



Fundação Assistencial dos Servidores do Ministério da Fazenda  
*O melhor plano para a sua saúde*

PROCESSO Nº 490 132/15

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO  
PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES  
DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO QUE ENTRE  
SI CELEBRAM A **FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL  
DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA  
FAZENDA - ASSEFAZ E CIONC - CENTRO  
INTEGRADO DE ONCOLOGIA DE CURITIBA S/S,**  
NA FORMA A SEGUIR AJUSTADA.

**CONTRATANTE - FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA FAZENDA – ASSEFAZ**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.628.107/0001-89, registrada na ANS sob o nº 34.692-6, situada no Setor Comercial Sul, Quadra 04, Bloco "A", Lote 161, Ed. Assefaz, em Brasília/DF, CEP 70304-908, representada por sua Gerente Regional Sra. Eliane Maria Salvador, casada, administradora, Cédula de Identidade nº. 6.030.040.051-1 SSP/RS e inscrita no CPF/MF nº. 407.953.300-49, Rua Marechal Deodoro, 869 13º andar, Centro, Curitiba – Paraná, CNPJ nº 00.628.107/0006-93, designada pela Decisão Superintendência Nº 002-Z/2012.

**CONTRATADO - CIONC - CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA DE CURITIBA S/S** pessoa jurídica de direito privado, natureza jurídica, inscrita no CNPJ/MF sob o no. **07.734.165/0001-36**, Rua Desembargador Vieira Cavalcanti, 1152 - bairro Mercês, CEP 80.810-050, Cidade Curitiba - Paraná, Telefone (41) 3024-2421 e registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, instituído pela Portaria MS/MAS 376, de 03.10.2000 e normatizada pela Portaria SAS 511/2000, sob o nº **5227755**, neste ato representada por seu **Administrador, ALESSANDRO HARTMANN**, brasileiro (a), **casado, médico**, portador(a) da Cédula de Identidade nº **4.322.818-8 SSP/PR** e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº **020.390.789-24** doravante denominada **CONTRATADO**, e tendo em vista o disposto na Lei nº 10.406/2002 – Código Civil, bem como nas normas gerais emanadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, e em especial o que dispõe a Resolução Normativa da ANS nº 363, de dezembro de 2014.

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo aditivo tem por objetivo alterar no Anexo I – Ficha Cadastral, o Tipo de Estabelecimento de Saúde e a data de aniversário para reajuste – 01/11/2018 e reajuste para conhecimento aos membros beneficiários inscritos nos planos da **CONTRATANTE**.

#### ANEXO I FICHA CADASTRAL

Código da Gerência: 490 Curitiba/PR	Data do Credenciamento: 19/06/2013
	Data da Recontratualização: 01/12/2015
	Data de Aniversário do Contrato: 01/11/2019



Fundação Assistencial dos Servidores do Ministério da Fazenda  
O melhor plano para a sua saúde

TIPO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE			
	Policlínica		Consultório Isolado
	Hospital Geral	X	Clínica Especializ./Amb. Especializ.
	Hospital Especializado		Unidade de Serviços de apoio de Diagnose e Terapia
	Hospital/Dia Isolado		Clínica com Internação
	Cooperativa		

#### CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA – DO REAJUSTE

O presente termo aditivo tem por objetivo o reajuste dos parâmetros remuneratórios, para atendimento aos membros beneficiários inscritos nos planos da **CONTRATANTE**.

Os valores pactuados estabelecidos neste termo aditivo têm vigência a partir da data de aniversário acordado com o **CONTRATADO**, sendo **01/11/2018**.

