCUMENTAÇÃO ATRAVÉS DE GRÁFICO MANUAL OU COMPUTADORIZADO, QUANDO COUBER.		UN	1.000,00	24,23	24.230,00
7	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR0211060143 - AVALIAÇÃO DAS CÉLULAS ENDOTELIAIS CORNEANAS (INCLUI REGISTRO GRÁFICO MORFOLÓGICO CELULAR)		UN	500,00	24,23	12.115,00
8	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA 0205020020 - CONSISTE EM PROCEDIMENTO NÃO INVASIVO ONDE, POR MEIO DE ULTRASSOM É REALIZADA A MEDIÇÃO DA ESPESSURA DA CÔRNEA. O CÓDIGO CORRESPONDE A UM OLHO, OU SEJA, MONOCULAR.		UN	500,00	14,80	7.400,00
9	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR 0211060038 - EXAME PARA AVALIAÇÃO DO CAMPO VISUAL. INDICADO PRINCIPALMENTE NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE GLAUCOMA, DOENÇAS NEURO-OFTALMOLÓGICAS.		UN	100,00	39,99	3.999,00
10	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA CORNEANA - BINOCULAR 0211060267 - AVALIAÇÃO DA TOPOGRAFIA CORNEANA COM GRÁFICOS (BINOCULAR).		UN	500,00	24,23	12.115,00

## Anexo I

### TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
11	BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR 0211060011 - EXAME PARA MENSURAÇÃO DO DIÂMETRO ÂNTERO-POSTERIOR DO GLOBO OCULAR COM OU SEM CÁLCULO DO VALOR DIÓPTRICO DE LENTE INTRA-OCULAR (INCLUI MÚLTIPLOS CÁLCULOS POR OLHO - FÓRMULAS E CONSTANTES DE MATERIAIS).		UN	500,00	24,23	12.115,00
12	CURVA DIARIA DE PRESSÃO - BINOCULAR MIN. 3 MEDIDAS 0211060062 - EXAME PARA DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE GLAUCOMA, DEVENDO SER REALIZADO NO MESMO DIA, COM MÚLTIPLAS MEDIDAS DA PRESSÃO INTRA-OCULAR (MÍNIMO DE 3 MEDIDAS).		UN	100,00	10,10	1.010,00
13	FUNDOSCOPIA 0211060100 - AVALIAÇÃO DO FUNDO DE OLHO, REALIZADA COM OU SEM DILATAÇÃO PUPILAR.		UN	4.000,00	3,36	13.440,00
14	GONIOSCOPIA 0211060119 - AVALIAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DO ÂNGULO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO, 360°.BINOCULAR		UN	100,00	6,73	673,00
15	CERATOMETRIA 0211060054 - AVALIAÇÃO DO PODER DIÓPTRICO CORNEANO. PROCEDIMENTO INDICADO EM ALTAS AMETROPIAS E PATOLOGIAS CORNEANAS.		UN	4.000,00	3,36	13.440,00
16	TESTE DE SCHIRMER 0211060216 - AVALIAÇÃO DA PRODUÇÃO LACRIMAL ATRAVÉS DE PAPEL FILTRO MILIMETRADO.		UN	100,00	3,36	336,00
17	TESTE DE VISÃO DE CORES 0211060224 - AVALIAÇÃO DO SENSO CROMÁTICO, INDEPENDENTE DO MÉTODO (ISHIHARA, HUE,OUTROS).		UN	100,00	3,36	336,00
18	TESTE ORTOPTICO 0211060232 - AVALIAÇÃO COMPLETA DA MOTILIDADE OCULAR, (BINOCULAR) COM LAUDO.		UN	400,00	12,33	4.932,00
19	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA 0405050135 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO HOSPITALAR COM A COLOCAÇÃO DE IMPLANTE DE TUBO DE DRENAGEM PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMAS REFRACTÁRIOS OU SEM POSSIBILIDADE DE TRABECULECTOMIA.		UN	5,00	873,60	4.368,00
20	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL0405050372 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA O TRATAMENTO DE CATARATA (SENIL, TRAUMÁTICA, CONGÊNITA, COMPLICADA, E OUTRAS) COM USO DE FACOEMULSIFICADOR COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL ACRÍLICA OU DE SILICONE.LENTE INCLUSA NO PROCEDIMENTO.		UN	500,00	771,59	385.795,00
21	BIOPSIA CONJUNTIVA 0201010097 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA BIÓPSIA DE TECIDO DE CONJUNTIVA BULBAR, PALPEBRAL OU FÓRNIX, COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA.		UN	5,00	31,09	155,45

