



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

Resolução CIB/MT Nº 156 de 16 de maio de 2014.

Dispõe sobre o remanejamento do recurso financeiro do Componente II para realização de procedimentos de Cirurgias Eletivas do Componente III dos municípios de Arenápolis, Campo Novo do Parecis, Nova Marilândia e Santo Afonso situados na Região de Saúde do Médio Norte Matogrossense do 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 Nº 1372, de 01 de Julho de 2004, que institui a Política Nacional de Procedimentos Cirúrgicos Eletivos de Média Complexidade;

II - A Portaria GM/MS Nº 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 Nº 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 Nº 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 dá outras providencias.

V – A Proposição Operacional CIR Médio Norte Matogrossense Nº 03 de 18 de Março 2014, que propõe remanejamento de recursos financeiros do Componente II para realização de Procedimentos de Cirurgias eletivas do Componente III dos municípios de Arenápolis, Campo

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

Novo do Parecis, Nova Marilândia e Santo Afonso situados na Região de Saúde do Médio Norte Matogrossense do estado de Mato Grosso.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o remanejamento do recurso financeiro do Componente II para realização de procedimentos de Cirurgias Eletivas do Componente III dos municípios de Arenápolis, Campo Novo do Parecis, Nova Marilândia e Santo Afonso situados na Região de Saúde do Médio Norte Matogrossense 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

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





MUNICÍPIO: Arenópolis

TOTAL COMPONENTE II

MUNICÍPIO: Campo Novo do Parecis

TOTAL COMPONENTE II

Centro Político Administrativo - Bl. 05

CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

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

10





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

MUNICÍPIO: Novo Marilândia

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II						
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
						3.314,34
TOTAL DO COMPONENTE II						3.314,34

MUNICÍPIO: Santo Afonso

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II						
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
						3.369,86
						3.369,86

MUNICÍPIO: NOVA OLÍMPIA

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II						
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
2472716-Hosp.e Maternidade N. Olímpia	Nova Olímpia	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	12	582,04	6.984,48
	Nova Olímpia	04.06.02.057-4	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	26	483,37	12.567,62

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

TOTAL DO COMPONENTE II		19.552,10
------------------------	--	-----------

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III						
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
2472716 Hosp. E Maternidade MN. Olímpia	Nova Olímpia	04.07.03.002-9	Colecistectomia	2	695,77	1.391,54
	Nova Olímpia	04.07.04.008-0	Hernioplastia incisional	2	539,92	1079,84
	Nova Olímpia	04.07.04.009-9	Hernioplastia Inguinal (bilateral)	5	423,02	2.115,10
	Nova Olímpia	04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal (unilateral)	2	539,92	1.079,84
	Nova Olímpia	04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	4	434,99	1.739,96
	Nova Olímpia	04.09.04.013-4	Orquidopexia Unilateral	4	360,07	1.440,28
	Nova Olímpia	04.09.04.021-5	Tratamento Cir.da Hidrocele	2	256,97	513,94
	Nova Olímpia	04.09.04.023-1	Tratamento Cir.da Varicocele	2	280,13	560,26
	S/Definição	04.09.04.024-0	Vasectomia	2	306,47	612,94
	Nova Olímpia	04.09.05.008-3	Postectomia	4	219,12	876,48
	Nova Olímpia	04.09.06.003-8	Conização	3	443,66	1.330,98
	Nova Olímpia	04.09.06.010-0	Histerectomia (via vaginal)	3	460,08	1.380,24
	Nova Olímpia	04.09.06.013-5	Histerectomia total	2	634,03	1.268,06
	S/Definição	04.09.06.018-6	Laqueadura	2	339,02	678,04
	Nova Olímpia	04.09.06.021-6	Forectomia	2	509,86	1.019,72
	Nova Olímpia	04.09.07.005-0	Colpoperineoplastia anterior e posterior	3	472,43	1.417,29
	Nova Olímpia	04.09.07.027-0	Trat.Cir.Incontinencia urinária via vaginal	2	372,89	745,78
TOTAL DO COMPONENTE III						19.250,29

Centro Político Administrativo - Bl. 05

CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Fls. 06





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

MUNICÍPIO: NOVA MARILÂNDIA

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
6853781-Metropolitano Hospital Estadual Lousite Ferreira da Silva	Várzea Grande	04.06.02.056-6	Reconstrução Ligamento Intra-Articular do Joelho (Cruzados Anterior)	1	1.602,18 1.602,18
	Várzea Grande	04.06.02.057-4	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	4	483,37 1.933,48
TOTAL DO COMPONENTE II					3.535,48

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
2472716 Hosp. E Maternidade MN. Olímpia	Nova Olímpia	04.07.04.009-9	Hernioplastia Inguinal (bilateral)	2	423,02 846,04
	Nova Olímpia	04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	2	434,99 869,98
	S/Definição	04.09.04.024-0	Vasectomia	3	306,47 919,41
	S/Definição	04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária	2	339,02 678,04
TOTAL COMPONENTE III					3.313,47

