



PLANO OPERATIVO

DO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DA REGIÃO DO VALE DO GUAPORÉ-
CISVAG

2022

CONSELHO ADMINISTRATIVO:	
Presidente do Consórcio: Alcino Pereira Barcelos	
Prefeito do Município: Pontes e Lacerda	
Celular: (65) 9 9968 1121	e-mail: prefeito@ponteselacerda.mt.gov.br
Vice-Presidente do Consórcio: Jacob André Bringsken	
Prefeito do Município: Vila Bela da Santíssima Trindade	
Celular: (65) 99942 1530	e-mail: gabineteprefeitoandre@gmail.com

CONSELHO FISCAL		
Membros:	Função	Celular
1° Maria Lucia de Oliveira Porto	Membro do conselho	(65) 99927 5253
2° Uilson José da Silva	Membro do conselho	(65) 99963 7075
3° Irineu Marcos Parmeggiani	Membro do conselho	(65) 99908 3050
Secretário(a) executivo(a): Márcia Aparecida da Silva		
Celular (65) 99669 7027	e-mail: marciacisvag@hotmail.com	
Assessor contábil: Márcio Henrique Tosti		
Celular (65) 99989 3786	e-mail: mhtosti@hotmail.com	
Assessor jurídico: Mário Alcides Sampaio e Silva		
Celular (65) 99285 2082	e-mail: m.asasi@yahoo.com.br	
Assessor administrativo:		
Celular (...)	e-mail:	
Controle Interno: Fernando Coelho Benicio		
Celular (65) 98424 6625	e-mail: controleinterno@ponteselacerda.mt.gov.br	
Celular (...)		

SUMARIO

ITEM		PÁGINA
1.	Apresentação	5
2.	Caracterização da instituição	5
2.1	Missão	5
2.2	Valores	6
2.3	Das atribuições	6
2.4	Dos objetivos	6
2.5	Quadro 1- Descritivo dos municípios consorciados por lei de autorização	7
3	Inserção no SUS	8
4	Estrutura física	8
5	Estrutura Administrativa	8
5.1	Organograma	9
5.2	Da Gestão de pessoas	10
6.	Da Distribuição espacial dos municípios em relação a sede do CISVAG	11
7	Definição das ações e formas de acesso	12
8	Do Atendimento	13
9	Quantitativo De Procedimento Programado Para 2022	13
10	Procedimento com finalidade diagnóstico	13
10.1	Descrição dos serviços por grupo e subgrupo- exames - Quadro 2	13/16
11	Procedimento Clínico em Consulta	16/17
11.1	Procedimento Clínico em Consulta- Quadro 3	17
12	Procedimentos cirúrgicos	17
12.1	Procedimento em tratamento cirúrgico- Quadro 4	17/19
13	Planejamento 2022 consolidado por município consorciado	19 a 26
15	Detalhamento físico orçamentário	27
15.1	Dados Bancários	27
16	Da Receita operacional	27
16.1	Do detalhamento das receitas/Transferências de recurso financeiro previsto no PAICI	28
16.2	Do detalhamento das receitas/Transferências de recurso financeiro previsto no Contrato de Rateio	28
16.3	Do detalhamento das receitas/Transferências de recurso financeiro previsto nos Contratos de Rateios adicionais para 2022	29
17	Da despesa- Administração e manutenção do CISVAG (previsão)	30
18	Da Contratação de serviços	31
19	Da relação de prestadores credenciados para procedimentos (SADT)	32 a 34
19.1	Da relação de prestadores credenciados para os procedimentos clínicos em consultas	35
19.2	Da relação de prestadores credenciados para os procedimentos tratamento cirúrgico	36/37
20	Liberação de recursos	38
21	Avaliação das metas	38

PLANO OPERATIVO - 2022

1. APRESENTAÇÃO

O presente documento refere-se ao Plano Operativo, consoante Portaria nº 161/2010/GM e Portaria nº 212/202022/GBSES partes integrante do Programa de Transferência voluntária Fundo a Fundo com vigência no período de **01 de janeiro de 2022 a 31 de dezembro de 2022**. Trata-se de instrumento em que são apresentadas as ações, serviços, atividades, metas quantitativas e qualitativas e indicadores de qualidade pactuados a serem realizadas em 2022.

2. CARACTERIZAÇÃO DO CONSÓRCIO

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé-CISVAG-MT, foi constituído em primeiro de dezembro de 2005 sob CNPJ nº. 07.770.343/000184, CNES nº. 7286589, estando atualmente localizado à Avenida Florespina Azambuja, nº. 1595, Bairro Centro, no município de Pontes e Lacerda - Mato Grosso, constituído sob personalidade jurídica de associação pública de direito privado, passado em 2007 personalidade jurídica de associação plública de direito público, em conformidade com a Lei Federal nº 11.107, de 06 de abril de 2005, e com o Dec. 6.017, de 17 de janeiro de 2007, tendo como área de atuação o território dos Municípios consorciados, que passam a formar uma unidade territorial, inexistindo limites intermunicipais para as finalidades a que se propõe.

2.1. DA MISSÃO:

Missão: O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé de tem a missão de garantir a implantação das diretrizes do SUS nos Municípios consorciados, através dos serviços de assistência à saúde; promover formas articuladas de planejamento e execução de ações e serviços de saúde na região sudoeste do Estado de Mato Grosso.

2.2. DOS VALORES

Valores: Os valores do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé de Mato Grosso estão fundamentados nos princípios constitucionais do Sistema de Único de Saúde-SUS.

2.3. DAS ATRIBUIÇÕES

O Consórcio Intermunicipal de Saúde Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé-CIAVAG tem por atribuição/finalidade, além de outras a ser definida por assembleia geral:

Planejar as ações da saúde, em especial aos serviços ambulatoriais e hospitalares de média complexidade, partindo sempre pelo princípio da economicidade através do volume de serviços ofertados, conforme definição do Conselho técnico do CISVAG.

2.4. DOS OBJETIVOS

O Consórcio Intermunicipal de Saúde Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé-CISVAG, tem por objetivo contribuir para uma gestão descentralizada planejando e promovendo ações de saúde em especial, aos serviços ambulatoriais e hospitalares de média complexidade em conjunto com o seu conselho Técnico e Conselho diretor, partindo sempre pelo princípio da economicidade respeitando as especificidades de cada município consorciado.

2.5.	Quadro 1- Descritivo dos municípios consorciados por lei de autorização segundo prefeito e secretário de saúde atual em 2022			
Municípios consorciados	Lei nº	Data da aprovação	Prefeito atual	Secretário de saúde atual
1. Campos de Júlio	1408/2005	05/04/2022	Irineu Marcos Parmeggiani	Odair Cezar Morch
2. Comodoro	1939/2022	05/04/2022	Rogério Vilela Victor de Oliveira	Fabio Henrique Carraro
3. Conquista d'Oeste	602/2022	07/04/2022	Maria Lúcia de Oliveira Porto	Nalva Aguiar Graciote
4. Pontes e Lacerda	2296/2022	30/03/2022	Alcino Pereira Barcelos	Marcelo Luiz de Almeida Foneca
5. Nova Lacerda	924/2022	01/04/2022	Uilson Jose da Silva	Rinaldo Miranda Constanci
6. Vale de São Domingos	668/2022	05/04/2022	Geraldo Martins da Silva	Romulo Oliveira Eduardo
7. Vila Bela da Santíssima Trindade	1549/2022	14/04/2022	Jacob André Bringsken	Clara Letícia Indalecio Olivo

3. DA INSERÇÃO NO SUS

O consórcio está inserido no SUS loco regional disponibilizando os serviços aos usuários do SUS dos municípios consorciados, visando atender as demandas por procedimentos/atendimentos encaminhado a nível ambulatorial, hospitalar e serviço de apoio diagnóstico de modo complementar pela compra de serviço na rede privada. Garantindo desta forma os princípios da Integralidade de Assistência, Universalidade de Acesso e da Equidade das Ações e Serviços.

