



ANEXO V

CAPACIDADE INSTALADA E PROPOSTA DE OFERTA PARA O SUS

A Empresa, pessoa jurídica de direito privado, com sede na, cidade de Manaus-AM, inscrita no CNPJ nº....., por meio de seu sócio-gerente ou representante legal abaixo firmado, em atenção ao EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2018/SUSAM, vem declarar que possui capacidade de oferta mensal de exames e procedimentos de oftalmologia descritas conforme quadro abaixo:

CAPACIDADE INSTALADA

Grupo - xxxxx Sub Grupo - xxxxx Formas de Organização - xxxxx	Capacidade instalada de Oferta (em quantidade mensal)	Horário de atendimento destinado para o SUS	% da Capacidade Instalada destinada a particulares e convênios com terceiros	Horário de atendimento destinado a particulares e convênios com terceiros

Exemplo: 02.02.01 – Exames Bioquímicos

Grupo 02 – Procedimentos com Finalidade Diagnóstica

Subgrupo 02 – Diagnóstico em Laboratório Clínico

Forma de Organização 01 - Exames Bioquímicos

PROPOSTA DE OFERTA PARA O SUS

Obs 1: Esclarecemos que para os procedimentos cuja modalidade de atendimento corresponde ao tipo hospitalar e/ou hospital dia, os mesmos só serão contratados para as unidades que tenham leitos cadastrados no CNES;

Obs 2: Planilha Modelo em Excel encontra-se disponível para download no site da SUSAM.



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

Linha de Cuidado Oftalmologia Clínica / Cirúrgica Geral							
QUANTIDADE MÍNIMA DE CONSULTA PARA LINHA DE CUIDADO ->						1.056	0
Código	Procedimento	VL. AMB	VL. HOSP	VL. COMPLE MENTAR (FONTE 100)	QTD. MÍNIMA / MÊS	Proporção em relação ao total de consultas	OFERTA / MÊS
0301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - GERAL	10,00		-	704	66,67%	-
0301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - AVALIAÇÃO CIRÚRGICA	10,00		-	352	33,33%	-
0201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10		143,90	1	0,09%	-
0201010119	BIOPSIA DE CORNEA	68,62		-	1	0,09%	-
0201010186	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62		164,60	1	0,09%	-
0201010240	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	199,21		-	1	0,09%	-
0201010356	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33		-	1	0,09%	-
0205020020	ULTRASSONOGRRAFIA DO GLOBO OCULAR/ORBITA MONOCULAR	14,81		-	21	1,99%	-
0205020089	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	24,20		-	31	2,94%	-
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	24,24		-	35	3,31%	-
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34		-	35	3,31%	-
0211060038	CAMPIMETRIA COMP. OU MANUAL COM GRÁFICO	40,00		-	43	4,07%	-
0211060054	CERATOMETRIA	3,37		-	9	0,85%	-
0211060062	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO	10,11		-	40	3,79%	-
0211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	24,24		124,69	1	0,09%	-
0211060089	ELETRORETINOGRRAFIA	24,24		124,69	1	0,09%	-
0211060097	ESTESIOMETRIA	3,37		-	1	0,09%	-
0211060100	FUNDOSCOPIA	3,37		-	110	10,42%	-
0211060119	GONIOSCOPIA	6,74		-	29	2,75%	-
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	24,24		-	42	3,98%	-
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37		12,65	1	0,09%	-
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	24,24		-	40	3,79%	-
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37		234,89	3	0,28%	-
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24		-	1	0,09%	-
0211060178	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE				23	2,18%	



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

	BINOCULAR	24,68		-			-
0211060186	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	64,00		-	85	8,05%	-
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	6,74		23,60	1	0,09%	-
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	3,37		64,08	1	0,09%	-
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	3,37			1	0,09%	-
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	12,34		15,39	40	3,79%	-
0211060240	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	12,34		-	1	0,09%	-
0211060259	TONOMETRIA	3,37		-	270	25,57%	-
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	24,24		-	10	0,95%	-
0303050020	EXERCICIOS ORTOPTICOS	3,27		9,59	1	0,09%	-
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	203,74		-	2	0,19%	-
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	278,90		-	1	0,09%	-
0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	681,87		-	1	0,09%	-
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93		-	1	0,09%	-
0405010052	EPILACAO A LASER	45,00		-	1	0,09%	-
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	22,93		-	1	0,09%	-
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	78,75		-	6	0,57%	-
0405010087	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	-	577,44	-	1	0,09%	-
0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14		-	1	0,09%	-
0405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	689,66		-	1	0,09%	-
0405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	311,04		-	1	0,09%	-
0405010133	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	-	1.138,66	-	1	0,09%	-
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74		-	3	0,28%	-
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	-	203,73	-	1	0,09%	-
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,93		-	1	0,09%	-
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99		-	1	0,09%	-
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	95,42		-	7	0,66%	-
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	278,90		-	1	0,09%	-
0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1.160,45		-	1	0,09%	-



