



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

Resolução CIB/MT N° 152 de 16 de maio de 2014.

Dispõe sobre o Remanejamento de recursos financeiros do Componente II para o Componente III das Cirurgias Eletivas de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar da Região Vale do Arinos, de estado de Mato Grosso.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais e considerando:

- I - A Portaria GM/MS N° 1372, de 01 de Julho de 2004, que institui a Política Nacional de Procedimentos Cirúrgicos Eletivos de Média Complexidade;**
- II - A Portaria GM/MS N° 1340 de 29 de Junho de 2012, que define a estratégia de aumento do acesso aos procedimentos Cirúrgicos Eletivos no Âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS para exercício dos anos 2012 e 2013;**
- III- A Portaria GM/MS N° 1557/GM/MS, que Define a estratégia de aumento do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do SUS – SUS para exercícios dos anos 2013 e 2014.**
- IV - A Portaria GM/MS N° 131 de 22/01/2014, que estabelece a possibilidade de remanejamento de recursos do Componente II para realização de procedimentos de cirurgias eletivas do componente III e dà outras providencias.**
- V – A Proposição Operacional CIR Vale do Arinos N° 13 de 25 de abril de 2014, que propõe aprovar o remanejamento financeiro do Componente II para o Componente III, das Cirurgias Eletivas de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar da Região de Saúde Vale do Arinos do estado de Mato Grosso.**

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (065) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br**





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o remanejamento de recursos financeiros do Componente II para Componente III das Cirurgias Eletivas de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar da Região de Saúde Vale do Arinos, do estado de **Mato Grosso**, conforme Anexo Único desta Resolução.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

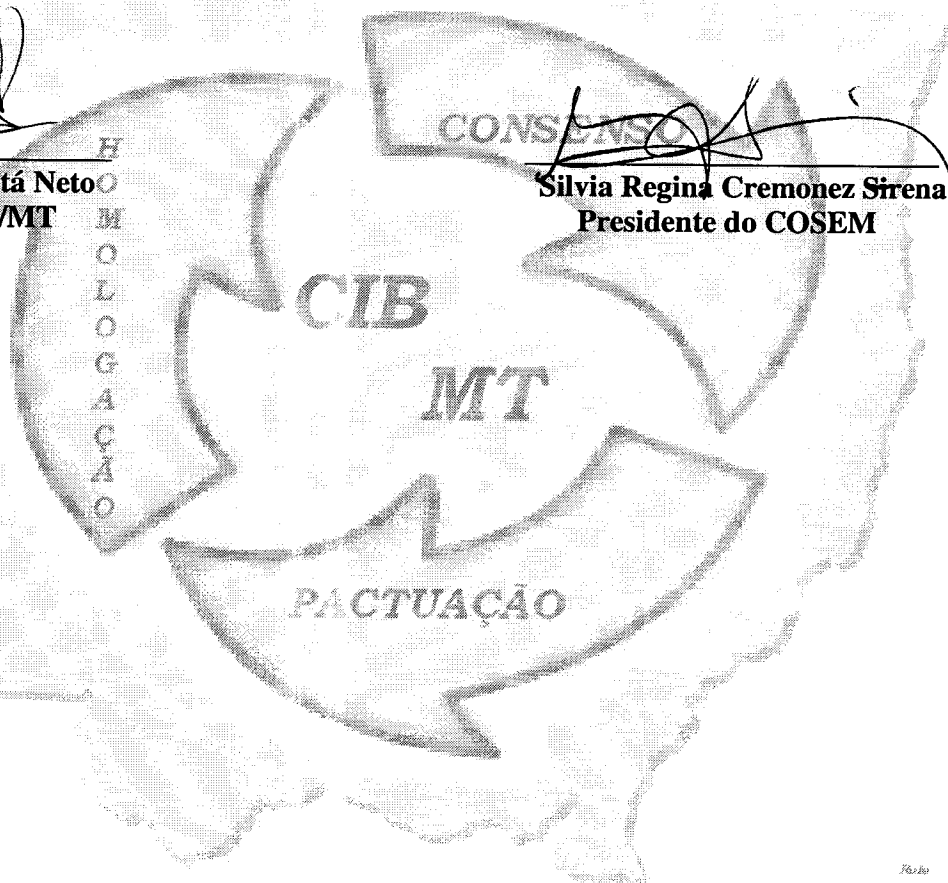
Cuiabá/MT, 16 de maio de 2014.



Jorge Araújo Lafetá Neto
Presidente da CIB/MT



Silvia Regina Cremonez Sirena
Presidente do COSEM





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 152 DE 16 DE MAIO DE 2014.

PROPOSTA DE REMANEJAMENTO DO COMPONENTE II PARA O III
REGIÃO DE SAÚDE VALE DO ARINOS – ABRIL 2014.

MUNICÍPIO: JUARA

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III						
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	JUARA-MT	04.07.03.002-6	Colecistectomia	22	695,74	15.306,94
	JUARA-MT	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ (unilateral)	22	445,51	9.801,22
	JUARA-MT	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	7	360,60	2.524,20
	JUARA-MT	040906013-5	Histerectomia Total	12	634,03	7.608,36
	JUARA-MT	040702028-4	Hemorroida	3	315,94	947,82
	JUARA-MT	040704008-0	Hernioplastia incisional	3	539,92	1.619,76
Total				69		37.808,30

MUNICÍPIO:NOVO HORIZONTE DO NORTE PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III						
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	JUARA-MT	04.07.03.002-6	Colecistectomia	4	695,74	2.783,08
	JUARA-MT	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ (unilateral)	2	445,51	891,02
	JUARA-MT	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	2	360,60	721,20
TOTAL				8		4.395,30

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

MUNICÍPIO: TABAPORÁ		PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III			
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
	JUARA-MT	04.07.03.002-6	Colecistectomia	6	695,74 315,94
	JUARA-MT	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ (unilateral)	3	445,51 1.336,53
	JUARA-MT	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	2	360,60 721,20
	JUARA-MT	040906013-5	Histerectomia Total	5	634,03 3.170,15
	JUARA-MT	040702028-4	Hemorroidectomia	1	315,94 315,94
	JUARA-MT	040704008-0	Hernioplastia incisional	2	539,92 1.079,84
Total				19	10.798,28

MUNICÍPIO: PORTO DOS GAUCHOS

MUNICÍPIO: PORTO DOS GAUCHOS		PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III			
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
	JUARA-MT	04.07.03.002-6	Colecistectomia	5	695,77 3.478,85
	JUARA-MT	040906013-5	Histerectomia Total	1	634,03 634,03
	JUARA-MT	040702028-4	Hemorroidectomia	1	315,94 315,94
	JUARA-MT	04.07.04.012-9	Hernioplastia umbilical	1	360,60 360,60
	JUARA-MT	04.07.04.010-2	Hernioplastia inguinal/ (unilateral)	3	445,51 1.336,53
TOTAL				11	6.125,95
TOTAL				107	59.127,83

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 - Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 3613-5409 - e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