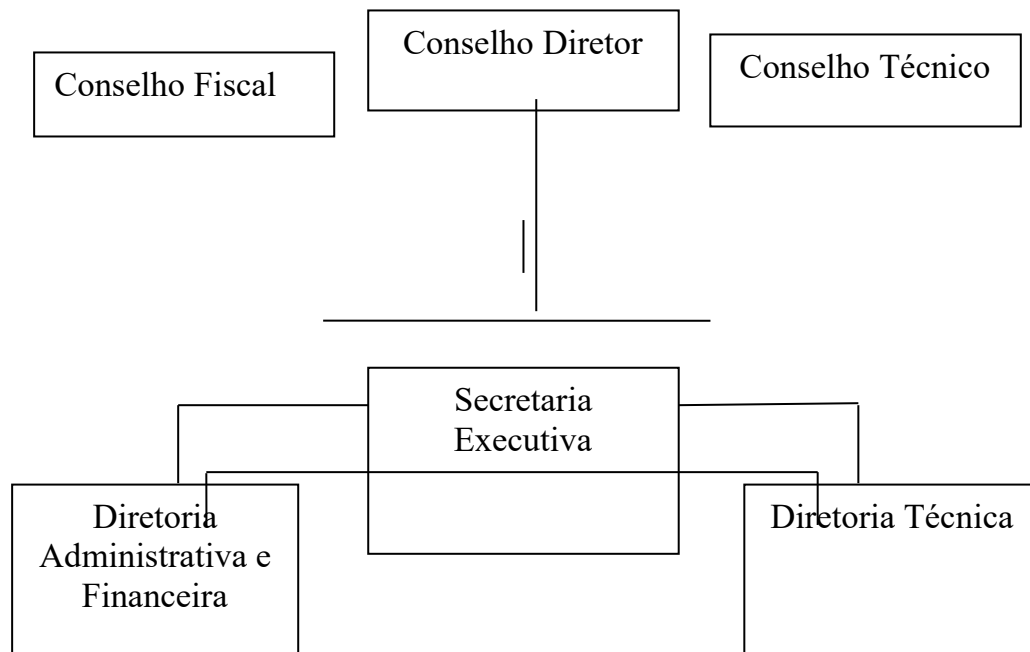
4. DA ESTRUTURA FÍSICA

O espaço físico do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé-CISVAG é um imóvel locado, com aproximadamente 400 (quatrocentos) metros quadrados, composto por três consultórios médicos, uma sala de exames, duas salas de espera, uma recepção, uma sala para escritório, almoxarifado, uma sala de arquivo e uma área coberta; possui móveis e equipamentos de uso administrativo. Os aparelhos e equipamentos médicos são de propriedade dos prestadores de serviço.

5. DA ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

A estrutura Administrativa é composta pelo Conselho Diretor, Conselho Técnico, Conselho fiscal, Presidente e Secretaria Executiva. O assessor jurídico e Contábil, são terceirizados.

5.1. DO ORGANOGRAMA.



5.2. DA GESTÃO DE PESSOAS					
FUNÇÃO	VINCULO*	QUANTIDADE	QUALIFICAÇÃO	CHS*	RENDIMENTO (R\$) UNITÁRIO
Diretor Financeiro, acumulando cargo de Secretária Executiva	CLT	01	Gestão de Pessoas		R\$ 5.727,46
Diretor Técnico	CLT	01	Nível médio		R\$ 2.955,81
Auxiliar de Serviços Gerais	CLT	01	Nível Fundamental		R\$ 1.652,53

6. DA DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS MUNICÍPIOS EM RELAÇÃO A SEDE DO CISVAG			
Município	Distância do município a sede consórcio	Tempo médio percorrido	Pavimentação
Campos de Júlio	270 km	3:00Hr	Pavimentação asfáltica
Comodoro	200 Km	2:20Hr	Pavimentação asfáltica
Conquista d'Oeste	90 Km	1:10HR	Pavimentação asfáltica
Pontes e Lacerda	Município sede	00	Pavimentação asfáltica
Nova Lacerda	100 Km	1:30Hr	Pavimentação asfáltica
Vale de São Domingos	50 Km	0,45MM	18 km de Estrada de Chão e 32 Km pavimentação asfáltica
Vila Bela da Santíssima Trindade	80 Km	1:00Hr	Pavimentação asfáltica

7. DA DEFINIÇÃO DAS AÇÕES E FORMAS DE ACESSO

O Planejamento das ações em saúde, em especial o atendimento médico especializado de Média Complexidade ofertado pelo CISVAG aos Pacientes encaminhados pelos Municípios Consorciados e acesso aos serviços de saúde, são definidos em conjunto com o Escritório Regional de Saúde e secretários municipais de saúde, respeitando as especificidades de cada município e princípio da economicidade através dos serviços pactuados, em especial aos serviços ambulatoriais de média complexidade, dentre eles: Procedimentos Cirúrgicos na especialidade de otorrinolaringologia, e oftalmologia, consultas de ortopedia, otorrinolaringologia, neurologia, cardiologia, ginecologia, oftalmologia, pediatria, psiquiatria adulto e infantil e urologia, sempre em conformidade como o plano de ações individuais dos consorciados.

Os Atendimentos ofertados pelo Consórcio intermunicipal de saúde da Região do Vale do Guaporé-CISVAG, são realizados em sua maioria no município sede: Pontes e Lacerda, exceto os procedimentos cirúrgicos de otorrinolaringologia, e oftalmologia que são realizados na sede das empresas contratadas; As consultas ambulatoriais nas especialidades de: Cardiologia, Neurologia, Ortopedia e Oftalmologia, são realizadas nos municípios de: Campos de Júlio, Comodoro, Conquista d'Oeste, Nova Lacerda, e Vila Bela da Santíssima Trindade e Vale de São Domingos.

Os municípios consorciados realizam os agendamentos dos serviços ofertados pelo CISVAG através das suas centrais de regulação, conforme agenda disponibilizada pelo consórcio, suas respectivas demandas, e em conformidade com o Plano de Ações respeitando seu recurso financeiro.

8. DO ATENDIMENTO

- Os atendimentos ambulatoriais do CISVAG, em sua maioria são realizados na sede do mesmo;
- Os atendimentos que são realizados nas empresas prestadoras de serviço são encaminhamento com agendamento prévio e autorizado pela central de regulação do município de origem do cliente;
- Os atendimentos realizados nos municípios consorciados são nas estruturas físicas dos mesmos, agendado pela central de regulação.

9. QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTO PROGRAMADO PARA 2022

Os beneficiários do Sistema Único de Saúde (SUS), após serem atendidos nas Unidades básicas de seus respectivos Municípios ou por especialistas, podem ser contemplados com atendimento de exames mais complexos, a partir de pedidos médicos, que serão encaminhados pelas Centrais Municipais de Regulação com atendimentos realizados nos municípios consorciados, consórcio ou clínicas contratadas pelo CISVAG, localizadas nas cidades Cuiabá, Cáceres e Pontes e Pontes e Lacerda, conforme plano de ações e recurso financeiro dos consorciados.

10. PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO.

O parâmetro utilizado para a compra de serviços de apoio e diagnóstico clínico é o valor praticado no mercado, identificado através de consulta no Sistema Radar do Tribunal de Contas de Mato Grosso- TCE, bem como valores praticados nos Consórcios Intermunicipais de Saúde do Estado, sendo considerada também média histórica de valores praticados pelo CISVAG e oferta de profissionais e prestadores de serviços na nossa região.