## Anexo I

### TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
22	<p>EXERESE DE PTERIGIO 0405050364 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE TERAPÊUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA TRATAMENTO DE PTERÍGIO (QUALQUER TÉCNICA).</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Blefarostato.</p> <p>5 - Incisão e xylocaina com seringa e agulha de insulina.</p> <p>6 - Incisão com bisturi L15.</p> <p>7 - Exérese do corpo do pterígio com tesoura da conjuntiva.</p> <p>8 - Cauterização de vasos.</p> <p>9 - Infiltração no setor superior da conjuntiva bulbar.</p> <p>10 - Confecção do enxerto livre da conjuntiva + cauterização.</p> <p>11 - Sutura do enxerto no local da exérese (transplante) com fio Vicryl 8.0.</p> <p>12 - Colírio ATB.</p> <p>13 - Oclusão.</p> <p>14 - Fim.</p>		UN	1.000,00	209,54	209.540,00
23	<p>RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL 0405050216 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE TERAPÊUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA O TRATAMENTO DE LESÕES COM EXTENSO COMPROMETIMENTO CORNEANO OU CONJUNTIVAL.</p>		UN	1.000,00	172,26	172.260,00
24	<p>SUTURA0405010176 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO COM FINALIDADE REPARADORA E TERAPEUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA REPARACAO DE LACERACAO PALPEBRAL TRAUMATICA.</p>		UN	1.000,00	82,28	82.280,00
25	<p>EXERESE TUMOR0405050089 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE TERAPÊUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL OU GERAL (CRIANÇAS E PACIENTES ESPECIAIS) PARA REMOÇÃO DE LESÃO TUMORAL CONJUNTIVAL.</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Anestesia tópica.</p> <p>5 - Blefarostato.</p> <p>6 - Dissecção tumoral com tesoura ponta fina.</p> <p>7 - Hemostasia.</p> <p>8 - Fim.</p>		UN	10,00	82,27	822,70
26	<p>RECONSTRUÇÃO DE CANAL LACRIMAL 0405010117 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO REPARADOR INDICADO EM CASOS DE LESOES TRAUMATICAS DO CANAL LACRIMAL.</p>		UN	100,00	689,65	68.965,00

## Anexo I

### TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
27	<p>DACRIOCISTOGRAFIA 0204010012 - CONSISTE NA REALIZAÇÃO DE PUNÇÃO COM AGULHA NA REGIÃO SUBOCCIPITAL (PUNÇÃO DE UMA GRANDE CISTERNA DO CÉREBRO) PARA FINS DE DIAGNÓSTICO (ANÁLISE DO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO), PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E PARA O DESEMPENHO DA MIELOGRAFIA. A CABEÇA DO PACIENTE É FORTEMENTE DOBRADA, O TUBÉRCULO OCCIPITAL EXTERNO E O PROCESSO ESPINHOSO DA 2ª VÉRTEBRA CERVICAL SÃO DETERMINADOS. NO MEIO DA DISTÂNCIA ENTRE ELES, UM ANESTÉSICO DA PELE É FEITO. A AGULHA É INSERIDA ESTRITAMENTE NO PLANO SAGITAL ATÉ O FINAL DA SUA REPOSIÇÃO NO OSSO OCCIPITAL. QUANDO O FIM DA AGULHA ATINGE A GRANDE CISTERNA APÓS A EXTRAÇÃO DO MANDRIL, O LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO COMEÇA A FLUIR DA AGULHA. PODE SER REALIZADA TANTO NA POSIÇÃO RECLINADA COMO NA POSIÇÃO SENTADA DO PACIENTE. EXIGE MUITA CAUTELA E HABILIDADE DO PROFISSIONAL QUE REALIZA.</p> <p>1 - Paciente em DDH.  2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.  3 - CCE.  4 - Marcação da pele com caneta.  5 - Incisão da pele com bisturi L15.  6 - Dissecção tecidos moles com tesoura e pinça de argola.  7 - Dissecção do periósteo com rugina.  8 - Colocação do afastador de Dácrio + aspiração de sangue com aspiração de sangue com aspirador.  9 - Identificação do saco lacrimal + retirada do mesmo.  10 - Sutura da pele com Mononylon 6.0.  11 - Mesmo procedimento do outro lado.  12 - Fim.</p>	UN	20,00	48,84	976,80
28	<p>IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR 0405050151 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE TERAPÊUTICA PARA IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR PARA O TRATAMENTO DE AFACIA. INDICADO PARA IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR COMO UM SEGUNDO TEMPO DA FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LIO. LENTE JÁ INCLUSA NO VALOR.</p>	UN	5,00	1.112,82	5.564,10
29	<p>EXPILAÇÃO DOS CÍLIOS 0405010060 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE TERAPEUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, COM REMOCAO CIRURGICA DE CÍLIOS COM SEU BULBO CAPILAR O TRATAMENTO DE TRIQUIASE OU DISTIQUIASE.</p>	UN	100,00	22,92	2.292,00
30	<p>EXPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR 0405040105 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA REMOÇÃO DE LENTE INTRA-OCULAR.</p>	UN	5,00	846,18	4.230,90

