

DE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARA: GABINETE DO PREFEITO

**ASSUNTO:** Solicitamos autorização para abertura do processo de credenciamento para a prestação de serviços médicos de oftalmologia, visando o atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, no município de Balsas-MA.

Sr. Chefe de Gabinete,

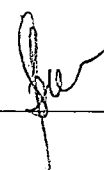
Venho através desta, solicitar autorização para abertura do processo de credenciamento de empresas especializadas na prestação de serviço de exames de diagnósticos complementares por imagens com laudos para atender usuários do Sistema Único de Saúde - SUS do Município de Balsas-MA.

Considerando que a contratação de empresa especializada na realização de serviços médicos com base no art. 199 da Constituição Federal de 1988, na Lei Orgânica do SUS (Lei Federal nº 8.080/90), e na portaria nº 1.286 de 26 de outubro de 1993 do Ministério da Saúde, incluindo consultas, avaliação de exames, cirurgias eletivas, se faz necessário, visto que os mesmos são imprescindíveis para o atendimento universal e igualitário dos cidadãos referenciados ou residentes em nossa cidade e região que necessitam realizar procedimentos na área de Oftalmologia.

Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde de Balsas não possui capacidade instalada para realizar os procedimentos oftalmológicos advindos do Município;

Pretende-se com este projeto, atender as diretrizes do SUS, promovendo a prestação de serviços na realização de consultas, diagnósticos e procedimentos cirúrgicos em oftalmologia.


Para efeito de remuneração, os serviços contratados utilizarão como referência a Tabela de Procedimentos do SUS. **Os valores serão pagos com acréscimo de 04 (quatro) vezes o valor da tabela SUS.** Tendo em vista a defasagem histórica causada pela ausência de atualização dos valores da tabela nacional do Sistema Único de Saúde – SUS, o município de Balsas-MA, complementar os pagamentos da tabela em até 03 (três) vezes para a sustentabilidade da ação Balsas zero catarata, fomentando assim, mais qualidade nos serviços prestados a comunidade.



003  


De já agradecemos.

Atenciosamente,

Data:	Emitente:	Recebido por:	Data:
22/05/2024			/ /

Praça Prof. João Rezak, 101 - Centro - Balsas - Maranhão - 65.800-000  
C.N.P.J. 06.914.730/0001-25 \*\*\*\*\* (99) 3541-2197  
Balsas - Maranhão - 22/05/2024  
susporturadebalsas@gmail.com