#### ANEXO II PARAMETROS REMUNERATÓRIOS CIONC – Centro Integrado de Oncologia de Curitiba S/S

ITEM	REFERENCIAIS		
<b>Consultas</b>	10101012 - Consulta em Consultório: R\$ 73,66 (setenta e três reais e sessenta e seis centavos). <u>Consulta em Consultório:</u> 50000560 - Consulta ambulatorial por nutricionista – R\$ 26,63 (vinte e seis reais e sessenta e três centavos); 50000462 – Consulta em Psicologia – R\$ 26,63 (vinte e seis reais e sessenta e três centavos).		
<b>Honorários Médicos</b>	Codificação TUSS conforme Rol de Procedimentos da ANS, com referenciais de valores e instruções gerais da tabela: <table><tr><td><b>NOVO ACORDO:</b> CBHPM 5ª Edição/2008; PORTE: Banda (-) 2,67%; UCO Banda: Plena. Obs.: Valor da UCO – R\$ 11,50 (Onze reais e cinquenta centavos).</td><td><b>APLICAÇÃO EM</b> 01/11/2018.</td></tr></table>	<b>NOVO ACORDO:</b> CBHPM 5ª Edição/2008; PORTE: Banda (-) 2,67%; UCO Banda: Plena. Obs.: Valor da UCO – R\$ 11,50 (Onze reais e cinquenta centavos).	<b>APLICAÇÃO EM</b> 01/11/2018.
<b>NOVO ACORDO:</b> CBHPM 5ª Edição/2008; PORTE: Banda (-) 2,67%; UCO Banda: Plena. Obs.: Valor da UCO – R\$ 11,50 (Onze reais e cinquenta centavos).	<b>APLICAÇÃO EM</b> 01/11/2018.		
<b>Serviços de Análises, Diagnósticos e Terapias- SADT</b>	Codificação TUSS conforme Rol de Procedimentos da ANS, com referenciais de valores e instruções gerais da tabela: <table><tr><td><b>NOVO ACORDO:</b> CBHPM 5ª Edição/2008; PORTE: Banda (-) 2,67%; UCO Banda: Plena. Obs.: Valor da UCO – R\$ 11,50 (Onze reais e cinquenta centavos).</td><td><b>APLICAÇÃO EM</b> 01/11/2018.</td></tr></table>	<b>NOVO ACORDO:</b> CBHPM 5ª Edição/2008; PORTE: Banda (-) 2,67%; UCO Banda: Plena. Obs.: Valor da UCO – R\$ 11,50 (Onze reais e cinquenta centavos).	<b>APLICAÇÃO EM</b> 01/11/2018.
<b>NOVO ACORDO:</b> CBHPM 5ª Edição/2008; PORTE: Banda (-) 2,67%; UCO Banda: Plena. Obs.: Valor da UCO – R\$ 11,50 (Onze reais e cinquenta centavos).	<b>APLICAÇÃO EM</b> 01/11/2018.		
<b>Serviços de Terapias – SADT (Psicologia)</b>	<u>Código Tabela de Procedimentos Assefaz:</u> 50000470 – Sessão de psicoterapia individual por psicólogo (sessão psicólogo) – R\$ 33,80 (trinta e três reais e oitenta centavos).		



Fundação Assistencial dos Servidores do Ministério da Fazenda  
O melhor plano para a sua saúde

