

ANEXO J - MINUTA DE TERMO DE CONTRATO PARA COOPERATIVAS



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 4ª REGIÃO MILITAR
(4ª Distrito Militar/1891)
REGIÃO DAS MINAS DE OURO

CREDENCIANTE: UNIÃO / MINISTÉRIO DA
DEFESA / EXÉRCITO BRASILEIRO /
COMANDO DA 4ª REGIÃO MILITAR.

CREDENCIADO: **COOPERATIVA DE
TRABALHO MÉDICO ONCOOP**

OBJETO: Prestação de serviços de cooperativas
aos beneficiários do FuSEx.

NATUREZA: Ostensiva.

VIGÊNCIA: 01/01/2025 A 31/12/2034

VALOR ESTIMADO: 100.000,00

REGIME DE EXECUÇÃO: indireta, empreitada
por preço unitário.

PROCESSO Nº: 64316.019257/2024-40

CONTRATO Nr 10183/2025: originado do
PCS/TNEX 268/2025 – SAMMED/FuSEx do
Edital 01/2024– CC/FuSEx.

A União, entidade de direito público interno, por intermédio do COMANDO DA 4ª REGIÃO MILITAR, órgão do Ministério da Defesa - Exército Brasileiro, com sede na Av. Raja Gabágua, nº 450, Bairro Gutierrez, Belo Horizonte – MG, CEP: 30.441-070, inscrita no CNPJ sob o nº 09.576.937/0001-84 – 09.576.937/0002-65, representada neste ato pelo Ordenador de Despesas 2, **RODRIGO CARVALHO PINTO COELHO** - Major, portador da cédula de identidade nº 011550725-3, expedida pelo Serviço de Identificação do Exército Brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 044.798.566-33, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CREDENCIANTE, de outro lado a Organização Civil de Saúde a **COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO ONCOOP**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.182.230/0001-81, estabelecida na Rua Guaicui, nº 20, Sala 1002, Módulo 28, CEP: 30380-380, Bairro Coração de Jesus,

Belo Horizonte - MG, neste ato representada pelo Sr. LUIZ FERNANDO APGAUA BAUMGRATZ, portador da cédula de identidade nº MG13380.404, expedida pela PCE/MG, inscrito no CPF sob o nº 091.206.116-32, e pelo Sr. CAISER TEIXEIRA DE SIQUEIRA JUNIOR, portador da cédula de identidade nº MG3822887, expedida pela PCE/MG, inscrito no CPF sob o nº 599.575.816-00, e pelo Sr. RENATO GONÇALVES SOARES, portador da cédula de identidade nº MG8007778, expedida pela SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº 056.730.916-05, residentes e domiciliados nesta cidade, doravante denominado CREDENCIADO, têm entre si justo e contratado, nos termos da legislação infraconstitucional constante do Edital de Credenciamento, que integram o presente Termo de Contrato, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do objeto.

1. A finalidade deste Contrato é garantir aos militares da ativa, da reserva ou reformados, ex-combatentes, pensionistas e seus dependentes e Servidores Cíveis do Exército Brasileiro (ativos e inativos) e dependentes diretos e indiretos, nas condições especificadas neste instrumento e no edital, por intermédio de **Cooperativa de trabalho médico**, assistência Médico-Hospitalar, com exercício de atividades em caráter regular, vinculada ao Hospital que venha a ser credenciado.

1.1. O objeto contratual abrange as seguintes especialidades:

1.1.1. Procedimentos realizados em Hospital Geral (com suas especialidades médicas e SADT específicos) Hospital Geral com Maternidade, Hospital Maternidade, Hospital Infantil, Hospital Oftalmológico, Hospital Psiquiátrico, Unidade de Terapia Intensiva para Adultos, Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica/Neonatal, Cooperativa de Trabalho Médico e médicos cooperados ou do corpo clínico, em condições de prestar atendimento médico hospitalar, conforme descrito no Edital de Credenciamento.

1.2. Compõem, também, o objeto as seguintes especialidades:

1.2.1. Alergologia, anatomia patológica e citopatologia, anestesiologia, angiologia (cirurgia vascular e linfática), braquiterapia (radioterapia para próstata), cardiologia, cirurgia geral, cirurgia do aparelho digestivo (órgãos anexos e parede abdominal), cirurgia cardíaca, hemodinâmica, cirurgia de mama, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgias ortopédicas, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica e reparadora, cirurgia torácica, clínica médica, dermatologia clínico-cirúrgica, endocrinologia, endoscopia digestiva (CPRE), fisioterapia, fisioterapia, fonoaudiologia, gastroenterologia, geriatria e gerontologia, ginecologia e obstetrícia, hematologia, radiologista geral (raios-x simples e contrastado, ultrassonografia, ecocardiografia, tomografia e ressonância magnética), infectologia, medicina física e reabilitação, medicina do sono, medicina nuclear, nefrologia, neurocirurgia, neurologia, neurofisiologia, nutrição, odontologia, periodontia, odontopediatria e odontogeriatria, oftalmologia,

oncologia, ortopedia e traumatologia, terapia ocupacional, terapia semi-intensiva neonatal, otorrinolaringologia, pediatria, pneumologia, proctologia, psicologia, psicopedagogia, psiquiatria, quimioterapia, radiodiagnóstico, reumatologia e urologia (litotripsia e urodinâmica), e uroginecologia, devidamente reconhecidas pelo respectivo órgão federal da profissão e regulamentadas por lei.

1.2.2. Clínica(s) de Especialidade Médica abrangendo as especialidades listadas no subitem 1.2.1:

- 1.2.2.1. Diagnóstico cardiológico;
- 1.2.2.2. Tratamento nefrológico;
- 1.2.2.3. Cardiologia Fetal;
- 1.2.2.4. Diagnostico gastroenterológico;
- 1.2.2.5. Diagnóstico otorrinolaringológico;
- 1.2.2.6. Diagnóstico neurológico;
- 1.2.2.7. Tratamento por quimioterapia e
- 1.2.2.8. Tratamento por radioterapia.

CLÁUSULA SEGUNDA - Da vinculação ao edital.

2. Este instrumento está vinculado ao Edital de Credenciamento do Comando da 4ª Região Militar, de **25 de novembro de 2024**, do qual é parte integrante, bem como seus anexos.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do fundamento legal.

3. A presente contratação fundamenta-se nos artigos 74, *caput* e 79 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

CLÁUSULA QUARTA - Do regime de execução.

4. As condições gerais de execução dos serviços constam da Seção 7 “DO REGIME DE EXECUÇÃO”, do edital de credenciamento, observadas as regras especiais abaixo registradas.

5. A presente contratação deverá observar os seguintes **impedimentos**:

5.1. O médico cooperado não poderá possuir qualquer vínculo com o hospital credenciado, à exceção de vínculo de natureza estatutária, consubstanciado em diretoria sem subordinação ou participação societária;

5.2. O médico cooperado não poderá ser subordinado à administração do hospital credenciado, por exemplo, quanto à definição de escala de trabalho, controle de frequência, e etc.;

5.3. A definição da escala de trabalho ocorrerá entre a administração do hospital e a cooperativa;

5.4. A indicação do médico prestador do serviço dar-se-á por parte da cooperativa, sem que o hospital credenciado possa indicar ou recusar determinado profissional;

5.5. O hospital credenciado não poderá realizar pagamentos, ou transferências a que título for, diretamente, para os médicos cooperados.

6. O CREDENCIADO se obriga a apresentar ao CREDENCIANTE a relação atualizada dos profissionais que integram o rol de cooperados, com seus respectivos registros nos conselhos de classe, cadastrados e autorizados por parte do CREDENCIADO para atender aos beneficiários deste contrato nas respectivas profissões e especialidades.

7. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados pelo CREDENCIANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados, através do comparecimento periódico e regular de pelo menos um dos membros da equipe de Auditores do CREDENCIANTE às dependências do CREDENCIADO, a fim de examinar a documentação nosológica dos pacientes; assim como a qualidade das instalações e do serviço prestado, respeitando-se as normas de auditoria e conduta ética dos Conselhos Regional e Federal de Medicina.

8. O CREDENCIADO se obriga a fornecer, quando solicitado pelo CREDENCIANTE, documentos médico-legais e quaisquer outros documentos pertinentes segundo as normas de regulamentação vigentes.