# Anexo I

## TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
31	<p>RECONSTITUIÇÃO TOTAL DA PALPEBRA 0405010133 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO HOSPITALAR COM FINALIDADE REPARADORA E TERAPEUTICA, INDICADO EM CASOS DE COLOBOMA PALPEBRAL, LESOES TUMORAIS OU TRAUMATICAS DE PALPEBRA.QUANDO IDENTIFICADO QUE ESTE PROCEDIMENTO DECORRE DE ATO DE VIOLÊNCIA CONTRA MULHER, RECOMENDA-SE O REGISTRO NO CAMPO DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO DA AIH DE UM OU MAIS CID RELACIONADOS PELA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº331 DE 08/03//2016: R45.6,T74.1,T74.2,T74.8,X86,X89,X90,X93,X94,X95,X,Y03, Y04, Y05, Y07,Y08, Y09, Y56,W50.</p>		UN	10,00	1.138,65	11.386,50
32	<p>EXERESE DE CALAZIO 0405010079 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA RETIRADA DE CALAZIO, CISTOS DE MOLL, NEVUS PALPEBRAIS, MILIUM E OUTRAS PEQUENAS LESOES PALPEBRAIS E EM REGIAO DE SUPERCILIO (UNILATERAL).            Descrição cirúrgica:            1 - Paciente em DDH.            2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.            3 - CCE.            4 - Marcação da pele com caneta + infiltração com Xylocaína.            5 - Incisão da pele com bisturi L15.            6 - Dissecção do calázio com tesoura.            7 - Exérese de calázio.            8 - Sutura da pele com Seda 6.0.            9 - Curativo.            10 - Fim.</p>		UN	100,00	78,74	7.874,00

