



**CASA DA CRIANÇA**  
**PARALÍTICA DE CAMPINAS**

## RELATÓRIO FÍSICO / FINANCEIRO 2017

### TERMO DE CONVÊNIO 80/15

Nº do Procedimento Tabela SUS	Descrição do Procedimento	Físico/ Mês Convênio	Atendimentos Realizados Janeiro a Abril 2017	Total Convênio Janeiro a Abril 2017	Produção Financeira de Janeiro a Abril 2017
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior	170	575	680	R\$ 3.622,50
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	232	874	928	R\$ 8.740,00
03.01.07.007-5	At. / Acomp. Pac. Reab. Do Desen. Neuropsic.	800	7.203	3.200	R\$ 109.917,78
03.01.07.005-9	Acompanhamento Psicopedagógico de Pacientes em Reabilitação	350	1.208	1.400	R\$ 18.434,08
03.01.07.009-1	Atendimento em Oficina Terapêutica II	50	187	200	R\$ 4.719,88
03.01.05.014-7	Visita Domiciliar	0	40	80	R\$ 4.024,00



**TERMO DE ADITAMENTO 002/17 AO TERMO DE CONVÊNIO 80/15**

Nº do Procedimento Tabela SUS	Descrição do Procedimento	Físico / Mês Conveniado	Atendimentos Realizados Maio a Dezembro 2017	Total Atendimentos Realizados <u>Janeiro a Dezembro</u> 2017	Total Conveniado 2017	Total Produção Financeira <u>Janeiro a Dezembro</u> 2017
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior	170	2.570	3.145	2.040	R\$ 19.813,50
03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada	232	1.792	2.666	2.784	R\$ 26.660,00
03.01.07.007-5	At. / Acomp. Pac. Reab. Do Desen. Neuropsic.	2.300	19.485	26.688	21.600	R\$ 407.258,88
03.01.07.005-9	Acompanhamento Psicopedagógico de Pacientes em Reabilitação	350	2.623	3.831	4.200	R\$ 58.461,06
03.01.07.009-1	Atendimento em Oficina Terapêutica II	60	509	696	680	R\$ 17.567,04
03.01.05.014-7	Visita Domiciliar	40	349	389	320	R\$ 39.133,40
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 568.893,88</b>