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	815,42	-	-	1	0,09%	-
0405030010	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	-	1.145,16	-	1	0,09%	-
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20	-	393,80	1	0,09%	-
0405030185	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	-	743,00	730,60	1	0,09%	-
0405030207	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	-	453,60	-	1	0,09%	-
0405030223	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	468,60	-	447,01	1	0,09%	-
0405030231	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64	-	63,06	1	0,09%	-
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,08	-	-	1	0,09%	-
0405040024	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	-	619,17	-	1	0,09%	-
0405040040	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	-	774,35	-	1	0,09%	-
0405040059	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	-	650,66	-	1	0,09%	-
0405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	415,57	-	-	1	0,09%	-
0405040075	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	587,51	-	-	1	0,09%	-
0405040083	EXENTERACAO DE ORBITA	-	774,35	-	1	0,09%	-
0405040091	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	-	650,66	-	1	0,09%	-
0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	846,19	-	-	1	0,09%	-
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93	-	-	1	0,09%	-
0405040148	ORBITOTOMIA	-	619,17	-	1	0,09%	-
0405040156	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	-	587,51	-	1	0,09%	-
0405040164	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	-	730,42	-	1	0,09%	-
0405040180	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	-	965,45	-	1	0,09%	-
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42	-	-	1	0,09%	-
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	449,44	-	-	5	0,47%	-
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60	-	246,40	1	0,09%	-
0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	180,45	-	-	1	0,09%	-
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75	-	-	1	0,09%	-
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14	-	-	1	0,09%	-
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587,51	-	-	1	0,09%	-
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20	-	-	1	0,09%	-



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28	-	-	1	0,09%	-
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00	-	-	1	0,09%	-
0405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	-	873,61	-	1	0,09%	-
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	902,95	-	-	1	0,09%	-
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1.112,83	-	-	1	0,09%	-
0405050160	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8,24	-	-	1	0,09%	-
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46	-	-	1	0,09%	-
0405050186	IRIDOCICLECTOMIA	-	619,16	-	1	0,09%	-
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	45,00	-	-	1	0,09%	-
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28	-	-	1	0,09%	-
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27	-	-	1	0,09%	-
0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44	-	-	1	0,09%	-
0405050232	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	-	794,89	-	1	0,09%	-
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72	-	-	1	0,09%	-
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00	-	-	1	0,09%	-
0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00	-	-	1	0,09%	-
0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88	-	-	1	0,09%	-
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28	-	-	1	0,09%	-
0405050305	SUTURA DE CORNEA	164,08	-	-	1	0,09%	-
0405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	-	965,45	-	1	0,09%	-
0405050321	TRABECULECTOMIA	898,35	-	-	1	0,09%	-
0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	-	1.236,75	-	1	0,09%	-
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	209,55	-	-	32	3,03%	-
0405050399	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	172,12	-	-	1	0,09%	-
0405050402	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	292,72	-	595,87	1	0,09%	-
0417010044	ANESTESIA GERAL	-	84,00	-	10	0,95%	-
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	22,27	-	-	20	1,89%	-
0417010060	SEDACAO	15,15	-	-	100	9,47%	-
N/D	SEDAÇÃO PORTE 01 *	-	-	123,55	3	0,28%	-



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

N/D	SEDAÇÃO PORTE 03 *	-		266,16	2	0,19%	-
				TOTAL	2.194		-

Linha de cuidado da Catarata							
QUANTIDADE MÍNIMA DE CONSULTA PARA LINHA DE CUIDADO ->						528	0
Código	Procedimento	VL AMB	VL. HOSP	VL. COMPLEM ENTAR (FONTE 100)	QTD. MÍNIMA / MÊS	Proporção em relação ao total de consultas	OFERTA / MÊS
0301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - AVALIAÇÃO CIRÚRGICA	10,00	-	-	528	100,0%	-
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	771,60	771,60	-	224	42,4%	-
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	651,60	651,60	-	1	0,2%	-
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	531,60	531,60	-	6	1,1%	-
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483,60	483,60	-	1	0,2%	-
0405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	-	895,16	-	1	0,2%	-
TOTAL					761		-