9. A execução deste contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por um representante do CREDENCIANTE, designado em Boletim Interno do Comando da 4ª Região Militar. O CREDENCIADO manterá um preposto, aceito por parte da Administração, no local do serviço, para representá-lo.

10. O Serviço de Auditoria do Posto Médico da Guarnição de Belo Horizonte possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, mas respeitando os normativos dos Conselhos Regional e Federal de Medicina, toda a documentação nosológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

CLÁUSULA QUINTA - Dos preços e das condições de pagamento.

11. Os serviços e o fornecimento agregado serão remunerados, conforme a Seção 8 “DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO” constante do Edital de credenciamento.

12. **Os serviços serão remunerados com base nas regras e valores constantes no corpo do Edital de Credenciamento e os constantes nas tabelas anexas ao mesmo.**

13. Registrem-se abaixo regras de contraprestação específicas a este tipo de contrato:

13.1. O CREDENCIADO acolherá por contraprestação os pacotes de prestação de serviços – Anexo O do Edital - que conjuguem avaliação, prescrição e acompanhamento com acomodações (hotelaria), taxas hospitalares, instrumental cirúrgico, gasometria, equipamentos e outros serviços especiais para a efetivação do tratamento proposto.

14. Deverá constar na Nota Fiscal, referente a medicamentos de preço livre ou materiais não constantes de tabela referenciada, averbação com referência ao nome do paciente, nome do médico responsável e a data da realização do ato médico.

15. O CREDENCIANTE somente indenizará as contas apresentadas, quando o

usuário tiver sido encaminhando por parte da Uat da Guarnição de Belo Horizonte, acompanhado da Guia de Encaminhamento, com a assinatura do beneficiário ou de seu responsável que comprove a prestação do serviço.

15.1. No caso de comprovada urgência e (ou) emergência o beneficiário poderá ser atendido independentemente de encaminhamento, mediante assinatura de um “Termo de Compromisso” pelo beneficiário ou dependente, se comprometendo a levar a Guia de autorização ao Hospital, no período de até 2 (dois) dias úteis, conforme modelo do Anexo II deste Contrato, sendo **obrigatório** anexar ao referido termo, uma cópia legível do documento de identificação do paciente.

16. Procedimentos não especificados na(s) Guia(s) de Encaminhamento e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CREDENCIANTE.

17. O CREDENCIADO se obriga a apresentar ao CREDENCIANTE, as faturas, contados a partir do atendimento prestado, no prazo de **30 (trinta dias)**, podendo ser apresentadas antes do prazo limite para agilizar o processo de pagamento.

17.1. As Guias de Encaminhamento deverão ser apresentadas no protocolo da Seção de Auditoria do Posto Médico da Guarnição de Belo Horizonte/ MG, assinadas pelo beneficiário após o atendimento, juntamente com uma Folha Espelho conforme modelo no Anexo III constante neste Termo de Contrato, para faturamento em 02 (duas) vias de igual teor, em nome do Comando da 4ª Região Militar, Unidade Gestora do Fundo de Saúde do Exército, anexando todos os comprovantes de despesas, as Guias de Encaminhamento do FuSEx/SAMMED/PASS com as assinaturas dos beneficiários ou de seus responsáveis, a relação de materiais e medicamentos gastos, em sala de cirurgia ou fora dela, relativos aos atendimentos prestados no mês considerado, discriminando número de ordem, data, número da Guia de Encaminhamento, nome do usuário, número do documento de identidade, número de matrícula do Servidor Civil ou de seu dependente, se for o caso, número de matrícula no cadastro de beneficiários do FuSEx (número de cartão FuSEx, composto pelo Código de Pessoal – PREC/CP–mais sequência familiar; se militar contribuinte do FuSEx, código da **Tabela CBHPM 2014 com acréscimo de 20% (vinte por cento)**, os quantitativos de CH, pacote adotado, valor de R\$ (reais), relatório de conferência (espelho) e uma ficha de controle de procedimentos.

17.2. O CREDENCIANTE não será responsabilizado pelo atraso nos pagamentos que sejam decorrentes da apresentação das faturas ou outros documentos fora dos prazos estipulados e com vícios formais que ensejem devolução;

17.3. O CREDENCIADO deverá apresentar, separadamente, as faturas de despesas dos beneficiários do FuSEx, PASS (Servidores Civis), de usuários Isentos (Fator de Custos) que são os soldados recrutas, Ex Combatentes e dos pacientes que evoluíram ao óbito

17.4. O CREDENCIANTE restituirá a documentação acima citada, se a mesma apresentar rasuras, incorreções ou outros vícios de forma em até 30 (trinta) dias do respectivo protocolo;

17.5. Aceita a documentação, dentro do prazo acima fixado, a mesma será recebida por meio de termo circunstanciado assinado pelas partes.

18. O CREDENCIANTE glosará, total ou parcialmente, mediante motivação, a remuneração pelos serviços prestados especificados nas faturas que não estiverem de acordo com este contrato ou o edital.

18.1. O CREDENCIADO poderá interpor pedido de reconsideração, nos termos do art. 165, II, da Lei nº 14.133, de 2021, contra a decisão da glosa, constantes das faturas restituídas pelo CREDENCIANTE, conforme Lista Referencial de Glosa do Posto Médico da Guarnição de Belo Horizonte, Anexo I deste Contrato, dentro do prazo de 3 (três) dias úteis.

18.2. O Setor de Lisura do Posto Médico da Guarnição de Belo Horizonte possuirá o prazo de 30 (trinta) dias para apresentar relatório de glosa, contado a partir do término do prazo do subitem 17.4.

18.3. Caso o Setor de Lisura reconsidere sua decisão, o procedimento de pagamento prosseguirá seu curso.

18.4. Caso o Setor de Lisura não reconsidere sua decisão, a representação deverá ser encaminhada, como recurso, ao Ordenador de Despesas 2 do Comando da 4ª Região Militar, observado o procedimento posto nos arts. 56 a 65 da Lei nº 9.784/1999.

CLÁUSULA SEXTA – Da atualização dos preços.

19. O critério de atualização dos preços contratados consta do Capítulo 9 “DA ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS” do Edital de credenciamento.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da vigência.

20. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é de 10 (dez) anos contados de sua assinatura, na forma do artigo 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA OITAVA – Da dotação orçamentária.

21. Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos decorrentes deste Edital serão os descritos abaixo, podendo ser alterados de acordo com a Lei Orçamentária Anual (LOA) do exercício corrente:

21.1. Para OCS: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 1050000142 – 1005000142 - 1123000000, Programa de Trabalho Resumido (PTRES) 215845 – 215843 – 215842 - 215844, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SACIVOCSA - CONS – D8SAFUSOCSA - CONS – D8SAFCTOCSA - CONS – D8SAECBOCSA - CONS.

21.2. Para PSA: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 1050000142 – 1005000142 - 1123000000, Programa de Trabalho Resumido (PTRES) 215845 – 215843 – 215842 - 215844, Natureza de Despesa 339036 e Plano Interno D8SACIVPRSA - CONS – D8SAFUSPRSA - CONS – D8SAFCTPRSA - CONS – D8SAECBPRSA - CONS.

CLÁUSULA NONA – Da responsabilidade civil.

22. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste instrumento contratual não exclui nem reduz a responsabilidade do CREDENCIADO.

23. A responsabilidade a que se refere a presente Cláusula estende-se à reparação de dano eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagens, essenciais à prestação dos serviços que compõem o objeto deste Contrato.

24. O CREDENCIADO será responsável, civil e penalmente, pelos danos causados aos pacientes, por terceiros vinculados, decorrentes de omissão, voluntária ou não, negligência, imperícia ou imprudência.

CLÁUSULA DÉCIMA – Das sanções.

25. As sanções aplicáveis restam previstas na Seção 12 – “DAS SANÇÕES” – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Da rescisão.

26. O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses da Seção 13 – “DA RESCISÃO” – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das obrigações do credenciante.

27. As obrigações constam da Seção 10 – “OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE” – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Das obrigações do credenciado.

28. As obrigações constam da Seção 11 – “OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO” – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Da negação de remuneração a militares.

29. O militar, estando na ativa, não poderá receber remuneração, honorários, complementação destes ou pagamento por serviços profissionais prestados ao beneficiário atendido sob a regência do presente Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Do valor do contrato.