<b>Materiais Descartáveis</b>	Os materiais serão pagos de acordo com o Brasíndice, sem nenhum acréscimo. Caso não conste da tabela referenciada, serão pagos conforme revista Simpro, sem acréscimo.																																																										
<b>Medicamentos</b>	<p>Serão pagos de acordo com o Brasíndice PMC, sem acréscimo. Caso não conste da tabela referenciada, serão pagos conforme Nota Fiscal, sem acréscimo.</p> <p>Os medicamentos "de uso restrito a hospitais e clínicas" serão pagos conforme Brasíndice PF + 20%. Com exceção dos anticorpos monoclonais que serão pagos de acordo com o Brasíndice PF + 25%. Os medicamentos anticorpos monoclonais utilizados atualmente na clínica são:</p> <table><tr><th>Anticorpo monoclonal</th><th>CÓDIGO TUSS</th></tr><tr><td>Actemra 20 mg/ml sol. inj. infus. IV ct. FA vd. inc. x 10 ml - Roche</td><td>90184050</td></tr><tr><td>Actemra 20 mg/ml sol. inj. infus. IV ct. FA vd. inc. x 4 ml - Roche</td><td>90184076</td></tr><tr><td>Avastin (Restrito Hospitalar) 25mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 4ml- Roche</td><td>90184114</td></tr><tr><td>Avastin (Restrito Hospitalar) 25mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 16ml- Roche</td><td>90184106</td></tr><tr><td>Cyramza 100mg inj. Cx 1 FA 10ml - Eli Lilly</td><td>90349075</td></tr><tr><td>Cyramza 500mg inj. Cx 1 FA 50ml - Eli Lilly</td><td>90349083</td></tr><tr><td>Dalini 20mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 20ml- Roche</td><td>90380720</td></tr><tr><td>Dalini 20mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 5ml- Roche</td><td>90380738</td></tr><tr><td>Erbix 5mg/ml sol. inj. FA vd x 100ml- Merck</td><td>90160266</td></tr><tr><td>Erbix 5mg/ml sol. inj. FA vd x 20ml- Merck</td><td>90160282</td></tr><tr><td>Gazyva 1000mg sol. inj. FA vd x 40 ml - Roche</td><td>90321790</td></tr><tr><td>Herceptin (Restrito Hospitalar) 440mg 1 fr. +1 fr. dil. X 20ml - Roche</td><td>91184440</td></tr><tr><td>Herceptin 600 mg. 5 ml - Roche (Subcutâneo)</td><td>90184440</td></tr><tr><td>Humira 40 mg. sol. inj. ct. 2 bl. x ser. x 0,8 ml + env. lenco c/alcool - Abbvie</td><td>90000552</td></tr><tr><td>Kadcyla 100mg po. liof. sol. inj. iv ct. FA vd. trans - Roche</td><td>90321766</td></tr><tr><td>Kadcyla 160mg po. liof. sol. inj. iv ct. FA vd. trans - Roche</td><td>90321758</td></tr><tr><td>Kyprolis (Restrito Hospitalar) (60 mg. Po liof. sol. inj. Ct. 1 FA vd. trans.</td><td>90359550</td></tr><tr><td>Keytruda 100 mg/4 ml sol. inj. ct. FA vd. inc. x 4 ml - MSD</td><td>90383818</td></tr><tr><td>Mabthera 1400 mg. sol. inj. SC ct. 1 FA vd. trans. x 11,7 ml - Roche (Subcutâneo)</td><td>90343115</td></tr><tr><td>Mabthera (Restrito Hospitalar) 100mg 2 FA- Roche</td><td>90184580</td></tr><tr><td>Mabthera (Restrito Hospitalar) 500mg 1 FA- Roche</td><td>90184599</td></tr><tr><td>Opdivo 100mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Bristol</td><td>90348729</td></tr><tr><td>Opdivo 40mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Bristol</td><td>90348737</td></tr><tr><td>Perjeta (Restrito Hospitalar) 420mg 1 Fa - Roche</td><td>90294432</td></tr><tr><td>Remicade 10mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Janssen</td><td>90201493</td></tr><tr><td>Vectibx 20mg/ml sol. inj. p/infus. ct. Fa vd. Trans x 5ml - Amgen</td><td>90295749</td></tr><tr><td>Velcade (Restrito Hospitalar) 1 fr amp 3,5 mg inj. - Janssen</td><td>90107250</td></tr><tr><td>Xgeva 120 mg. sol. inj. ct. FA vd. inc. x 1,7 ml - Amgen (Subcutâneo)</td><td>90357507</td></tr></table>	Anticorpo monoclonal	CÓDIGO TUSS	Actemra 20 mg/ml sol. inj. infus. IV ct. FA vd. inc. x 10 ml - Roche	90184050	Actemra 20 mg/ml sol. inj. infus. IV ct. FA vd. inc. x 4 ml - Roche	90184076	Avastin (Restrito Hospitalar) 25mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 4ml- Roche	90184114	Avastin (Restrito Hospitalar) 25mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 16ml- Roche	90184106	Cyramza 100mg inj. Cx 1 FA 10ml - Eli Lilly	90349075	Cyramza 500mg inj. Cx 1 FA 50ml - Eli Lilly	90349083	Dalini 20mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 20ml- Roche	90380720	Dalini 20mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 5ml- Roche	90380738	Erbix 5mg/ml sol. inj. FA vd x 100ml- Merck	90160266	Erbix 5mg/ml sol. inj. FA vd x 20ml- Merck	90160282	Gazyva 1000mg sol. inj. FA vd x 40 ml - Roche	90321790	Herceptin (Restrito Hospitalar) 440mg 1 fr. +1 fr. dil. X 20ml - Roche	91184440	Herceptin 600 mg. 5 ml - Roche (Subcutâneo)	90184440	Humira 40 mg. sol. inj. ct. 2 bl. x ser. x 0,8 ml + env. lenco c/alcool - Abbvie	90000552	Kadcyla 100mg po. liof. sol. inj. iv ct. FA vd. trans - Roche	90321766	Kadcyla 160mg po. liof. sol. inj. iv ct. FA vd. trans - Roche	90321758	Kyprolis (Restrito Hospitalar) (60 mg. Po liof. sol. inj. Ct. 1 FA vd. trans.	