10.1						
Quadro 2- Descrição dos serviços por grupo e subgrupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativa e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total						
Grupo	Sub Grupo	Forma de Organização	Exame	Meta	Valor (R\$) médio por unidade	Valor (R\$) Total
AMBULATORIAL / 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	01- Coleta de material	01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia	02.01.058-59 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA 02.01.01.047-0 - BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF 02.01.01.026-7 - BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES	53	1.000,00	53.000,00
			02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.060-7 - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	53	1.000,00	53.000,00
	03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica	02 - Exames anatomopatológicos	02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO	55	65,00	3.575,00
	04 - Diagnóstico por radiologia	03 - Exames radiológicos do tórax e mediastino	02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA	45	150,00	6.750,00
	05- Diagnóstico por ultrassonografia	01. Ultrassonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)	02.05.01.004-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	241	250,00	60.250,00
			02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	85	300,00	25.500,00
		01. Ultrassonografias dos demais sistemas	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR OCULAR	87	150,00	13.050,00
			02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	116	150,00	17.400,00
	06 - Diagnóstico por tomografia	01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral	02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE/ 02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA/ 02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	10	350,00	3.500,00
	07 - Diagnóstico por ressonância magnética	01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral	02.07.01.001-3 - ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	1	900,00	900,00

		01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral	02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR/ 02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (ABDOMEM TOTAL)	1	700,00	700,00
		01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral	02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO/ 02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA/ 02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR/ 02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR/ 02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	21	650,00	13.650,00
		02 - RM do torax e membros superiores	02.07.02.005-1 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL	2	900,00	1.800,00
09 - Diagnóstico por endoscopia		01 - Aparelho digestivo	02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	89	650,00	57.850,00
11. Métodos diagnósticos em especialidades		02. Diagnóstico em cardiologia	02.11.02.005-2 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	356	105,00	37.380,00
		02. Diagnóstico em cardiologia	02.11.02.004-4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	337	110,00	37.070,00
		02. Diagnóstico em cardiologia	02.11.02.006-0 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	357	125,00	44.625,00
		04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	23	520,00	11.960,00
		05. Diagnóstico em neurologia	02.11.05.002-4 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	2032	110,00	223.520,00
		06. Diagnóstico em oftalmologia	02.11.06.018-6 EXAME DE ANGIOGRAFIA OU RETINOGRAFIA FLUORECENTE	38	205,00	7.790,00
		06. Diagnóstico em oftalmologia	02.11.06.017-8 EXAME DE RETINOGRAFIA	130	175,00	22.750,00
		06. Diagnóstico em oftalmologia	02.11.06.003-8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	127	150,00	19.050,00

		06. Diagnóstico em oftalmologia	02.11.06.028-3 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	60	217,00	13.020,00
			02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	96	150,00	14.400,00
			02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	70	80,00	5.600,00
			02.11.06.006-2 - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR	15	80,00	1.200,00
		07. Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia	02.09.04.002-5 EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	179	140,00	25.060,00
		07. Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia	02.09.04.004-1 EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	235	140,00	32.900,00
			02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMÍAR	117	90,00	10.530,00
		08 - Diagnóstico em pneumologia	02.11.08.006-3 - PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	3	80,00	240,00
		09. Diagnóstico em urologia	02.11.09.0001-8 EXAME DE ESTUDO URODINÂMICO	81	270,00	21.870,00
		TOTAL AMBULATORIAL SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO		5115		839.890,00

11. PROCEDIMENTO CLÍNICO

Os parâmetros utilizados para a compra de serviços de procedimento clínico são valor praticado no mercado, identificado através de consulta no Sistema Radar do Tribunal de Contas de Mato Grosso-TCE, bem como valores praticados nos Consórcios Intermunicipais de Saúde do Estado, sendo considerada também média histórica de valores praticados pelo CISVAG e oferta de profissionais e prestadores de serviços na nossa região.

11.1 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS EM CONSULTA/ATENDIMENTO					
Quadro 03-	Descrição dos serviços por grupo e subgrupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativa e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total.				
Grupo	Sub Grupo e Forma de Organização	Procedimento	Meta	Valor (R\$) médio por unidade	Valor (R\$) Total
Procedimentos clínicos	01 - Consulta /atendimentos/ acompanhamentos	Cardiologista	1883	75,00	141.225,00
		Ginecologia	176	80,00	14.080,00
		Neurologista	2871	80,00	229.680,00
		Oftalmologista	4711	65,00	306.215,00
		Ortopedista e Traumatologista	2250	73,00	164.250,00

	Otorrinolaringologista	1167	65,00	75.855,00
	Psiquiatra- adulto	1090	115,00	125.350,00
	Psiquiatra- infantil	201	115,00	23.115,00
	Pediatria	125	80,00	10.000,00
	Urologista	695	65,00	45.175,00
TOTAL DE PROCEDIMENTOS EM CONSULTAS POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR		12.171		1.134.945,00

12. PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé- CISVAG, encontra dificuldades para aquisição de alguns procedimentos cirúrgicos a exemplo dos procedimentos cirúrgicos das vias aéreas superiores, da face da cabeça e do pescoço do quadro abaixo; em nossa região não temos os referidos serviços ofertados em hospitais públicos ou hospitais conveniados ao Sus- Sistema único de Saúde, sendo necessário a aquisição de tais serviços nos prestadores privados e que ofereçam os serviços médicos hospitalares e insumos necessários para realização dos mesmos, incluso no valor dos procedimentos. Diante da situação apresentada, O parâmetro utilizado para a compra de serviços de procedimento cirúrgico são valores praticados no mercado, podendo ser comparado através de consulta no Sistema Radar do Tribunal de Contas de Mato Grosso-TCE, onde é possível identificar que os valores pagos pelo CISVAG são os mesmos ou a menor que os valores praticados pelos municípios e Consórcios Intermunicipais de Saúde do Estado do Estado de Mato Grosso, quando se trata da compra de serviços cirúrgicos com todos os gastos para realização dos mesmos incluso no valor.

12.1 PROCEDIMENTOS EM TRATAMENTO CIRÚRGICO					
Quadro 04	- Descrição dos serviços por grupo e subgrupo (Tabela SUS) segundo as metas quantitativa e estimativa do valor (R\$) médio por procedimento unitário e total				
Grupo	Sub Grupo	Procedimento	Meta	Valor (R\$) médio por unidade	Valor (R\$) Total
04. Procedimentos cirúrgicos	04. Cirurgia das vias aéreas superiores, da face da cabeça e do pescoço	04.04.01.001-6 ADENOIDECTOMIA	47	1.400,00	65.800,00
		04.04.01.002-4 AMIDALECTOMIA	55	1.400,00	77.000,00
		04.04.01.048-2 SEPTOPLASTIA	38	2.100,00	79.800,00
		04.04.01.035-0 TIMPANOPLASTIA	18	4.500,00	81.000,00
		04.04.01.032-6 04.	3	4.500,00	13.500,00

		SINUZOTOMIA			
		04.04.01.010-05 ESTAPEDECOTOMIA	2	5.317,00	10.634,00
		04.04.01.021-0 MASTOIDEOTOMIA	4	9.796,96	39.187,84
	05 - Cirurgia do aparelho da visão	04.05.03.022-3 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	12	4.000,00	48.000,00
		03.05.03.013-4 VITRECTOMIA ANTERIOR	12	1.200,00	14.400,00
		04.05.03.017-7 03. VITRECTOMIA POSTERIOR	13	4.200,00	54.600,00
		04.05.05.002-0 4.CAPSULOTOMIA YAG LASER	460	160,00	73.600,00
		04.05.05.036-4 5.TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO (PTERIGIO)	308	340,00	104.720,00
		04.05.05.037-2 5.FACOEMULSIFICAÇÃO COM IM. DE LIO (CATARATA)	440	750,00	330.000,00
		NEURÓLISE	2	2.000,00	4.000,00
		04.05.01.005-2 - EPILACAO A LASER (CAUTERIZAÇÃO DE CÍLIOS)	1	3.000,00	3.000,00
	07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	04.07.01.025-4 - RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (COLONOSCÓPIA + POLIPECTOMIA)	20	850,00	17.000,00