30. O valor global estimado para fazer face às despesas relativas ao objeto deste contrato terá como base o levantamento estimativo dos encaminhamentos que foram realizados nos últimos doze meses pelo Posto Médico da Guarnição Belo Horizonte, nos contratos anteriores.

30.1. O valor estimado deste contrato deverá ser tratado apenas como dado estatístico, fruto da evolução da despesa no período citado, bem como forma de determinar a base de cálculo para aplicação de penalidades previstas neste

contrato;

30.2. O valor estimado deste contrato não poderá servir de base rígida para a apresentação da Nota Fiscal/Fatura Mensal, já que o total de gastos do mês dependerá dos atendimentos e serviços prestados no respectivo período, em consonância com o regime de empreitada por preço unitário;

30.3. O CREDENCIADO aquiesce, desde já, a redução do valor do contrato a monta realmente executada, ainda que acarrete redução, para além do limite permitido no art. 125 da Lei nº 14.133, de 2021, observado que inexistirá expectativa de direito quanto ao valor estimado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Obrigações pertinentes à LGPD.

31. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

32. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

33. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

34. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de suboperação firmados ou que venham a ser celebrados pelo CREDENCIADO.

35. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do CREDENCIADO eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

36. É dever do CREDENCIADO orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

37. O CREDENCIADO deverá exigir de suboperadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

38. O CREDENCIANTE poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o CREDENCIADO atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

39. O CREDENCIADO deverá prestar, no prazo fixado pelo CREDENCIANTE, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

40. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

40.1. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

41. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

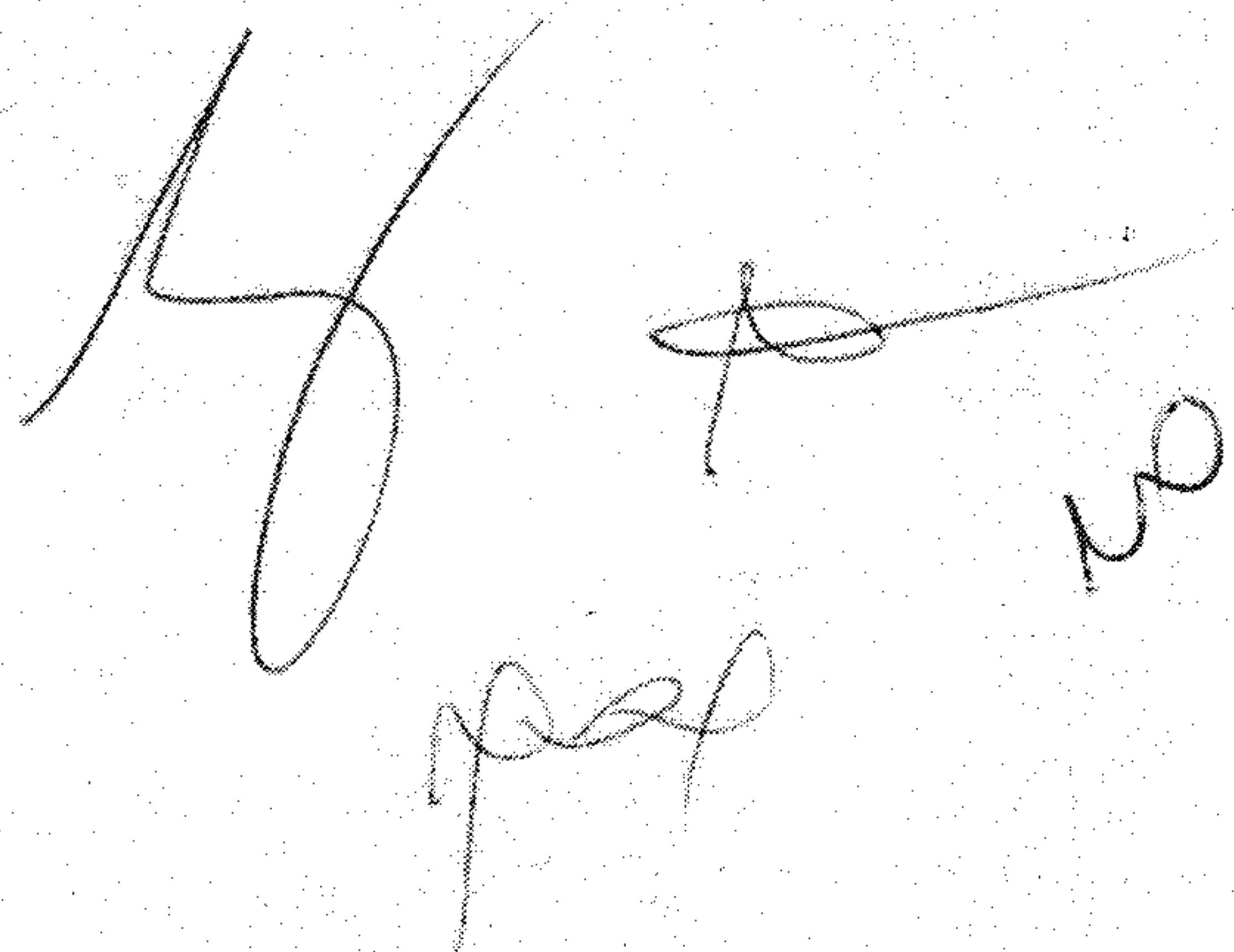
42. Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

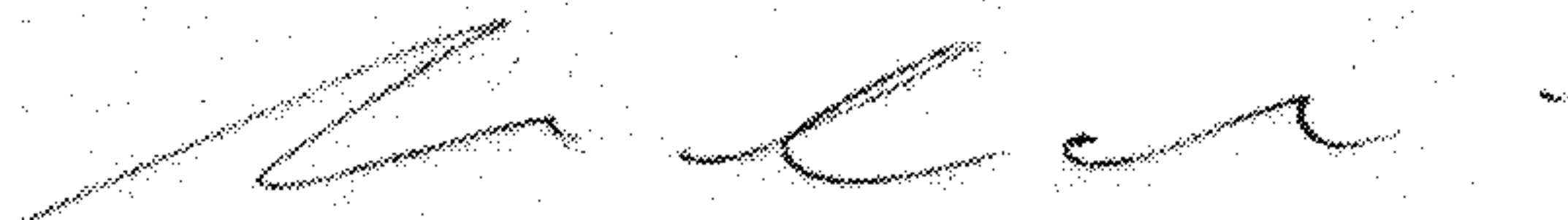
CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Do foro.

43. O foro para dirimir questões relativas ao presente Contrato será o do município de Belo Horizonte/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

44. E, por estarem justos e contratados, preparam o presente Termo de Contrato, em 2 (duas) vias de igual teor, para um só efeito, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes signatárias contratantes e por duas testemunhas, para que produza seus efeitos legais, comprometendo-se as partes, a cumprir e fazer cumprir o que ora é pactuado, em todas suas cláusulas e condições.

Belo Horizonte, 31 de Dezembro de 2024.