MUNICÍPIO: DENISE

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
2472716-Hosp. E Maternidade N.Olimpia	Nova Olímpia	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	7	582,04 4.074,28
	Nova Olímpia	04.06.02.057-4	Tratamento cirúrgico de	11	483,37 5.317,07

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

Telefone: (0**65) 3613-5409 - e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Page





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

			varizes (unilateral)		
TOTAL DO COMPONENTE II					9.391,35

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
2472716 Hosp. E Maternidade MN. Olímpia	Nova Olímpia	04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	11	434,99 4.784,89
	Nova Olímpia	04.07.04.009-9	Hernioplastia Inguinal (bilateral)	10	426,02 4.260,20
TOTAL COMPONENTE III					9.045,09

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
6853781-Metropolitano Hosp.Estadual Lousite F.da Silva	Várzea Grande	406020566	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	35	582,04 12.222,84
	Várzea Grande	406020574	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	39	483,37 18.851,43
TOTAL DO COMPONENTE II					31.074,27

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
Centro Hosp.Euclides Horst 2655802	Campo Novo do Parecis	407040129	Hernioplastia Umbilical	10	434,99 4.339,09
	Campo Novo do	407040102	Hernioplastia Inguinal	10	445,50 4.455,00

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

Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

2/2018





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

	Parecis				
	Campo Novo do Parecis	407030026	Colecistectomia	11	695,77
	Campo Novo do Parecis	409060135	Histerectomia	6	634,03
	Campo Novo do Parecis	409070050	Colpoperineoplastia	8	467,19
	Campo Novo do Parecis	409060186	Laqueadura	12	339,02
	Campo Novo do Parecis	407040080	Hernioplastia Incisional	3	539,92
TOTAL COMPONENTE III					30.945,32

MUNICÍPIO: BARRA DO BUGRES

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
6853781-Metropolitano Hosp.Estadual Lousite F.da Silva	Várzea Grande	406020566	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	15	582,04 8.730,60
		406020574	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	54	483,47 26.107,38
TOTAL DO COMPONENTE II					34.837,98

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III					
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Unit. Valor Total
2472457-Hospital Mun. De Barra do Bugres	Barra do Bugres	040703002-6	Colecistectomia	11	695,77 7.653,47

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

Barra do Bugres	040704008-0	Hernioplastia Incisional	4	539,92	2.159,68
Barra do Bugres	040704009-9	Hernioplastia Inguinal Bilateral	3	426,02	1.278,06
Barra do Bugres	040704010-2	Hernioplastia Inguinal Unilateral	5	445,51	2.227,55
Barra do Bugres	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	5	434,99	2.174,95
Barra do Bugres	040904021-5	Tratamento Cirúrgico da Hidrocele	3	256,97	770,91
Barra do Bugres	040904023-1	Tratamento Cirúrgico da Varicocele	5	257,56	1.287,80
Barra do Bugres	040904024-0	Vasectomia	10	306,47	3.064,70
Barra do Bugres	040905008-3	Postectomia	8	219,12	1.752,96
Barra do Bugres	040906013-8	Histerectomia Total	7	634,03	4.438,21
Barra do Bugres	040906018-6	Laqueadura Tubária	12	339,02	4.068,24
Barra do Bugres	040907005-0	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	8	472,43	3.779,447
TOTAL DO COMPONENTE III					31.424,69

MUNICÍPIO: ARENÁPOLIS

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II		PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II		PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE II	
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento	Quant.	Valor Total
Hospital e Maternidade Nova Olímpia 2472716	Nova Olímpia	04.06.02.056-6	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	11	582,04
	Nova Olímpia	04.06.02.057-4	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	11	483,37
TOTAL DO COMPONENTE II					11.719,88

PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III		PROCEDIMENTOS DO COMPONENTE III	
CNES e Nome Prestador	Município Executor	Código Procedimento	Descrição Procedimento

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

2472244 - Hospital Arenápolis	Arenápolis	04.09.07.005- 0	Colpoperineoplastia anterior e posterior	1	472,43	472,43
	Arenápolis	04.09.06.018- 6	Laqueadura	11	339,02	3.729,22
	Arenápolis	04.09.04.024- 0	Vasectomia	3	306,47	919,41
	Arenápolis	04.09.06.013- 5	Histerectomia total	3	634,03	1.902,09
	Arenápolis	04.07.03.002- 6	Colecistectomia	4	695,77	2.087,31
	Arenápolis	04.09.04.021- 5	Tratamento cirúrgico da hidrocele	3	256,97	770,91
	Arenápolis	04.07.02.028- 4	Hemorroidectomia	3	315,94	631,88
	Arenápolis	04.07.04.008- 0	Herniorrafia incisional	2	539,92	1.079,84
TOTAL DO COMPONENTE III						11.593,09

Rozel

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