	17 - Anestesiologia	04.17.01.006- 0 - SEDACAO	6	450,00	2.700,00
TOTAL EM PROCEDIMENTO EM TRATAMENTO CIRÚRGICO			1441		1.018.941,84

PLANEJAMENTO - 2022					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA	2535	336	2871	80,00	229.680,00
CONSULTA CARDIOLÓGICA	1835	48	1883	75,00	141.225,00
CONSULTA ORTOPÉDICA	2192	58	2250	73,00	164.250,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA	1085	82	1167	65,00	75.855,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA	3726	985	4711	65,00	306.215,00
CONSULTA UROLÓGICA	681	14	695	65,00	45.175,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- ADULTO	1027	63	1090	115,00	125.350,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- INFANTIL	201	0	201	115,00	23.115,00
CONSULTA GINECOLÓGICA	176	0	176	80,00	14.080,00
CONSULTA PEDIATRICA	125	0	125	80,00	10.000,00
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	1798	234	2032	110,00	223.520,00
EXAME DE MAPA 24H	356	0	356	105,00	37.380,00
EXAME DE HOLTER 24H	337	0	337	110,00	37.070,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO	357	0	357	125,00	44.625,00
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA- ADULTO	85	0	85	300,00	25.500,00
EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR-ODENILSON	38	0	38	205,00	7.790,00
EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR - ODENILSON	130	0	130	175,00	22.750,00
EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA- ODENILSON	60	0	60	217,00	13.020,00
EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	127	0	127	150,00	19.050,00
EXAME DE ULTRASSOM OCULAR	87	0	87	150,00	13.050,00
EXAME DE TOPOGRAFIA	96	0	96	150,00	14.400,00
EXAME DE PAQUIMETRIA	116	0	116	150,00	17.400,00
EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	70	0	70	80,00	5.600,00
EXAME DE CURVA TENSIONAL DIARIA	15	0	15	80,00	1.200,00
EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	235	0	235	140,00	32.900,00
EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	179	0	179	140,00	25.060,00
EXAME DE AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)	117	0	117	90,00	10.530,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COPLETO	81	0	81	270,00	21.870,00
EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	213	28	241	250,00	60.250,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	61	28	89	650,00	57.850,00
EXAME DE COPOSCOPIA COM BIOPSIA	23	0	23	520,00	11.960,00
EXAME DE MAMOGRAFIA	45	0	45	150,00	6.750,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	45	10	55	65,00	3.575,00
EXAME DE ESPIROMETRIA	3	0	3	80,00	240,00
EXAME DE RESSONANCIA DIVERSAS	21	0	21	650,00	13.650,00
EXAME DE RESSONANCIA MAMA	2	0	2	900,00	1.800,00
EXAME DE ANGIORESSONANCIA	1	0	1	900,00	900,00
EXAME DE RESSONANCIA DE ABDOMEM TOTAL	1	0	1	700,00	700,00
EXAME DE TOMOGRAFIA DIVERSAS	10	0	10	350,00	3.500,00
CORE BIOPSY- BIOPSIA POR AGULHA CALIBROSA (PRÓSTATA, MAMA E PARTES MOLES	13	40	53	1.000,00	53.000,00

PAAF- PULÇÃO POR AGULHA FINA (TIREÓIDE, MAMA E PARTES MOLES)	13	40	53	1.000,00	53.000,00
YAG LASER	342	118	460	160,00	73.600,00
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA OU RESSONANCIA	6	0	6	450,00	2.700,00
EXAME DE COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA	16	4	20	850,00	17.000,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA	33	14	47	1.400,00	65.800,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA	38	17	55	1.400,00	77.000,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA	22	16	38	2.100,00	79.800,00
CIRURGIA DE TIMPANOPLASTIA	16	2	18	4.500,00	81.000,00
CIRURGIA DE MASTOIDECTOMIA	4	0	4	9.796,96	39.187,84
CIRURGIA DE SINUZECTOMIA	2	1	3	4.500,00	13.500,00
CIRURGIA DE ESTAPEDECTOMIA	0	2	2	5.317,00	10.634,00
CIRURGIA DE VITRECTOMIA	10	3	13	4.200,00	54.600,00
CIRURGIA DE VITRECTOMIA ANTERIOR	8	4	12	1.200,00	14.400,00
CIRURGIA REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	8	4	12	4.000,00	48.000,00
NEUROLISE	0	2	2	2.000,00	4.000,00
CAUTERIZAÇÃO DE CÍLIOS	0	1	1	3.000,00	3.000,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)	133	307	440	750,00	330.000,00
CIRURGIA DE EXSERESE DE PTERIGIO- VERBELO	92	216	308	340,00	104.720,00
				TOTAL=	2.993.776,84

PLANEJAMENTO PONTES E LACERDA 2022					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA		891	891	80,00	71.280,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA		555	555	65,00	36.075,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA	809	1932	2741	65,00	178.165,00
CONSULTA UROLÓGICA		392	392	65,00	25.480,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- ADULTO		473	473	115,00	54.395,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- INFANTIL		141	141	115,00	16.215,00
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA		604	604	110,00	66.440,00
EXAME DE MAPA 24H		271	271	105,00	28.455,00
EXAME DE HOLTER 24H		198	198	110,00	21.780,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO		231	231	125,00	28.875,00
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA- ADULTO		35	35	300,00	10.500,00
EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR-ODENILSON		18	18	205,00	3.690,00
EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR - ODENILSON		90	90	175,00	15.750,00
EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA- ODENILSON		25	25	217,00	5.425,00
EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR		90	90	150,00	13.500,00
EXAME DE ULTRASSOM OCULAR		35	35	150,00	5.250,00
EXAME DE TOPOGRAFIA		60	60	150,00	9.000,00
EXAME DE PAQUIMETRIA		90	90	150,00	13.500,00
EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA		50	50	80,00	4.000,00
EXAME DE CURVA TENSIONAL DIARIA		10	10	80,00	800,00
EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA		145	145	140,00	20.300,00
EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA		98	98	140,00	13.720,00
EXAME DE AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)		40	40	90,00	3.600,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COPLETO		45	45	270,00	12.150,00

EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	25	91	116	250,00	29.000,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	25	9	34	650,00	22.100,00
EXAME DE COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA-	4	2	6	850,00	5.100,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	10	4	14	65,00	910,00
					-
EXAME DE YAG LASER	118	200	318	160,00	50.880,00
CORE BIOPSY- BIOPSIA POR AGULHA CALIBROSA (PRÓSTATA, MAMA E PARTES MOLES		40	40	1.000,00	40.000,00
PAAF- PULÇÃO POR AGULHA FINA (TIREÓIDE, MAMA E PARTES MOLES		40	40	1.000,00	40.000,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA		15	15	1.400,00	21.000,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA		17	17	1.400,00	23.800,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA		15	15	2.100,00	31.500,00
CIRURGIA DE TIMPANOPLASTIA		15	15	4.500,00	67.500,00
CIRURGIA DE MASTOIDECTOMIA		3	3	9.796,96	29.390,88
CIRURGIA DE SINUZECTOMIA		2	2	4.500,00	9.000,00
CIRURGIA DE VITRECTOMIA		7	7	4.200,00	29.400,00
CIRURGIA DE VITRECTOMIA ANTERIOR		5	5	1.200,00	6.000,00
CIRURGIA REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE		5	5	4.000,00	20.000,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)	140	76	216	750,00	162.000,00
CIRURGIA DE EXERESE DE PTERIGIO	50	43	93	340,00	31.620,00
				TOTAL=	1.277.545,88