90359550	Keytruda 100 mg/4 ml sol. inj. ct. FA vd. inc. x 4 ml - MSD	90383818	Mabthera 1400 mg. sol. inj. SC ct. 1 FA vd. trans. x 11,7 ml - Roche (Subcutâneo)	90343115	Mabthera (Restrito Hospitalar) 100mg 2 FA- Roche	90184580	Mabthera (Restrito Hospitalar) 500mg 1 FA- Roche	90184599	Opdivo 100mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Bristol	90348729	Opdivo 40mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Bristol	90348737	Perjeta (Restrito Hospitalar) 420mg 1 Fa - Roche	90294432	Remicade 10mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Janssen	90201493	Vectibx 20mg/ml sol. inj. p/infus. ct. Fa vd. Trans x 5ml - Amgen	90295749	Velcade (Restrito Hospitalar) 1 fr amp 3,5 mg inj. - Janssen	90107250	Xgeva 120 mg. sol. inj. ct. FA vd. inc. x 1,7 ml - Amgen (Subcutâneo)	90357507
Anticorpo monoclonal	CÓDIGO TUSS																																																										
Actemra 20 mg/ml sol. inj. infus. IV ct. FA vd. inc. x 10 ml - Roche	90184050																																																										
Actemra 20 mg/ml sol. inj. infus. IV ct. FA vd. inc. x 4 ml - Roche	90184076																																																										
Avastin (Restrito Hospitalar) 25mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 4ml- Roche	90184114																																																										
Avastin (Restrito Hospitalar) 25mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 16ml- Roche	90184106																																																										
Cyramza 100mg inj. Cx 1 FA 10ml - Eli Lilly	90349075																																																										
Cyramza 500mg inj. Cx 1 FA 50ml - Eli Lilly	90349083																																																										
Dalini 20mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 20ml- Roche	90380720																																																										
Dalini 20mg/ml sol. inj. p/inf IV FA vd x 5ml- Roche	90380738																																																										
Erbix 5mg/ml sol. inj. FA vd x 100ml- Merck	90160266																																																										
Erbix 5mg/ml sol. inj. FA vd x 20ml- Merck	90160282																																																										
Gazyva 1000mg sol. inj. FA vd x 40 ml - Roche	90321790																																																										
Herceptin (Restrito Hospitalar) 440mg 1 fr. +1 fr. dil. X 20ml - Roche	91184440																																																										
Herceptin 600 mg. 5 ml - Roche (Subcutâneo)	90184440																																																										
Humira 40 mg. sol. inj. ct. 2 bl. x ser. x 0,8 ml + env. lenco c/alcool - Abbvie	90000552																																																										
Kadcyla 100mg po. liof. sol. inj. iv ct. FA vd. trans - Roche	90321766																																																										
Kadcyla 160mg po. liof. sol. inj. iv ct. FA vd. trans - Roche	90321758																																																										
Kyprolis (Restrito Hospitalar) (60 mg. Po liof. sol. inj. Ct. 1 FA vd. trans.	90359550																																																										
Keytruda 100 mg/4 ml sol. inj. ct. FA vd. inc. x 4 ml - MSD	90383818																																																										
Mabthera 1400 mg. sol. inj. SC ct. 1 FA vd. trans. x 11,7 ml - Roche (Subcutâneo)	90343115																																																										
Mabthera (Restrito Hospitalar) 100mg 2 FA- Roche	90184580																																																										
Mabthera (Restrito Hospitalar) 500mg 1 FA- Roche	90184599																																																										
Opdivo 100mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Bristol	90348729																																																										
Opdivo 40mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Bristol	90348737																																																										
Perjeta (Restrito Hospitalar) 420mg 1 Fa - Roche	90294432																																																										
Remicade 10mg/ml po liof. FA vd x 10 ml - Janssen	90201493																																																										
Vectibx 20mg/ml sol. inj. p/infus. ct. Fa vd. Trans x 5ml - Amgen	90295749																																																										
Velcade (Restrito Hospitalar) 1 fr amp 3,5 mg inj. - Janssen	90107250																																																										
Xgeva 120 mg. sol. inj. ct. FA vd. inc. x 1,7 ml - Amgen (Subcutâneo)	90357507																																																										