RODRIGO CARVALHO PINTO COELHO - Major
Ordenador de Despesas 2 do Cmdo 4ª RM

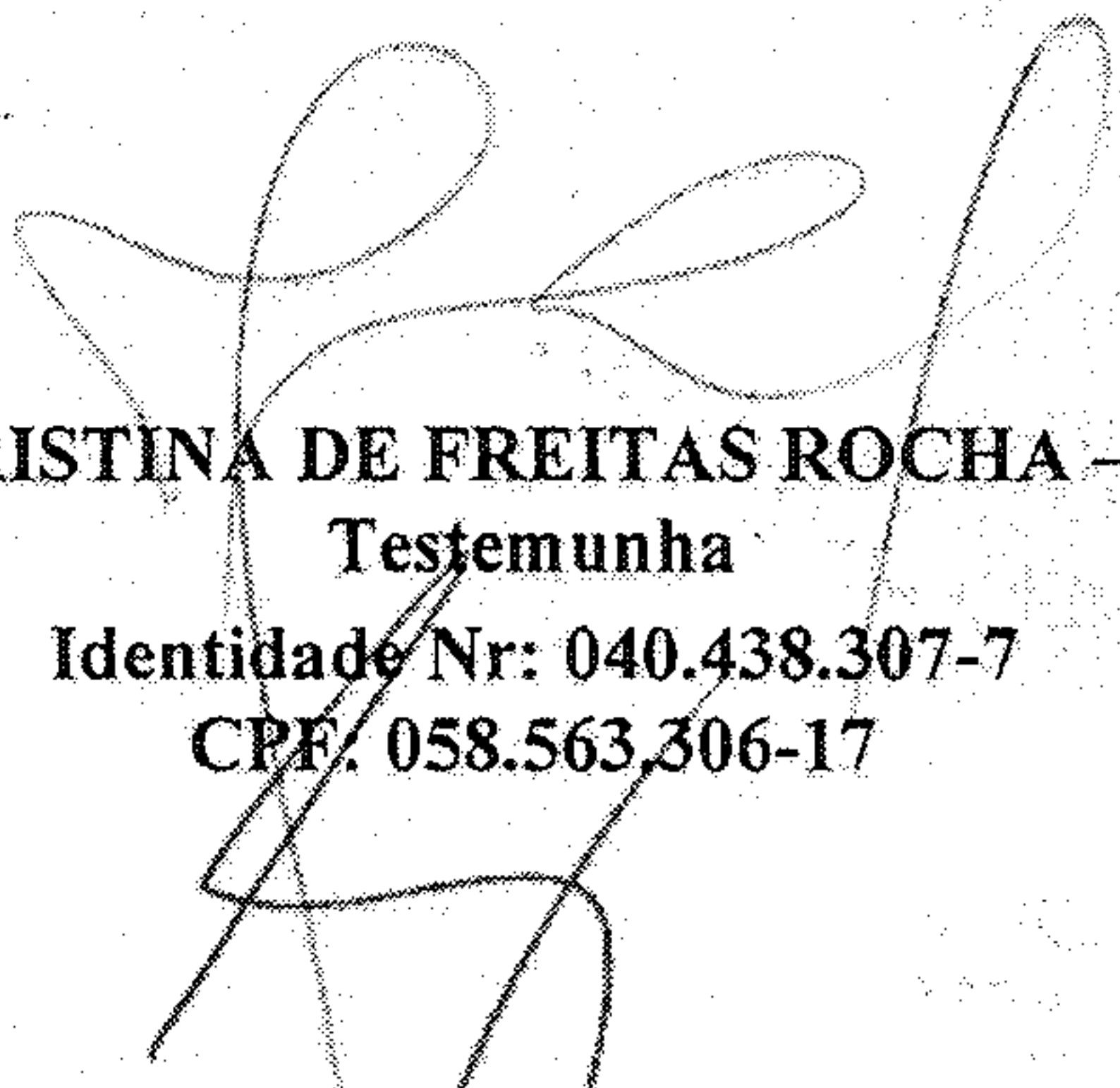
Credenciante

Identidade Nr: 011550725-3

CPF: 044.798.566-33



Rubrica

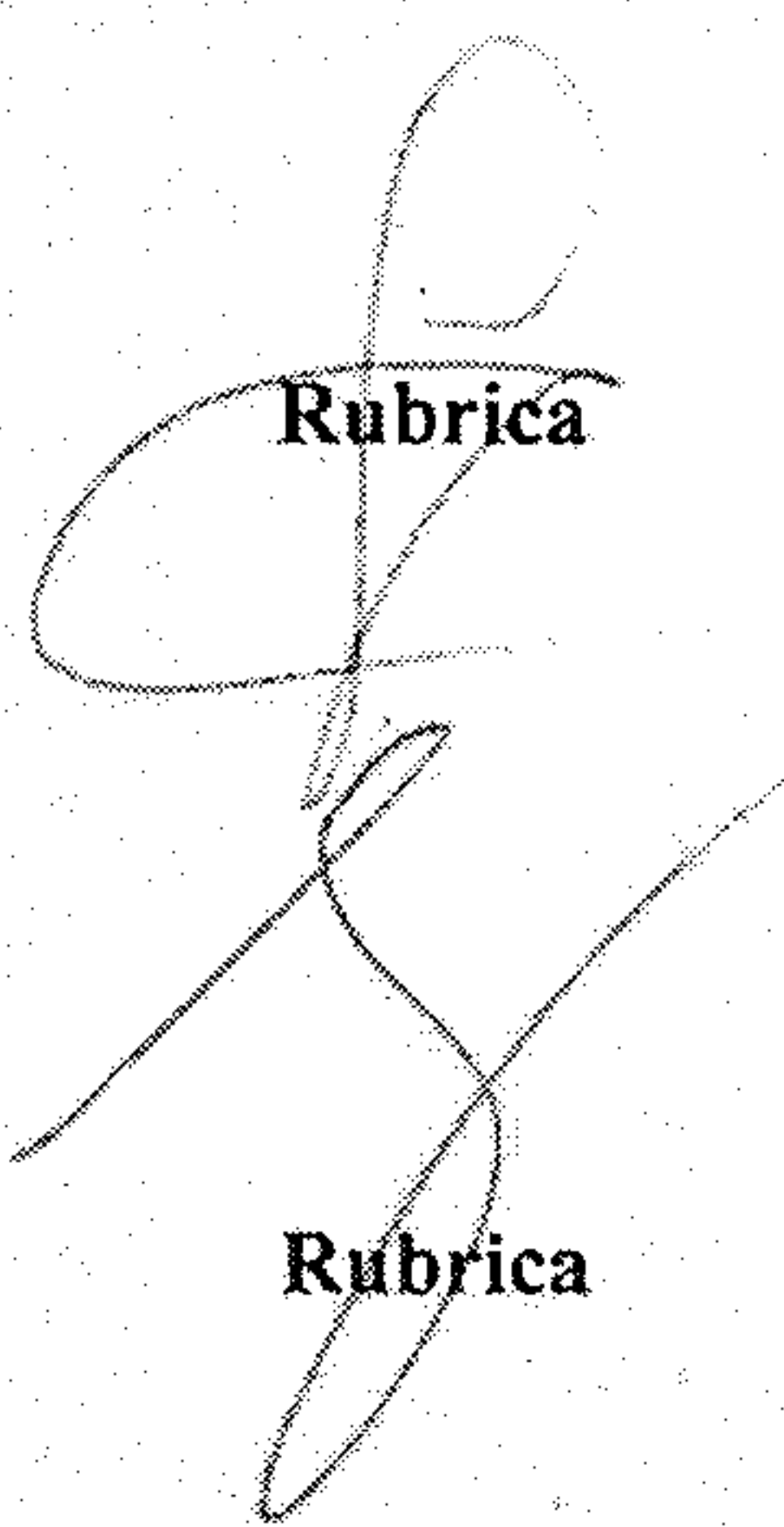


JULIANA CRISTINA DE FREITAS ROCHA – 3º Sargento

Testemunha

Identidade Nr: 040.438.307-7

CPF: 058.563.306-17



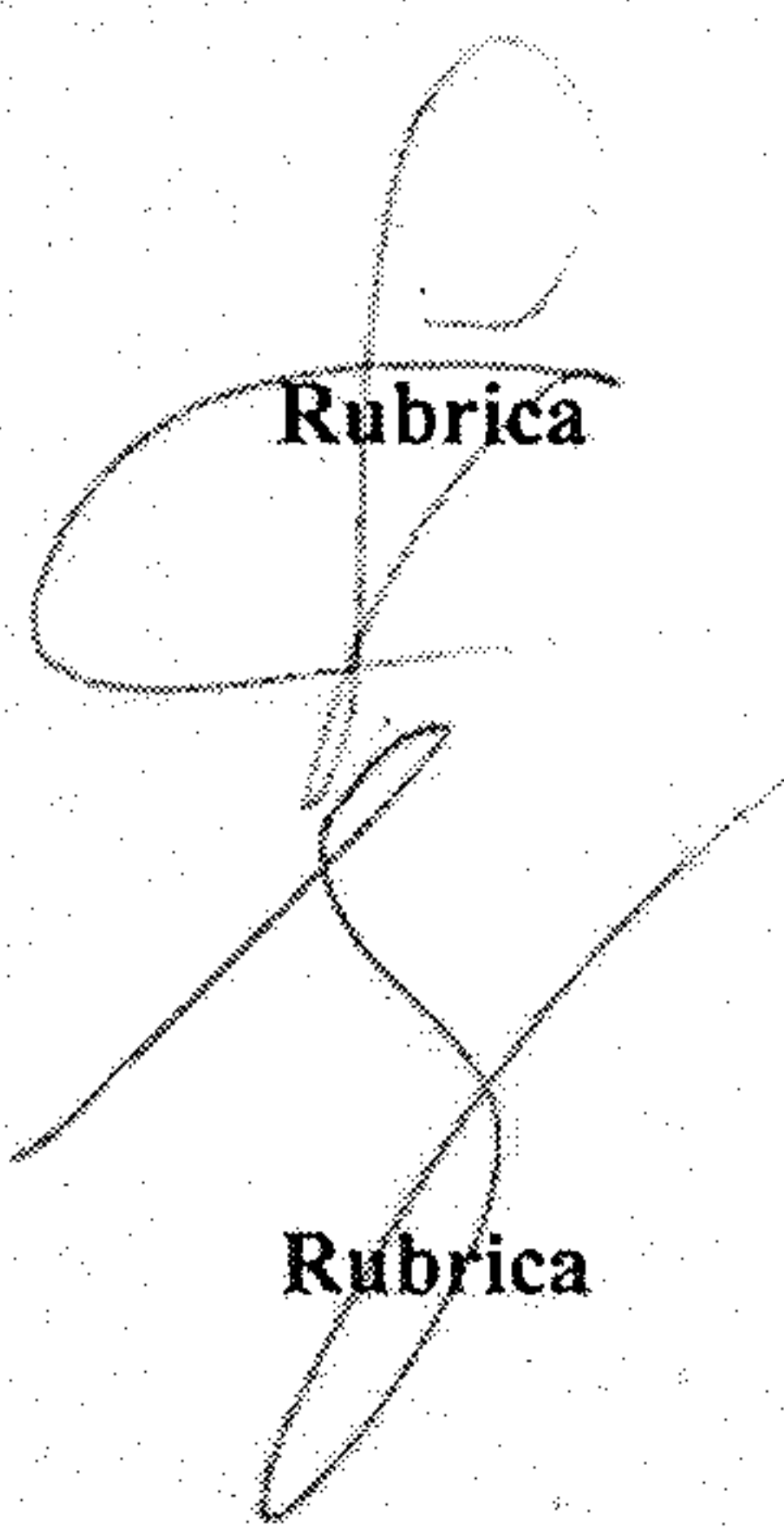
Rubrica

LUIZ FERNANDO APGAUA BAUMGRATZ

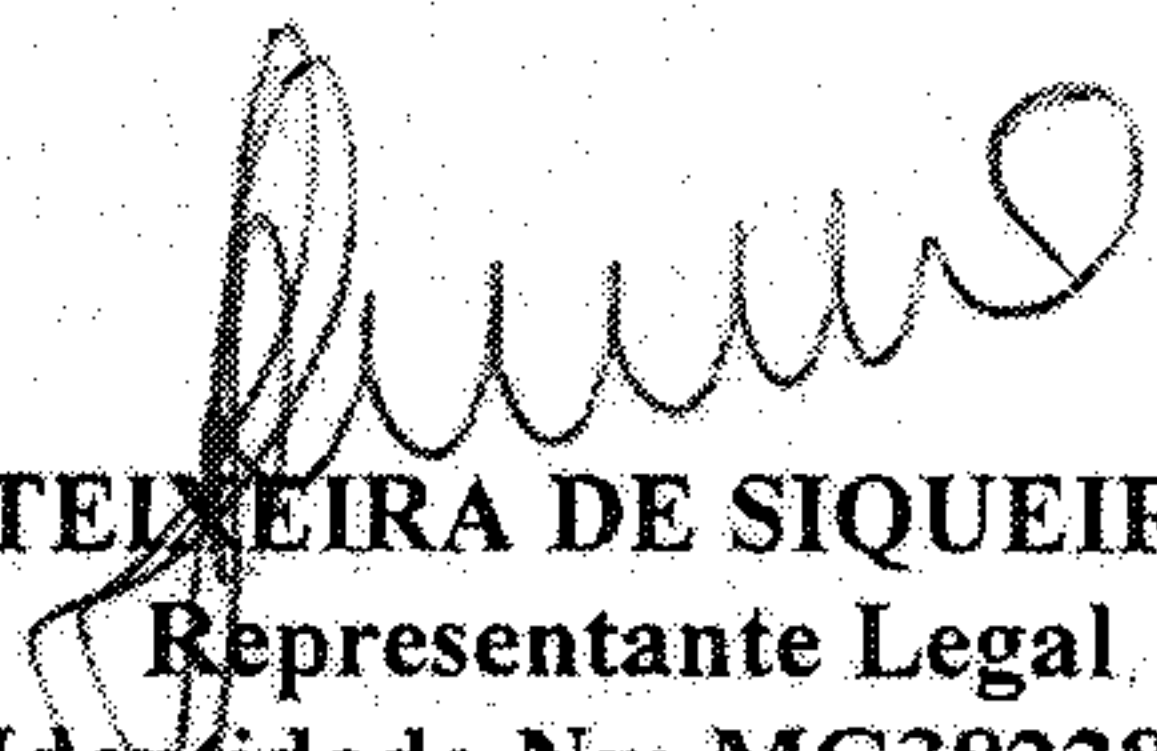
Representante Legal

Identidade Nr: MG13380404

CPF: 091.208.116-32



Rubrica

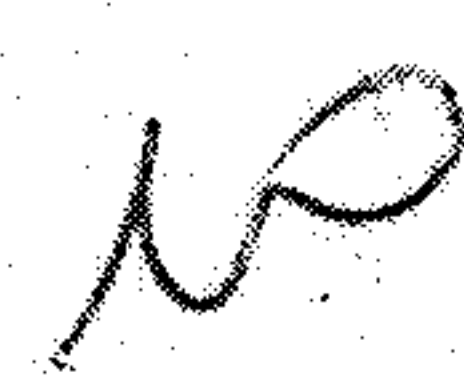


CAISER TEIXEIRA DE SIQUEIRA JUNIOR

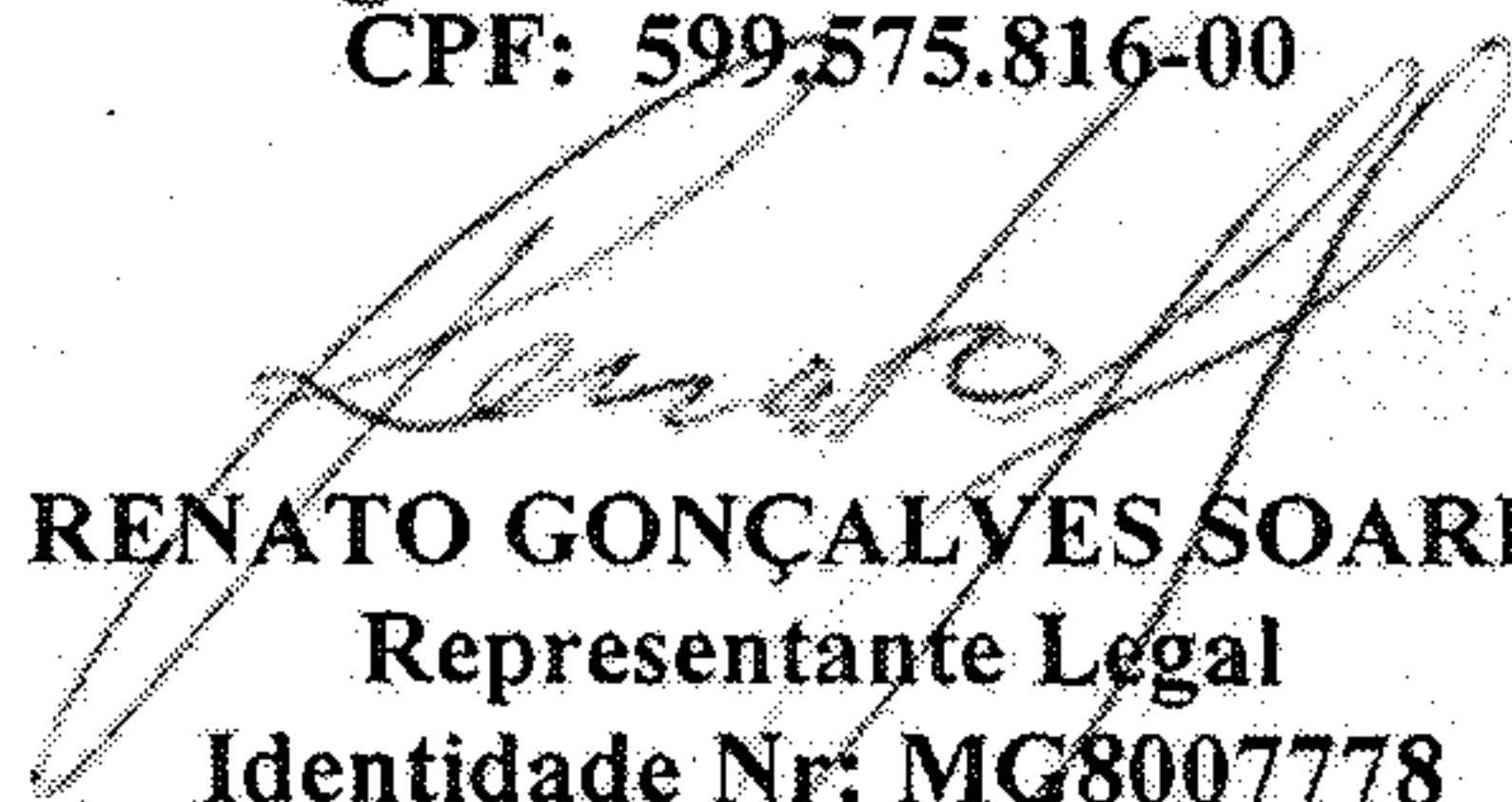
Representante Legal

Identidade Nr: MG3822887

CPF: 599.575.816-00



Rubrica



RENATO GONÇALVES SOARES

Representante Legal

Identidade Nr: MG8007778

CPF: 066.730.916-06



Rubrica



FERNANDA RODRIGUES NARÇAL

Testemunha

Identidade Nr: MG11971377