LINHA DE CUIDADO DA RETINA							
QUANTIDADE MÍNIMA DE CONSULTA PARA LINHA DE CUIDADO ->						352	0
Código	Procedimento	VL AMB	VL. HOSP	VL. COMPLEM ENTAR (FONTE 100)	QTD. MÍNIMA / MÊS	Proporção em relação ao total de consultas	OFERTA / MÊS
0301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - AVALIAÇÃO CIRÚRGICA (FÍSICO)	10,00	-	-	352	100,0%	-
0405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	75,60	96,11	-	1	0,3%	-
0405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00	-	601,21	1	0,3%	-
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	75,15	-	-	20	5,7%	-
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO (AVASTIN OU LUCENTIS)	82,28	-	800,98	40	11,4%	-
0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1.074,86	1.074,86	-	1	0,3%	-
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	161,19	161,19	-	1	0,3%	-
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37	-	-	1	0,3%	-
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93	22,93	-	1	0,3%	-
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08	381,08	-	1	0,3%	-
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR				5	1,4%	-



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

		-	1.862,63	-			-
0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00	-	-	5	1,4%	-
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	-	2.921,17	2.794,14	5	1,4%	-
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	-	3.283,41	3.140,65	15	4,3%	-
0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	300,60	300,60	-	20	5,7%	-
0405030215	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64	-	-	1	0,3%	-
ND	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (OCT)	140,00	-	140,00	50	14,2%	-
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00	-	-	20	5,7%	-
417010044	ANESTESIA GERAL	84	84	-	5	1,4%	-
417010052	ANESTESIA REGIONAL	22,27	84	-	35	9,9%	-
417010060	SEDACAO	15,15	15,15	-	10	2,8%	-
N/D	SEDAÇÃO PORTE 01 *	123,55	-	-	1	0,3%	-
N/D	SEDAÇÃO PORTE 03 *	266,16	-	-	1	0,3%	-
TOTAL					592		-

TRATAMENTO CLÍNICO - GLAUCOMA							
QUANTIDADE MÍNIMA DE CONSULTA PARA LINHA DE CUIDADO ->						100	0
CODIGO	PROCEDIMENTOS	VL AMB	VL. HOSP	VL. COMPLEM ENTAR (FONTE 100)	QTD. MÍNIMA / MÊS	Proporção em relação ao total de consultas	OFERTA / MÊS
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57,74	-	-	100	100,0%	-
0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	17,74	-	-	100	100,0%	-
0303050039	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	18,66	-	-	60	60,0%	-
0303050047	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	79,38	-	-	60	60,0%	-
0303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	127,98	-	-	60	60,0%	-
0303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	12,44	-	-	60	60,0%	-



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

0303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	52,92	-	-	60	60,0%	-
0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	85,33	-	-	60	60,0%	-
0303050098	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	93,10	-	-	60	60,0%	-
0303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	65,36	-	-	60	60,0%	-
0303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	98,04	-	-	60	60,0%	-
0303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	97,77	-	-	60	60,0%	-
0303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	146,64	-	-	60	60,0%	-
0303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	138,25	-	-	60	60,0%	-
0303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	207,36	-	-	60	60,0%	-
0303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	150,69	-	-	60	60,0%	-
0303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	226,02	-	-	60	60,0%	-
0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	85,33	-	-	60	60,0%	-
0303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	8,93	-	-	60	60,0%	-
0303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	13,39	-	-	60	60,0%	-
TOTAL					1280		-

Transplantes de Córnea						
QUANTIDADE MÍNIMA DE PROCEDIMENTOS PARA LINHA DE CUIDADO ->					67	0
	VL AMB	VL HOSP	VL COMPLEM ENTAR (FONTE 100)	QTD. MÍNIMA / MÊS	Proporção	OFERTA / MÊS
0505010097	TRANSPLANTE DE CÓRNEA			14	20,9%	



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

		2.070,00	2.070,00	100,00			-
0505010100	TRANSPLANTE DE CÔRNEA EM CIRURGIAS COMBINADAS	1.129,30	1.129,30	-	1	1,5%	-
0505010119	TRANSPLANTE DE CÔRNEA EM REOPERAÇÕES	1.129,30	1.129,30	-	1	1,5%	-
0505010127	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776,80	776,80	-	1	1,5%	-
0506010015	ACOMPANHAMENTO DE PAC POS TRANSPLANTE	115,00	-	-	50	74,6%	-
TOTAL					67		-

Manaus-AM,