PLANEJAMENTO COMODORO- 2022					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA	662	305	967	80,00	77.360,00
CONSULTA CARDIOLÓGICA	550	48	598	75,00	44.850,00
CONSULTA ORTOPÉDICA	843	58	901	73,00	65.773,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA	149	82	231	65,00	15.015,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA	545	176	721	65,00	46.865,00
CONSULTA UROLÓGICA	45	14	59	65,00	3.835,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- ADULTO	141	63	204	115,00	23.460,00
CONSULTA GINECOLÓGICA	104		104	80,00	8.320,00
CONSULTA PEDIATRICA	40		40	80,00	3.200,00
					-
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	486	213	699	110,00	76.890,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO	4		4	125,00	500,00
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA- ADULTO	3		3	300,00	900,00
EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR	4		4	175,00	700,00
EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	6		6	150,00	900,00
EXAME DE ULTRASSOM OCULAR	7		7	150,00	1.050,00
EXAME DE TOPOGRAFIA	6		6	150,00	900,00
EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	1		1	80,00	80,00
EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	15		15	140,00	2.100,00
EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	15		15	140,00	2.100,00
EXAME DE AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)	8		8	90,00	720,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COPLETO	3		3	270,00	810,00
EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	3		3	250,00	750,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	3		3	650,00	1.950,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	3		3	65,00	195,00
EXAME DE RESSONANCIA DIVERSAS	20		20	650,00	13.000,00

EXAME DE TOMOGRAFIA DIVERSAS	10		10	350,00	3.500,00
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA OU RESSONANCIA	4		4	450,00	1.800,00
					-
EXAME DE YAG LASER	3		3	160,00	480,00
CORE BIOPSY- BIOPSIA POR AGULHA CALIBROSA (PRÓSTATA, MAMA E PARTES MOLES	2		2	1.000,00	2.000,00
PAAF- PULÇÃO POR AGULHA FINA (TIREÓIDE, MAMA E PARTES MOLES	2		2	1.000,00	2.000,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA	2	2	4	1.400,00	5.600,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA	2	2	4	1.400,00	5.600,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA	0	4	4	2.100,00	8.400,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)	24	11	35	750,00	26.250,00
CIRURGIA DE EXSERESE DE PTERIGIO	25	28	53	340,00	18.020,00
					-
				TOTAL=	465.873,00

PLANEJAMENTO VILA BELA DA SS. TRINDADE 2022					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA	357		357	80,00	28.560,00
CONSULTA CARDIOLÓGICA	443		443	75,00	33.225,00
CONSULTA ORTOPÉDICA	441		441	73,00	32.193,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA	118		118	65,00	7.670,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA - EM VILA BELA	567		567	65,00	36.400,00
CONSULTA UROLÓGICA	112		112	65,00	7.280,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- ADULTO	101		101	115,00	11.615,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- INFANTIL	20		20	115,00	2.300,00
CONSULTA PEDIATRICA	40		40	80,00	3.200,00
	0		0		-
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	242		242	110,00	26.620,00
EXAME DE MAPA 24H	40		40	105,00	4.200,00
EXAME DE HOLTER 24H	66		66	110,00	7.260,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO	45		45	125,00	5.625,00
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA- ADULTO	20		20	300,00	6.000,00
EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR-ODENILSON	10		10	205,00	2.050,00
EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR - ODENILSON	10		10	175,00	1.750,00
EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA- ODENILSON	20		20	217,00	4.340,00
EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	10		10	150,00	1.500,00
EXAME DE ULTRASSOM OCULAR	22		22	150,00	3.300,00
EXAME DE TOPOGRAFIA	15		15	150,00	2.250,00
EXAME DE PAQUIMETRIA	10		10	150,00	1.500,00
EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	6		6	80,00	480,00
EXAME DE CURVA TENSIONAL DIARIA	2		2	80,00	160,00
EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	25		25	140,00	3.500,00
EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	20		20	140,00	2.800,00
EXAME DE AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)	45		45	90,00	4.050,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	10		10	270,00	2.700,00
EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	18		18	250,00	4.500,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	11		11	650,00	7.150,00
EXAME DE COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA	5		5	850,00	4.250,00

EXAME DE COOPOSCOPIA COM BIOPSIA	10		10	520,00	5.200,00
EXAME DE MAMOGRAFIA	20		20	150,00	3.000,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	10		10	65,00	650,00
			0		
EXAME DE YAG LASER	72		72	160,00	11.520,00
CORE BIOPSY- BIOPSIA POR AGULHA CALIBROSA (PRÓSTATA, MAMA E PARTES MOLES	8		8	1.000,00	8.000,00
PAAF- PULÇÃO POR AGULHA FINA (TIREÓIDE, MAMA E PARTES MOLES	8		8	1.000,00	8.000,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA	8		8	1.400,00	11.200,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA	9		9	1.400,00	12.600,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA	6		6	2.100,00	12.600,00
CIRURGIA DE TIMPANOPLASTIA	1		1	4.500,00	4.500,00
CIRURGIA DE MASTOIDECTOMIA	1		1	9.796,96	9.796,96
CIRURGIA DE VITRECTOMIA	3	3	6	4.200,00	25.200,00
CIRURGIA DE VITRECTOMIA ANTERIOR	3	3	6	1.200,00	7.200,00
CIRURGIA REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	3	3	6	4.000,00	24.000,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)	20	82	102	750,00	76.500,00
CIRURGIA DE EXSERESE DE PTERIGIO	16	89	105	340,00	35.700,00
					-
				TOTAL=	514.094,96

PLANEJAMENTO CAMPOS DE JÚLIO 2022					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA	131		131	80,00	10.480,00
CONSULTA CARDIOLÓGICA	232		232	75,00	17.400,00
CONSULTA ORTOPÉDICA	357		357	73,00	26.061,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA	46		46	65,00	2.990,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA	212		212	65,00	13.780,00
CONSULTA PSIQUIATRICA	99		99	115,00	11.385,00
CONSULTA PSIQUIATRICA INFANTIL	5		5	115,00	575,00
CONSULTA GINECOLÓGICA	25		25	80,00	2.000,00
CONSULTA PEDIATRICA	10		10	80,00	800,00
	0				-
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	97		97	110,00	10.670,00
EXAME DE MAPA 24H	2		2	105,00	210,00
EXAME DE HOLTER 24H	3		3	110,00	330,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO	7		7	125,00	875,00
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA- ADULTO	1		1	300,00	300,00
EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR	3		3	205,00	615,00
EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR	5		5	175,00	875,00
EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	2		2	217,00	434,00
EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	4		4	150,00	600,00
EXAME DE ULTRASSOM OCULAR	5		5	150,00	750,00
EXAME DE TOPOGRAFIA	2		2	150,00	300,00
EXAME DE PAQUIMETRIA	4		4	150,00	600,00
EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	4		4	140,00	560,00
EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	4		4	140,00	560,00
EXAME DE AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)	16		16	90,00	1.440,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COPLETO	5		5	270,00	1.350,00

EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	12		12	250,00	3.000,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	5		5	650,00	3.250,00
EXAME DE COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA	3		3	850,00	2.550,00
EXAME DE COLPOSCOPIA COM BIÓPSIA	2		2	520,00	1.040,00
EXAME DE RESSONANCIA DIVERSAS	1		1	650,00	650,00
EXAME DE RESSONANCIA MAMA	2		2	900,00	1.800,00
EXAME DE ANGIORESSONANCIA	1		1	900,00	900,00
EXAME DE RESSONANCIA DE ABDOMEM TOTAL	1		1	700,00	700,00
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA OU RESSONANCIA	2		2	450,00	900,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	5		5	65,00	325,00
	0				-
EXAME DE YAG LASER	11		11	160,00	1.760,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA	8	1	9	1.400,00	12.600,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA	10	4	14	1.400,00	19.600,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA	0	1	1	2.100,00	2.100,00
NEUROLISE	0	2	2	2.000,00	4.000,00
CAUTERIZAÇÃO DE CÍLIOS	0	1	1	3.000,00	3.000,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)	4	12	16	750,00	12.000,00
CIRURGIA DE EXSERESE DE PTERIGIO	4	9	13	340,00	4.420,00
					-
				TOTAL=	180.535,00

PLANEJAMENTO 2022 NOVA LACERDA					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA	164		164	80,00	13.120,00
CONSULTA CARDIOLÓGICA	317		317	75,00	23.775,00
CONSULTA ORTOPÉDICA	264		264	73,00	19.272,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA	99		99	65,00	6.435,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA - EM PONTES E LACERDA	208		208	65,00	13.520,00
CONSULTA UROLÓGICA	33		33	65,00	2.145,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- ADULTO	105		105	115,00	12.075,00
CONSULTA PSIQUIATRICA- INFANTIL	14		14	115,00	1.610,00
CONSULTA GINECOLÓGICA	35		35	80,00	2.800,00
CONSULTA PEDIATRICA	35		35	80,00	2.800,00
			0		-
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	124		124	110,00	13.640,00
EXAME DE MAPA 24H	19		19	105,00	1.995,00
EXAME DE HOLTER 24H	42		42	110,00	4.620,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO	48		48	125,00	6.000,00
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA- ADULTO	11		11	300,00	3.300,00
EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR	2		2	205,00	410,00
EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR	11		11	175,00	1.925,00
EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA- ODENILSON	5		5	217,00	1.085,00
EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	5		5	150,00	750,00
EXAME DE ULTRASSOM OCULAR	8		8	150,00	1.200,00
EXAME DE TOPOGRAFIA	5		5	150,00	750,00
EXAME DE PAQUIMETRIA	4		4	150,00	600,00
EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	3		3	80,00	240,00
EXAME DE CURVA TENSIONAL DIARIA	3		3	80,00	240,00
EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	22		22	140,00	3.080,00

EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	18		18	140,00	2.520,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COPLETO	10		10	270,00	2.700,00
EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	30		30	250,00	7.500,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	11		11	650,00	7.150,00
EXAME DE COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA	4		4	850,00	3.400,00
EXAME DE COOPOSCOPIA COM BIOPSIA	11		11	520,00	5.720,00
EXAME DE MAMOGRAFIA	23		23	150,00	3.450,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	11		11	65,00	715,00
			0		-
YAG LASER	20		20	160,00	3.200,00
CORE BIOPSY- BIOPSIA POR AGULHA CALIBROSA (PRÓSTATA, MAMA E PARTES MOLES	3		3	1.000,00	3.000,00
PAAF- PULÇÃO POR AGULHA FINA (TIREÓIDE, MAMA E PARTES MOLES	3		3	1.000,00	3.000,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA		4	4	1.400,00	5.600,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA		4	4	1.400,00	5.600,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA		4	4	2.100,00	8.400,00
CIRURGIA DE TIMPANOPLASTIA		1	1	4.500,00	4.500,00
CIRURGIA DE VITRECTOMIA		1	1	4.200,00	4.200,00
CIRURGIA REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE		1	1	4.000,00	4.000,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)		37	37	750,00	27.750,00
CIRURGIA DE EXSERESE DE PTERIGIO		29	29	340,00	9.860,00
					-
				TOTAL=	249.652,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONQUISTA D'OESTE 2022					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA	122		122	80,00	9.760,00
CONSULTA CARDIOLÓGICA	206		206	75,00	15.450,00
CONSULTA ORTOPÉDICA	200		200	73,00	14.600,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA	57		57	65,00	3.705,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA	203		203	65,00	13.195,00
CONSULTA UROLÓGICA	58		58	65,00	3.770,00
CONSULTA PSIQUIATRICA	58		58	115,00	6.670,00
CONSULTA PSIQUIATRICA INFANTIL	21		21	115,00	2.415,00
CONSULTA GINECOLÓGICA	12		12	80,00	960,00
					-
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	88		88	110,00	9.680,00
EXAME DE MAPA 24H	20		20	105,00	2.100,00
EXAME DE HOLTER 24H	24		24	110,00	2.640,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO	20		20	125,00	2.500,00
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA- ADULTO	15		15	300,00	4.500,00
EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR	5		5	205,00	1.025,00
EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR	10		10	175,00	1.750,00
EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	8		8	217,00	1.736,00
EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	12		12	150,00	1.800,00
EXAME DE ULTRASSOM OCULAR	10		10	150,00	1.500,00
EXAME DE TOPOGRAFIA	8		8	150,00	1.200,00
EXAME DE PAQUIMETRIA	8		8	150,00	1.200,00
EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	10		10	80,00	800,00

EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	20		20	140,00	2.800,00
EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	20		20	140,00	2.800,00
EXAME DE AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)	8		8	90,00	720,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COPLETO	5		5	270,00	1.350,00
EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	55		55	250,00	13.750,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	22		22	650,00	14.300,00
EXAME DE COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA	2		2	850,00	1.700,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	12		12	65,00	780,00
EXAME DE ESPIROMETRIA	3		3	80,00	240,00
					-
EXAME DE YAG LASER	30		30	160,00	4.800,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA		2	2	1.400,00	2.800,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA		2	2	1.400,00	2.800,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA	1	3	4	2.100,00	8.400,00
CIRURGIA DE TIMPANOPLASTIA		1	1	4.500,00	4.500,00
CIRURGIA DE SINUZECTOMIA		1	1	4.500,00	4.500,00
CIRURGIA DE ESTAPEDECTOMIA		2	2	5.317,00	10.634,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)	9	20	29	750,00	21.750,00
CIRURGIA DE EXSERESE DE PTERIGIO		7	7	340,00	2.380,00
				TOTAL=	203.960,00

PLANEJAMENTO VALE DE SÃO DOMINGOS 2022					
PROCEDIMENTO	PLANEJAMENTO	PLANEJ. ADICIONAL	SOMA	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL
CONSULTA NEUROLÓGICA	208	31	239	80,00	19.120,00
CONSULTA CARDIOLÓGICA	87		87	75,00	6.525,00
CONSULTA ORTOPÉDICA	87		87	73,00	6.351,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA	61		61	65,00	3.965,00
CONSULTA OFTALMOLÓGICA	66		66	65,00	4.290,00
CONSULTA UROLÓGICA	41		41	65,00	2.665,00
CONSULTA PSIQUIATRICA	50		50	115,00	5.750,00
					-
EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA	157	21	178	110,00	19.580,00
EXAME DE MAPA 24H	4		4	105,00	420,00
EXAME DE HOLTER 24H	4		4	110,00	440,00
EXAME TESTE ERGOMÉTRICO	2		2	125,00	250,00
EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	4		4	140,00	560,00
EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	4		4	140,00	560,00
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	3		3	270,00	810,00
EXAME DE COLONOSCOPIA	0	3	3	650,00	1.950,00
EXAME DE DOPLER DOS MEMBROS INFERIORES	4	3	7	250,00	1.750,00
EXAME DE MAMOGRAFIA	2		2	150,00	300,00
			0		-
EXAME DE YAG LASER	6		6	160,00	960,00
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA	0	5	5	1.400,00	7.000,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA	0	5	5	1.400,00	7.000,00
CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA	0	4	4	2.100,00	8.400,00
CIRURGIA DE FACECTOMIA (CATARATA)	0	5	5	750,00	3.750,00
CIRURGIA DE EXSERESE DE PTERIGIO	4	4	8	340,00	2.720,00
				TOTAL=	105.116,00

15. DETALHAMENTO FÍSICO-ORÇAMENTÁRIO

15.1 DADOS BANCÁRIOS
Banco: Banco do Brasil
Agencia: 2480-5
Conta Corrente: 22285-2

16. DA RECEITA OPERACIONAL
A fonte de receita operacional se resume a contribuição dos municípios consorciados formalizado por Contrato de Rateio e PAICI- Programa de Apoio e Implementação aos Consórcios de Saúde.