CPF: 065.648.246-02



Rubrica

ANEXO I à Minuta do Termo de Contrato para Cooperativas



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 4ª REGIÃO MILITAR
(4ª Distrito Militar/1891)
REGIÃO DAS MINAS DE OURO

LISTA REFERENCIAL DE GLOSA DO POSTO MEDICO DA GUARNIÇÃO
DE BELO HORIZONTE

1. Tabela de Glosa:

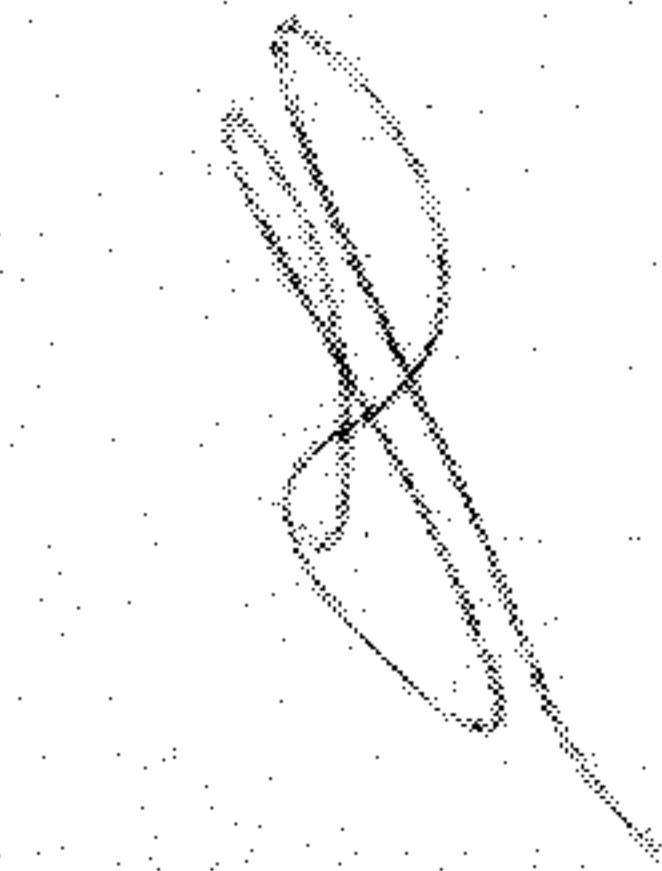
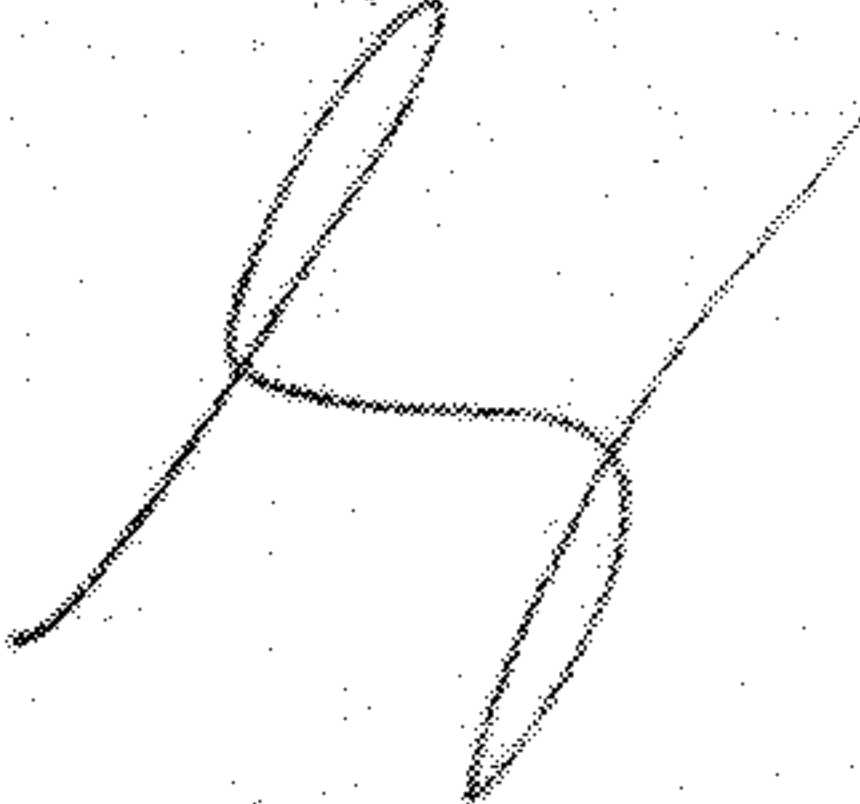
Nr	MOTIVO	Nr	MOTIVO
1	Atendimento não caracterizando urgência	45	Material não coberto (ver relação anexa)
2	Acomodação acima da autorizada	46	Material não justificado para o caso
3	Atendimento por médico militar	47	Material não utilizado
4	Cobrança de mais de 30% em dia e hora normais	48	Material reutilizável – pagamento parcial
5	Cobrança de 30 % não caracterizada urgência ou emergência	49	Medicação não considerada de urgência
6	Consulta inclusa no procedimento cirúrgico	50	Medicação em desacordo com a prescrição
7	Curativo incluso no procedimento cirúrgico	51	Medicação em excesso
8	Data de atendimento fora da sequencia na planilha	52	Medicação não justificada para o caso
9	Data de atendimento fora da competência	53	Medicação não prescrita
10	Diagnóstico ilegível	54	Medicação não utilizada
11	Diárias em excesso	55	Medicamento acima do preço acordado em contrato / Edital
12	Diárias fora da tabela acordada	56	Medicamento não coberto
13	Documento sem assinatura do paciente / carimbo do médico assistente	57	Medicamento suspenso
14	EPI de responsabilidade do prestador	58	Paciente não é beneficiário FuSEx/PASS
15	Especialidade não autorizada	59	Prescrição médica com rasura ou ilegível
16	Evento incluso no pacote acordado	60	Prestador descredenciado
17	Evento que não comporta cobrança	61	Procedimento/exames em excesso
18	Exame não prevê cobrança contraste	62	Procedimento/exame incompatível com o diagnóstico
19	Exame sem laudo	63	Procedimento/exame em duplicidade

