**PROJETO DE LEI MUNICIPAL N.º 35/2023, DE 16 DE MARÇO DE 2023.**

Altera a Lei 4785/2023 a qual da nova redação ao Anexo Único, da Lei Municipal N.º 4.608, de 25 de janeiro de 2022.

**LUIS CLOVES MOLINARI E SILVA,** PrefeitoMunicipal de Jaboticaba, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais, delegadas pela Lei Orgânica Municipal,

**FAÇO SABER**, que a Câmara Municipal de Vereadores, **APROVOU** e eu **PROMULGO** e **SANCIONO** a seguinte,

**L E I**

Art. 1º Fica alterada a redação do Anexo Único, da Lei Municipal N.º 4.608, de 25 de janeiro de 2022, que passa a vigorar com a seguinte redação:

**ANEXO ÚNICO**

**VALORES E QUANTITATIVOS POR PROCEDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **VALOR MENSAL** |
| CONSULTAS MÉDICAS CLÍNICAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, EM QUALQUER QUANTITATIVO. | R$ 0,00 |
| CONSULTAS NÃO URGENTES EM PERÍODO NOTURNO, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, EM QUALQUER QUANTITATIVO. | R$ 19.000,00 |
| INTERNAÇÕES CLÍNICAS COM EXAMES LABORATORIAIS, EM QUALQUER QUANTITATIVO. | MEDIANTE FORNECIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PELO MUNICÍPIO |
| OBSERVAÇÕES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, EM QUALQUER QUANTITATIVO. | R$ 10.800,00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **QUANTITATIVO MENSAL** | **VALOR MENSAL** | **VALOR UNITÁRIO POR EXCEDENTE** |
| RADIOGRAFIA (RAIOS-X) | 40,00 | R$ 0,00 | R$ 35,00 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 06,00 | R$ 200,00 | R$ 250,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA | 15,00 | R$ 135,00 | R$ 165,00 |
| CONSULTA CARDIOLÓGICA | 10,00 | R$ 240,00 | R$ 280,00 |
| CONSULTA PSIQUIÁTRICA | 06,00 | R$ 240,00 | R$ 280,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO | 05,00 | R$ 00,00 | R$ 50,00 |
| CONSULTA DERMATOLÓGICA | 15,00 | R$ 120,00 | R$ 140,00 |
| FOTOTERAPIA CORPO INTEIRO | 10,00 | R$ 00,00 | R$ 30,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **VALOR UNITÁRIO** |
| CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA PARA CIRURGIA GERAL | R$ 200,00 |
| ANESTESIA | R$ 450,00 |
| APENDICECTOMIA | R$ 300,00 |
| APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA | R$ 400,00 |
| HERNIOGRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL | R$ 330,00 |
| COLECISTECTOMIA | R$ 650,00 |
| COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA | R$ 700,00 |
| HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA | R$ 380,00 |
| HERNIOPLASTIA INCISIONAL | R$ 380,00 |
| HERNIOPLASTIA INGUINAL (UNILATERAL) | R$ 380,00 |
| HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE | R$ 480,00 |
| HERNIOPLASTIA UMBILICAL | R$ 360,00 |
| HEMORROIDECTOMIA | R$ 300,00 |
| HERNIOPLASTIA UNILATERAL | R$ 300,00 |
| APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA | R$ 480,00 |
| COLECISTECTOMIA | R$ 350,00 |
| EXPLORAÇÃO DE VIAS BILIARES | R$ 1.100,00 |
| HERNIA FEMURAL | R$ 480,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **VALOR UNITÁRIO** |
| ACOMPANHAMENTO POR TÉCNICO DE ENFERMAGEM/ENFERMEIRO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE AOS MUNICÍPIOS DE PALMEIRA DAS MISSÕES/RS., FREDERICO WESTPHALEN/RS., RODEIO BONITO/RS., E SEBERI/RS. | R$ 180,00 |
| ACOMPANHAMENTO POR TÉCNICO DE ENFERMAGEM/ENFERMEIRO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE AOS MUNICÍPIOS DE IJUÍ/RS., CRUZ ALTA/RS., TENENTE PORTELA/RS., TRÊS PASSOS/RS., E RONDA ALTA/RS. | R$ 230,00 |
| ACOMPANHAMENTO POR TÉCNICO DE ENFERMAGEM/ENFERMEIRO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE AOS MUNICÍPIOS DE PASSO FUNDO/RS., E ERECHIM/RS. | R$ 320,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **VALOR POR HORA** |
| ACOMPANHAMENTO POR MÉDICO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE A QUALQUER MUNICÍPIO. | R$ 500,00 |

Art. 2º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE JABOTICABA, ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, AOS DEZESSEIS DIAS DO MÊS DE MARÇO DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E TRÊS.

**LUIS CLOVES MOLINARI SILVA**

PREFEITO MUNICIPAL .

**JUSTIFICATIVA AO PROJETO DE LEI N.º 35/2023**

**Senhor Presidente,**

**Senhores Vereadores:**

Encaminhamos para apreciação e posterior votação o Projeto de Lei N.º 35/2022, o qual dispõe sobre a alteração da Lei 4785/2023 a qual da nova redação do Anexo Único, da Lei Municipal N.º 4.608, de 25 de janeiro de 2022, a qual autoriza o Poder Executivo Municipal celebrar convênio com a Associação Hospitalar Santa Rita, e dá outras providências.

A alteração visa corrigir um erro de digitação na referida tabela no item .

|  |  |
| --- | --- |
| OBSERVAÇÕES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, EM QUALQUER QUANTITATIVO. | R$ 18.800,00 |

Sendo que o correto é o seguinte valor:

|  |  |
| --- | --- |
| OBSERVAÇÕES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, EM QUALQUER QUANTITATIVO. | R$ 10.800,00 |

Salientamos que os demais itens e valores constantes na referida tabela não foram alterados.

Contando com a aprovação dos Nobres Edis a esta correção, registramos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

**LUIS CLOVES MOLINARI SILVA**

PREFEITO MUNICIPAL