Descrição das receitas operacionais	Valor Mês	Vigência	Total Anual
Transferência do PAICI 2022 de janeiro a fevereiro	35.212,45	31/12/2022	70.424,90
Transferência do PAICI 2022 de março a dezembro	52.050,50	31/12/2022	520.505,00
Transferência da cota dos municípios conforme Contratos de Rateio para 2022 de janeiro a abril	105.159,00	31/12/2022	420.636,00
Transferência da cota dos municípios conforme Contratos de Rateio para 2022 de maio a dezembro	157.738,50	31/12/2022	1261.908,00
Transferência da cota dos municípios conforme Contratos de Rateio Adicionais		31/12/2022	714.453,00
Saldo de planejamento 2021 em conta corrente, reprogramado para 2022.			469.096,94
TOTAL			3.457.023,84

16.1 DO DETALHAMENTO DAS RECEITAS						
Transferência de recurso financeiro previsto no PAICI/SES-MT dos municípios consorciados (recurso do SUS)						
Município	*População	Mensal de jan. a fev.	Soma de jan. e fev.	Mensal a partir de março	Soma de março a dezembro	Total
Campos de Júlio	7.245	1.788,80	3.577,60	3.535,00	35.350,00	38.927,60
Comodoro	21.249	6.765,38	13.530,76	10.504,00	105.040,00	118.570,76
Conquista d'Oeste	4.163	1.161,38	2.322,76	2.050,50	20.505,00	22.827,76
Pontes e Lacerda	46.105	17.142,75	3.641,26	22.887,00	228.870,00	263.155,50
Nova Lacerda	6.861	1.820,63	34.285,50	3.375,50	33.755,00	37.396,26
Vale de São Domingos	3.124	1.083,38	2166,76	1.563,00	15.630,00	17.796,76
Vila Bela da Santíssima Trindade	16.412	5.450,13	10.900,26	8.135,50	81.355,00	92.255,26
TOTAL	105.159	35.212,45	70.424,9	52.050,50	520.505,00	590.929,90

16.2 Transferências de recurso financeiro previsto no Contrato de Rateio exclusivamente da cota do município 2022						
Município	*População	Mensal jan. a abril (R\$ 1,00 per capta)	Soma de jan. e abril	Mensal a partir de maio (R\$ 1,50 per capta)	Soma de maio a dezembro	Total
Campos de Júlio	7.245	7.245,00	28.980,00	10.867,50	86.940,00	115.920,00
Comodoro	21.249	21.249,00	84.996,00	31.873,50	254.988,00	339.984,00
Conquista d'Oeste	4.163	4.163,00	16.652,00	6.244,50	49.956,00	66.608,00
Pontes e Lacerda	46.105	46.105,00	184.420,00	69.157,50	553.260,00	737.680,00
Nova Lacerda	6.861	6.861,00	27.444,00	10.291,50	82.332,00	109.776,00
Vale de São Domingos	3.124	3.124,00	12.496,00	4.686,00	37.488,00	49.984,00
Vila Bela da Santíssima Trindade	16.412	16.412,00	65.648,00	24.618,00	196.944,00	262.592,00
TOTAL	105.159	105.159,00	420.636,00	157.738,50	1.261.908,00	1.68

*Fonte IBGE estimativa 2022

16.3 Transferências de recurso financeiro previsto nos Contratos de Rateio Adicionais 2022		
Município	*População	Valor
Campos de Júlio	7.245	28.160,00
Comodoro	21.249	112.359,00
Conquista d'Oeste	4.163	48.914,00
Pontes e Lacerda	46.105	300.000,00
Nova Lacerda	6.861	70.020,00
Vale de São Domingos	3.124	35.000,00
Vila Bela da Santíssima Trindade	16.412	120.000,00
TOTAL	105.159	714.453,00

17. DA DESPESA- Administração e manutenção do CISVAG (previsão)		
1. Pessoal	Valor mensal	Valor total anual
1.1. Ordenados + encargos	14.768,34	177.220,06
1.3. Provisões (13º+Férias)	1.640,92	19.691,11
Sub Total (1)	16.409,26	196.911,17
2. Materiais Diversos	Valor mensal	Valor total anual
2.1. Material de Higienização/Material/Gêneros Alimentícios/ Material Expediente	1.250,00	15.000,00
Sub Total(2)	1.250,00	15.000,00
3. Seguros/Impostos/Taxas	Valor mensal	Valor anual
3.2. Impostos/Taxas (Ex.: IOF, Taxas Bancárias, ARPE, etc.)	55,00	660,00
Sub Total(3)	55,00	660,00
4. Gerais	Valor mensal	Valor total anual
4.1. Telefonia	416,66	5.000,00
4.2. Água	50,00	600,00
4.3. Energia Elétrica	1.250,00	15.000,00
Sub Total(4)	1.716,66	20.600,00
5. Prestação de Serviços Terceiros Administrativos	Valor mensal	Valor total anual
5.1. Pessoa Jurídica	15.398,64	184.783,64
5.2. Pessoa Física	3.039,97	36.479,64
Sub Total(5)	18.438,61	221.263,28
6. Investimentos	Valor mensal	Valor total anual
6.1. Equipamentos	850,00	10.200,00
Sub Total(6)	850,00	10.200,00
7.Reserva Legal	-	-
Total Geral(1+2+3+4+5+6)	38.719,53	464.634,45

18. DA CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	ETAPAS	TEMPO
	Planejamento individual e consolidado para o exercício	
	Aferição de valor de mercado	
	Elaboração do processo licitatório	
	Encaminhamento do processo ao setor jurídico e posteriormente a comissão de Licitação do município sede.	
	Acompanhamento do processo	

19. Da relação de prestadores credenciados para os procedimentos com finalidade diagnósticos (SADT).

Empresa	CNPJ/CPF	Nº Contrato	Valor unitário (R\$)	SADT	Município de realização
1- FELIX MANOEL SOUZA PINTO ALVARES-ME 2- MATHEUS P. RANGEL SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	08.183.120/0001-83 18.537.508/0001-99	010/2021 011/2021	250,00	02.05.01.004-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	PONTES E LACERDA CÁCERES
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.01.058-59 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA 02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF 02.01.01.026-7 - BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES	...
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.060-7 - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	...
1- SOS DIAGNÓSTICOS EIRELI 2- M.G.B. SODRE & CIA LTDA	17.674.033/0001-10 21.864.116/0001-49	010/2021 011/2021	65,00	02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO	PONTES E LACERDA
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA	...
1- FELIX MANOEL SOUZA PINTO ALVARES-ME 2- MATHEUS P. RANGEL SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	08.183.120/0001-83 18.537.508/0001-99	010/2021 011/2021	250,00	02.05.01.004-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	PONTES E LACERDA CÁCERES
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	...
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI 2- VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI	07.172.079/0001-87 28.106.507/0001-43	014/2021 016/2021	150,00	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR OCULAR	PONTES E LACERDA CÁCERES VARZEA GRANDE
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	150,00	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	PONTES E LACERDA
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE/ 02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA/ 02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	