20	Exames/procedimentos não requisitados	64	Procedimento/exame não coberto
21	Falta de discriminação dos serviços executados	65	Procedimento/exame não realizado
22	Falta do registro de evolução médica e/ou de enfermagem	66	Prontuário/ficha/boletim ilegível
23	Fatura sem separar (FuSEx – PASS – Fator de Custo)	67	Prontuário/ficha/boletim rasurados
24	Custo Operacional: cobrança em desacordo em Edital / contrato	68	Retorno de consulta
25	Guia/Ofício de encaminhamento ilegível	69	SADT/exames com valor acima da tabela acordada
26	Guia/Ofício de encaminhamento sem assinatura do paciente ou responsável	70	Sem autorização para procedimento ou exame
27	Guia autorizada para outro prestador	71	Sem diagnóstico
28	Guia de encaminhamento fora da validade	72	Sem guia/ofício de encaminhamento
29	Guia não autorizada pelo FuSEx	73	Solicitação médica com data rasurada
30	Guia autorizada para outro beneficiário	74	Solicitação com data posterior ao exame
31	Guia autorizada para outro procedimento	75	Solicitação médica com data vencida
32	Guia sem carimbo de autorização	76	Solicitação médica sem data
33	Guia/Ofício de encaminhamento carbonados ou fotocopiados	77	Soma errada – cálculo
34	Honorários médicos fora da tabela ou em excesso	78	Taxas inclusas no valor do equipamento
35	Justificar cobrança	79	Taxas indevidas ou em excesso
36	Material ou medicamento adquirido por familiar a seu critério	80	Visita hospitalar em duplicidade
37	Material acima do valor estabelecido em contrato / Edital	81	Visitas inclusas no procedimento cirúrgico
38	Material de alto custo sem nota fiscal	82	Visita de especialista sem autorização prévia
39	Material em excesso	83	Cobrança de código sobreposto
40	Material fixo	84	Recurso fora do prazo
41	Documentação ausente / divergente	85	OPME / material não autorizado previamente
42	Procedimento incluso no pacote	86	Sem evidência / assinatura para sessão cobrada
43	Cobrança de procedimento sem redutor no porte conforme Edital	87	Procedimento cobrado em conta aberta. Edital prevê cobrança em pacote
44	Taxa inclusa no pacote	88	Material incluso no procedimento

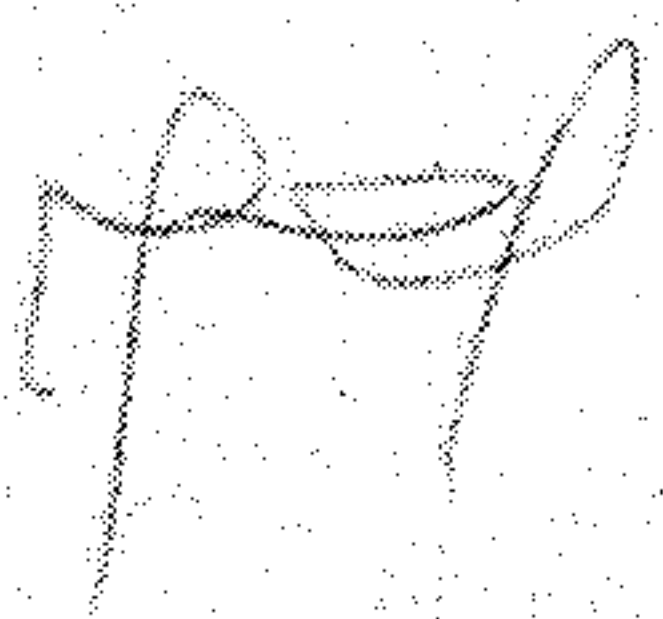
		89	Taxa com valor acima do acordado
		90	Outros

2. Observações:

2.1. Quando o CREDENCIANTE glosar, total ou parcialmente, as contas do CREDENCIADO, utilizando o item 89, fará constar no Relatório de Glosa o motivo da glosa por escrito.





ANEXO II à Minuta do Termo de Contrato para Cooperativas

**TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DA GUIA DE
ENCAMINHAMENTO**

(COLOCAR LOGOMARCA / CNPJ DA CREDENCIADA)

Nome do titular do FuSEx: _____

Nome do Dependente (Paciente): _____

PrecCp: _____

Especialidade atendida: _____

Data do atendimento: ____/____/____ Hora de Emissão: ____/____/____

Telefone de contato do responsável e do paciente (obrigatório): _____

Declaro que fui atendido (a) em caráter de URGÊNCIA e ou EMERGÊNCIA pelo Hospital _____, e me comprometo a providenciar em até 2 (dois) dias úteis, a contar da data de atendimento, a Guia de Encaminhamento (Autorização). Estou ciente que a não observância em relação à entrega da guia no prazo acima, poderá ensejar uma coparticipação de 100% (ZM1), referente às despesas médicas.

Assinatura do beneficiário ou Responsável

A ser preenchido pela Organização Civil de Saúde / OCS

Horário limite para a Troca do Termo para a Guia autorizada do FuSEx: _____

Srs. Beneficiários, a troca somente será realizada dentro do prazo e horários estabelecidos acima.

Assinatura da recepcionista responsável pelo Atendimento (Legível)

Obs: O Hospital ficará com o termo original, e o responsável pelo paciente ficará com a cópia a ser trocada.

Obs: Anexar junto a este termo uma cópia legível do documento de identificação do paciente (obrigatório).

ANEXO III à Minuta do Termo de Contrato para Cooperativas

**MODELO DE CONFECCÃO DA FOLHA ESPELHO PARA FATURAMENTO
A SER ENVIADO COM AS GUIAS DE ENCAMINHAMENTO**

Nº FATURA

(Nº CRIADO PELA OCS/PSA DEVENDO SER BEM LEGÍVEL, NUNCA
REPETIDO, PARA CADA FATURA)

NOME DA EMPRESA (ENDEREÇO, CNPJ, TEL, ETC)

**FAZER LISTA NOMINAL EM ORDEM ALFABÉTICA PELO NOME DO
PACIENTE E AS GUIAS ENVIADAS NA MESMA ORDEM DA LISTA**

PACIENTE	Nº PREC CP	Nº GUIA	DATA ATENDIMENTO	CÓDIGO PROCEDIMENTO	VALOR

VALOR TOTAL DOS ATENDIMENTOS NO FINAL DO ESPELHO

**CARIMBO OU NOME COMPLETO DA EMPRESA COM A ASSINATURA DO
RESPONSÁVEL (SEMPRE OBSERVAR O VALOR DO CONTRATO E
COLOCAR CORRETAMENTE NA FOLHA ESPELHO)**

ENTREGA DE FATURAS

(DE 09:00H ATÉ 11:30H)

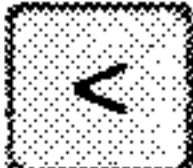
CONTATOS:

3508-9874 – LISURA/AUDITORIA

3508-9875 – CONTRATOS

3508-9849 – PAGAMENTOS

ATENÇÃO! Senhor Prestador, realize a leitura do QR Code abaixo e confirme para o(a) Cmdo 4ª RM que a GE 202647825 foi utilizada.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL

UG: Cmdo 4ª RM

SR USUÁRIO

CASO NÃO UTILIZE
ESSA GUIA EM ATÉ 60
DIAS FAVOR DEVOLVER
OU COMUNICAR A
SEÇÃO FUSEX.

GUIA DE ENCAMINHAMENTO Nr: 202647825 / FUSEX

Data: 27/07/2026 9:5:44

NÃO RECEBER APÓS: 25/09/2026

Validade: 60 dias

Operador: 2º Lt 1/2 Sgt
MUNARETO
Cmdo 4ª RM

Beneficiário:		Grupo: Exército Brasileiro - FUSEX		Faixa: 61 a 70	
Titular: (PACIENTE) JOANA MARIA SIQUEIRA DO NASCIMENTO		UG Origem: Cmdo 4ª RM	Prec CP: 98055458400	Assinatura do Responsável:	
Prest de serviço (OCS/PSA): COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE MINAS GERAIS-COOPANEST-MG, CNPJ: 23.908.064/0001-90					
Endereço: Rua Eduardo Porto , Nr: 575 , Cidade Jardim , Belo Horizonte- MG					
Contato: (31)3291-2716			Telefone: (31)3291-2716		
Prof. solicitante: LEONARDO FRANCA ANTUNES			Nr CR M : 42437-MG	Idt: 0116548355	
Prof. responsável: ANA Carolina MEDEIROS de Almeida			Nr CR M : 95493-MG	Idt: 0118173657	
Procedimentos:		Cod DGP:	Quant	V.Unit	Pos-Aud:
Porte Anestésico 3		59000004	1	1.309,54	
Cotista: DAP , Credito: D8SAFUSINTE - FUSEX – OCS , ND: 339039				Total: 1.309,54	
Obs.: AUTZ COD 30725143 PROC EM 19/05/26 GE VINCULADA 202632757				Valor Devido: 261,91	