Fundação Assistencial dos Servidores do Ministério da Fazenda  
O melhor plano para a sua saúde

	Yervoy 200mg inj. cx 1 FA 40ml - Bristol	90255232
	Yervoy 50mg inj. cx 1 FA 10ml - Bristol	90255224
	Zaltrap - 100 mg/4 ml FA - Sanofi	90373189
	Zaltrap - 200 mg/8 ml FA - Sanofi	90373197
Diante da inclusão de novos medicamentos dessa classe na padronização da clínica, a Assefaz deverá ser comunicada para inclusão dos mesmos no anexo contratual. Os medicamentos constantes no Brasíndice com isenção de ICMS serão pagos conforme tal.		
Diárias e Taxas	Referencial conforme ANEXO II A.	

ANEXO II-A  
DIÁRIAS POR LOCAL DE ACOMODAÇÃO, TAXAS, GASES MEDICINAIS  
CIONC – Centro Integrado de Oncologia de Curitiba S/S

TABELA DE TAXAS HOSPITALARES ASSEFAZ - TUSS			
CÓDIGO	TAXAS DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO	FREQUÊNCIA	VALOR
60023384	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL (PRONTO SOCORRO)	USO	16,14
60023406	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE QUIMIOTERAPIA (INCLUSO CABINE DE FLUXO LÂMINAR) / HEMODIÁLISE	USO	16,14

Curitiba, 01 de Novembro de 2018.

FUNDAÇÃO ASSEFAZ/PR

ELIANE MARIA SALVADOR  
GERENTE REGIONAL

CONTRATANTE

407.953.300-49

CPF/MF

CIONC – Centro Integrado de Oncologia  
de Curitiba S/S

CONTRATADO

020.390.789-24

CPF/MF

Testemunhas

Carlyne Mello Teixeira

1ª Testemunha (nome)

8873479-3

RG/CPF

Alexandre Clotilde de Mello

2ª Testemunha (nome)

006.461.789-81

RG/CPF