## Anexo I

### TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
33	<p>CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPÍO/ECTRÓPIO 0405010010 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO COM FINALIDADE TERAPEUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL OU GERAL (CRIANCAS E PACIENTES ESPECIAIS), DE ENTROPÍO OU ECTOPÍO PALPEBRAL DE QUALQUER ORIGEM (SENIL, CICATRICIAL, TRAUMATICO, PARALITICO, ETC.)</p> <p>Correção de Ectrópio:</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Marcação da pele com caneta + infiltração com Xylocaína.</p> <p>5 - Cantotomia lateral.</p> <p>6 - Incisão pele canto lateral cerca 1 cm.</p> <p>7 - Dissecção canto extremo até periostio orbital (zigomatico).</p> <p>8 - Cantólise braço superior tendão.</p> <p>9 - Incisão linha cinzenta 2/3, separando lamelas.</p> <p>10 - Confecção fita tarsal.</p> <p>11 - Deseptelização fita tarsal.</p> <p>12 - Sutura fita tarsal (invertida) no periosteo orbital fio nylon 4.0.</p> <p>13 - Sutura pele com seda 6.0.</p> <p>14 - Curativo oclusivo.</p> <p>15 - Fim.</p> <p>Correção de Entrópio (cirurgia Jones)</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Marcação da pele com caneta + infiltração com Xylocaína.</p> <p>5 - Incisão da pele 4mm da borda palpebral.</p> <p>6 - Dissecção até o tarso.</p> <p>7 - Eversão palpebral.</p> <p>8 - Colocação de pinça de calazio.</p> <p>9 - Incisão total tarso com bisturi L15, L11.</p> <p>10 - Completando com tesoura.</p> <p>11 - Sutura com Mersilene 5.0 (2/3 sup. do tarso - espaço submuscular - saindo linha dos cílios.</p> <p>12 - Sutura pele com seda 6.0.</p> <p>13 - Curativo oclusivo.</p> <p>14 - Fim.</p>	UN	30,00	203,73	6.111,90
34	<p>TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL 0405040202 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE TERAPÊUTICA, PARA TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL CONGÊNITA OU ADQUIRIDA.</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Marcação da pele com caneta + infiltração com Xylocaína.</p> <p>5 - Incisão da pele com bisturi L15.</p> <p>6 - Dissecção até o tarso.</p> <p>7 - Identificação da aponeurose MEPS e dado pontos de reinserção MEPS</p> <p>8 - Sutura da pele com Seda 6.0.</p> <p>9 - Oclusão.</p> <p>10 - Mesmo procedimento do outro lado.</p> <p>11 - Fim.</p>	UN	100,00	449,43	44.943,00

# Anexo I

## TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
35	<p>SIMBLÉFAROPLASTIA 0405010141 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE TERAPEUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA O TRATAMENTO DE ADERENCIA DA CONJUNTIVA TARSAL NA CONJUNTIVA BULBAR (SIMBLEFARO), COM OU SEM A COLOCACAO DE LENTE DE SIMBLEFARO.</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Delacrimanação da cabeça inferior e superior do simblefaro.</p> <p>5 - Dissecção de corpo de simblefaro e liberação do bulbo ocular.</p> <p>6 - Sutura pele cabeça simblefaro pele.</p> <p>7 - Curativo.</p> <p>8 - Fim.</p>	UN	100,00	203,73	20.373,00
36	<p>TRIQUIASE - COM DERMOCOAGULAÇÃO 0405010192 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE REPARADORA E TERAPEUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA REPOSICIONAMENTO PALPEBRAL VISANDO A CORRECAO DE TRIQUIASE, INCLUINDO O USO DE ENXERTO DE MUCOSA ORAL QUANDO NECESSARIO.</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>Van Millighan</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com alcool iodado.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Marcação da pele com caneta em labio e PIOE.</p> <p>5 - Infiltração com xylocaina 2%.</p> <p>6 - Exerese + confecção do enxerto mucosa labial com bisturi L15</p> <p>7 - Sutura da mucosa labial com nylon 6.0.</p> <p>8 - Infiltração de xylocaina 2% em tarso PIOE</p> <p>9 - Incisão com bisturi L15 na linha cinzenta.</p> <p>10 - Implante com o transplante mucosa labial com vicryl 7.0.</p> <p>Tarsal Strip</p> <p>11 - Anestesia infiltrativa com xylocaina 2%.</p> <p>12 - Cantotomia lateral.</p> <p>13 - Incisão de pele canto lateral cerca 1cm.</p> <p>14 - Dissecção canto extremo até periosteo orbital (zigomático).</p> <p>15 - Cantólise braço superior tendão.</p> <p>16 - Incisão linha cinzenta 2/3, separando lamelas.</p> <p>17 - Confecção fita tarsal;</p> <p>18 - Deseptelização fita tarsal</p> <p>19 - Sutura fita tarsal (invertida) no periosteo orbital fio nylon 4.0.</p> <p>20 - Sutura pele com seda 6.0;</p> <p>21 - Curativo oclusivo;</p> <p>22 - Fim.</p>	UN	30,00	278,89	8.366,70