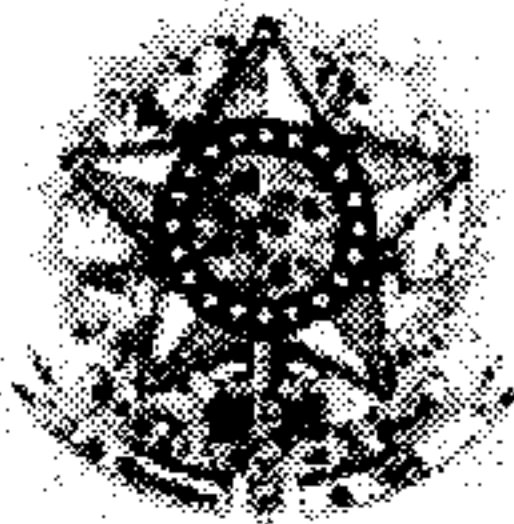
139789925

Valores sujeitos a análise e revisão.
1ª Via - OCS/PSA; 2ª Via - Usuário; e 3ª Via - Seção de Contas Médicas.
A fim de agilizar o pagamento a guia, após apresentada na OCS ou PSA, deverá ser devolvida a unidade emitente em até 60 dias.

Assinatura Auditoria Prévia Med/Dent

Chefe do FuSEx

ATENÇÃO! Senhor Prestador, realize a leitura do QR Code abaixo e confirme para o(a) Cmdo 4ª RM que a GE 202647824 foi utilizada.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL

SR USUÁRIO
CASO NÃO UTILIZE
ESSA GUIA EM ATÉ 60
DIAS FAVOR DEVOLVER
OU COMUNICAR A
SEÇÃO FUSEx.

UG: Cmdo 4ª RM

GUIA DE ENCAMINHAMENTO Nr: 202647824 / Ex-Combatente

Data: 27/07/2026 9:2:53

NÃO RECEBER APÓS: 25/09/2026

Validade: 60 dias

Operador: 2iç½ Sgt
MUNARETO
Cmdo 4ª RM

Beneficiário:		Grupo: Ex-Combatente		Faixa: 61 a 70	
Titular: (PACIENTE) CARMEM LUCIA RIBEIRO CAMPOS		UG Origem: Cmdo 4ª RM		Prec CP: 98098383300	Assinatura do Responsável:
Prest de serviço (OCS/PSA): COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE MINAS GERAIS-COOPANEST-MG, CNPJ: 23.908.064/0001-90					
Endereço: Rua Eduardo Porto , Nr: 575 , Cidade Jardim , Belo Horizonte- MG					
Contato: (31)3291-2716			Telefone: (31)3291-2716		
Prof. solicitante: LEONARDO FRANCA ANTUNES			Nr CR M : 42437-MG		Idt: 0116548355
Prof. responsável: ANA Carolina MEDEIROS de Almeida			Nr CR M : 95493-MG		Idt: 0118173657
Procedimentos:			Cod DGP:	Quant	V.Unit
Porte Anestésico 3			59000004	1	1.749,38
Cotista: D SAU , Credito: D8SAECBINTE - ECB - Ex Cmb OCS/C , ND: 339039				Total: 1.749,38	
Obs.: AUTZ 30724180 30732026 EM 19/05/26 GE VINCULADA 202632848				Valor Devido: 0	

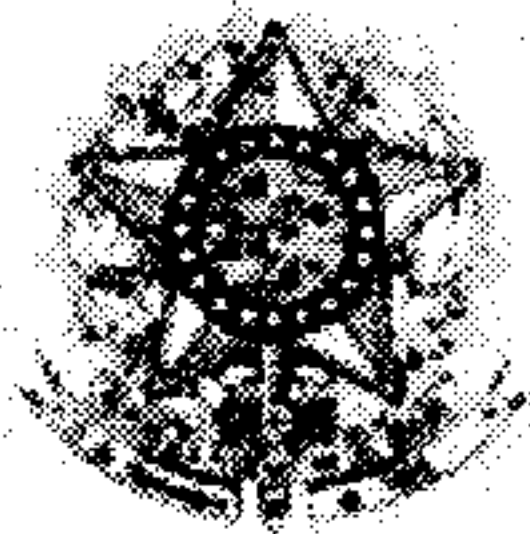
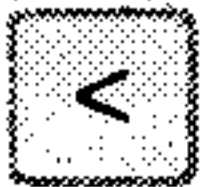
139789868

Valores sujeitos a análise e revisão.
1ª Via - OCS/PSA; 2ª Via - Usuário; e 3ª Via - Seção de Contas Médicas.
A fim de agilizar o pagamento a guia, após apresentada na OCS ou PSA, deverá ser devolvida a unidade emitente em até 60 dias.

Assinatura Auditoria Prévia Med/Dent

Chefe do FuSEx

ATENÇÃO! Senhor Prestador, realize a leitura do QR Code abaixo e confirme para o(a) Cmdo 4ª RM que a GE 202647834 foi utilizada.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL

UG: Cmdo 4ª RM

SR USUÁRIO

CASO NÃO UTILIZE
ESSA GUIA EM ATÉ 60
DIAS FAVOR DEVOLVER
OU COMUNICAR A
SEÇÃO FUSEX.

GUIA DE ENCAMINHAMENTO Nr: 202647834 / FUSEX

Data: 27/07/2026 9:11:24

NÃO RECEBER APÓS: 25/09/2026

Validade: 60 dias

Operador: 2iç 1/2 Sgt
MUNARETO
Cmdo 4ª RM

Beneficiário:		Grupo: Exército Brasileiro - FUSEX		Faixa: 41 a 50	
Titular: (PACIENTE) EDIL BARROSO DE OLIVEIRA		UG Origem: Cmdo 4ª RM		Prec CP: 98084695600	
Assinatura do Responsável:					
Prest de serviço (OCS/PSA): COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE MINAS GERAIS-COOPANEST-MG, CNPJ: 23.908.064/0001-90					
Endereço: Rua Eduardo Porto , Nr: 575 , Cidade Jardim , Belo Horizonte- MG					
Contato: (31)3291-2716			Telefone: (31)3291-2716		
Prof. solicitante: LEONARDO FRANCA ANTUNES			Nr CR M : 42437-MG		Idt: 0116548355
Prof. responsável: ANA Carolina MEDEIROS de Almeida			Nr CR M : 95493-MG		Idt: 0118173657
Procedimentos:			Cod DGP:	Quant	V.Unit
Porte Anestésico 2			59000003	1	259,83
Cotista: DAP , Credito: D8SAFUSINTE - FUSEX – OCS , ND: 339039					Total: 259,83
Obs.: AUTZ 30913128 SEDAÇÃO EM 24/04/26 GE VINCULADA 202635031					Valor Devido: 51,97

139790029

Valores sujeitos a análise e revisão.
1ª Via - OCS/PSA; 2ª Via - Usuário; e 3ª Via - Seção de Contas Médicas.
A fim de agilizar o pagamento a guia, após apresentada na OCS ou PSA, deverá ser devolvida a unidade emitente em até 60 dias.

Assinatura Auditoria Prévia Med/Dent

Chefe do FuSEx



SISTEMA DE REGISTRO DOS ENCAMINHAMENTOS - SIRE

- OFTALMO CENTRO MICROCIRURGIA E LASER LTDA - EPP

FATURA NR 1086 / 2026

Executante: Cmdo 4ª RM

Ano: 2026

Enc Nr	Mês	Ano	Data Enc	Beneficiários	Valor	Audto	Mapa	NE	NF	OB
202620861	3	2026	27/03/2026	CAIO MARQUES CARDOSO	140,29	Sim	0	-	-	-
202623834	4	2026	09/04/2026	JOSE MATEUS DIAS	343,93	Sim	0	-	-	-
202622029	4	2026	02/04/2026	LEONARDO CRISTIANO BARROS DE BRITO	474,40	Sim	0	-	-	-

TOTAL 958,62

[Página Inicial](#)

[Consultar](#)

[Consultar](#)