## Anexo I

### TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
37	<p>TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA 0405040199 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE TERAPÊUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA REMOÇÃO DE LESÕES PALPEBRAIS DE XANTELASMA.</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com iodo tópico.</p> <p>3 - CCE.</p> <p>4 - Anestesia com Xylocaina.</p> <p>5 - Incisão e exérese de lesão com bisturi L15.</p> <p>6 - Dissecção da lesão.</p> <p>7 - Cauterização de Vasos.</p> <p>8 - Sutura da pele com Seda 6.0.</p> <p>9 - Fim.</p>	UN	10,00	116,41	1.164,10
38	<p>RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DA PALPEBRA C/ TARSORRAFIA 0405010125 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO INDICADO EM CASOS DE LESOES TUMORAIS OU TRAUMATICAS DE PALPEBRAS QUANDO IDENTIFICADO QUE ESTE PROCEDIMENTO DECORRE DO ATO DE VIOLÊNCIA CONTRA MULHER RECOMENDA-SE QUANDO APRESENTADO NA AIH O REGISTRO NO CAMPO DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO DA AIH DE UM OU MAIS CID RELACIONADOS PELA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº331 DE 08/03//2016:</p> <p>R45.6, T74.1, T74.2, T74.8, X86, X89, X90, X93, X94, X95, X93, Y04, Y05, Y07, Y08, Y09, Y56, W50.</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Antissepsia da pele com álcool iodado.</p> <p>3 - CCE</p> <p>4 - Infiltração com xylocaina 2%.</p> <p>5 - Incisão na linha cinzenta com bist lis (borda lateral)</p> <p>6 - Confecção da incisão em "H"</p> <p>7 - Retirada de flap de lamela post (mucosa).</p> <p>8 - Sutura com fio Vicryl 7.0.</p> <p>9 - Curativo oclusivo;</p> <p>10 - Fim.</p>	UN	30,00	311,03	9.330,90
39	<p>SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS 0405010168 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE DIAGNOSTICA E TERAPÊUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA DESOBSTRUÇÃO DO CANAL LACRIMAL OU DIAGNOSTICO DO NÍVEL DA OBSTRUÇÃO LACRIMAL (UNILATERAL)</p> <p>Descrição cirúrgica:</p> <p>1 - Paciente em DDH.</p> <p>2 - Colírio anestésico.</p> <p>3 - Dilatação dos pontos lacrimais.</p> <p>4 - Passagem de sonda de Bowman 0-00,1-2.</p> <p>5 - Infiltração de S.F. pelas vias lacrimais (irrigação).</p> <p>6 - Colírio ATB.</p> <p>7 - Fim.</p>	UN	20,00	22,92	458,40
40	<p>RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS 0405010117 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO REPARADOR INDICADO EM CASOS DE LESOES TRAUMATICAS DO CANAL LACRIMAL.</p>	UN	10,00	689,65	6.896,50
41	<p>OCCLUSÃO DO PONTO LACRIMAL 0405010109 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE TERAPEUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA O TRATAMENTO DE OLHO SECO SEVERO.</p>	UN	1,00	19,13	19,13



**Anexo I**  
**TERMO DE REFERENCIA**

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
42	EXTIRPAÇÃO DA GLÂNDULA LACRIMAL 0405010087 - CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO HOSPITALAR COM FINALIDADE TERAPEUTICA OU DIAGNOSTICA, SOB ANESTESIA GERAL, PARA REMOCAO DE GLANDULA LACRIMAL EM CASOS DE LESAO NEOPLASICA, INFILTRATIVA OU INFLAMATORIA (UNILATERAL).		UN	1,00	577,43	577,43
Total da Coleta:						1.235.278,51

**Valor Total estimado da aquisição: 1.235.278,51 (um milhão duzentos e trinta e cinco mil duzentos e setenta e oito reais e cinquenta e um centavos).**

**Justificativa : Contratação de pessoa fisica e/ou juridica da área da saúde para realização de atendimentos, procedimentos, exames e cirurgias oftalmológicas aos pacientes da microrregião de Nova Andradina, atendidas pelos HRNA.**

**Prazo de entrega: 90 DIAS**

**Condições de Pagamento: À PRAZO**

**Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Nova Andradina(MS), 3 de Junho de 2019**