				DE FACE / SEIOS DA FACE / 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.07.01.001-3 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR/ 02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (ABDOMEM TOTAL)	
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO/ 02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA/ 02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR/ 02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR/ 02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.07.02.005-1 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL	
1- HFM OB SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP 2- G. C. L. GASTROENTEROLOGIA CLINICA CIRURGICA LTDA	22.225.541/0001-50 36.929.396/0001-01	...	650,00	02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	PONTES E LACERDA
LUIZ MARCOS RANGEL	13.380.560/0001-60	004/2020	105,00	02.11.02.005-2 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	PONTES E LACERDA
LUIZ MARCOS RANGEL & CIA LTDA	13.380.560/0001-60	004/2020	110,00	02.11.02.004-4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	PONTES E LACERDA
LUIZ MARCOS RANGEL & CIA LTDA	13.380.560/0001-60	004/2020	125,00	02.11.02.006-0 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	PONTES E LACERDA
SEM PRESTADOR	...	...	...	02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	
1-EMERSON MARTINS DE OLIVEIRA 2- A B DA SILVA ALVARES E CIA LTDA	13.102.442/0001-90 10.938.106/0001-94	008/2020 009/2020	110,00 110,00		PONTES E LACERDA COMODORO/VILA BELA

				02.11.05.002-4 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	E VALE DE SÃO DOMINGOS
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	205,00	02.11.06.018-6 EXAME DE ANGIOGRAFIA OU RETINOGRAPHIA FLUORECENTE	PONTES E LACERDA
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	175,00	02.11.06.017-8 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	PONTES E LACERDA
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	150,00	02.11.06.003-8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	PONTES E LACERDA
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI 2- VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI	07.172.079/0001-87 28.106.507/0001-43	014/2021 016/2021	217,00	02.11.06.028-3 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	CÁCERES VARZEA GRANDE
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	150,00	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	PONTES E LACERDA
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	217,00	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	PONTES E LACERDA
1- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	80,00	02.11.06.006-2 - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR	PONTES E LACERDA
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	009/2021	140,00	02.09.04.002-5 EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA	PONTES E LACERDA CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	009/2021	140,00	02.09.04.004-1 EXAME DE VIDEONASOFARINGOSCOPIA	PONTES E LACERDA CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	009/2021	90,00	02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR	CUIABÁ
1- SOS DIAGNÓSTICOS EIRELI	17.674.033/0001-10	010/2021	80,00	02.11.08.006-3 - PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	PONTES E LACERDA
SOUZA JUNIOR & CIA LTDA	26.562.793/0001-26	013/2020	270,00	02.11.09.0001-8 EXAME DE ESTUDO URODINAMICO	CÁCERES

19.1. Da relação de prestadores credenciados para os procedimentos clínicos, em consultas especializadas.					
Empresa/pessoa jurídica	CNPJ/CPF	Nº contrato	Valor unitário(R\$)	Especialidade	Município de realização
LUIZ MARCOS RANGEL & CIA LTDA	13.380.560/0001-60	009/2018	75,00	Cardiologia	COMODORO, PONTES E LACERDA E VILA BELA DA SS. TRINDADE
1-EMERSON MARTINS DE OLIVEIRA 2- A B DA SILVA ALVARES E CIA LTDA	13.102.442/0001-90 10.938.106/0001-94	008/2020 009/2020	80,00	Neurologia	PONTES E LACERDA COMODORO/VILA BELA E VALE DE SÃO DOMINGOS
SEM PRESTADOR	...	...		Ginecologia	...
1- VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI 2- INSTITUTO GEODÉSIO DA VISÃO LTDA	28.106.507/0001-43 20.900.790/0001-79	016/2021 015/2021	65,00	Oftalmologia	PONTES E LACERDA COMODORO/VILA BELA
A. L. DE SOUZA & CIA LTDA – ME	10.669.533/0001-14	10/2018	73,00	Ortopedia e Traumatologista	CAMPOS DE JULIO, COMODORO, CONQUISTA D' OESTE, PONTES ELACERDA E NOVA LACERDA
1- HOSPITAL OTORRINO LTDA 2-CENTRO DE OTORRINOLARINGOLOGIA BORTOLI EIRELI	14.347.727/0001-54 20.724.485/0001-73	006/2020 007/2020	65,00	Otorrinolaringologia	PONTES E LACERDA
VIVIANE IDALO ANDRADE-ME	21.953.522/0001-88	005/2020	115,00	Psiquiatra	PONTES E LACERDA
SEM PRESTADOR	...	...	...	Psiquiatra Infantil	PONTES E LACERDA
SEM PRESTADOR	...	...	...	Pediatra	PONTES E LACERDA
SOUZA JUNIOR & CIA LTDA	26.562.793/0001-26	013/2020	70.395,00	Urologia	PONTES E LACERDA

19.2. Da relação de prestadores credenciados para os procedimentos tratamento cirúrgico.					
Empresa/pessoa jurídica	CNPJ/CPF	Nº contrato	Valor unitário (r\$)	Especialidade	Município de realização
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	001/2019	1.400,00	04.04.01.003-2 04. ADENOIDECTOMIA	CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	001/2019	1.400,00	04.04.01.002-4 04. AMIDALECTOMIA	CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	006/2020	8.400,00	04.04.01.041-5 04. TURBINECTOMIA	CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	001/2019	2.100,00	04.04.01.048-2 04. SEPTOPLASTIA	CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	006/2020	4.500,00	04.04.01.035-0 04. TIMPANOPLASTIA	CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	006/2020	4.500,00	04.04.01.032-6 04. SINUZOTOMIA	CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	009/2021	5.317,00	04.04.01.010- 05 ESTAPEDECTOMIA	CUIABÁ
HOSPITAL OTORRINO LTDA	14.347.727/0001-54	006/2020	9.796,96	04.04.01.021-20 04. MASTOIDECTOMIA	CUIABÁ
VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI	28.106.507/0001-43	016/2021	4.000,00	04.05.03.022-3 03. RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE	VARZEA GRANDE
VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI	28.106.507/0001-43	016/2021	1.200,00	03.05.03.013-4 03. VITRECTOMIA ANTERIOR	CÁCERES VARZEA GRANDE
VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI	28.106.507/0001-43	016/2021	4.200,00	04.05.03.017-7 03. VITRECTOMIA POSTERIOR	VARZEA GRANDE
O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	07.172.079/0001-87	014/2021	160,00	04.05.05.002-0 CAPSULOTOMIA YAG LASER	PONTES E LACERDA

1- VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI 2- INSTITUTO GEODÉSIO DA VISÃO LTDA 3- O. J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI	28.106.507/0001-43 20.900.790/0001-79 07.172.079/0001-87	014/2021 015/2021 016/2021	340,00	04.05.05.036-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO (PTERIGIO)	CÁCERES VARZEA GRANDE
1- VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI	28.106.507/0001-43	016/2021	750,00	04.05.05.037-2 FACOEMULSIFICAÇÃO COM IM. DE LIO (CATARATA)	CÁCERES VARZEA GRANDE
SEM PRESTADOR				NEURÓLISE	
SEM PRESTADOR				04.05.01.005-2 - EPILACAO A LASER (CAUTERIZAÇÃO DE CILIOS)	
1- HFM OB SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP 2- G. C. L. GASTROENTEROLOGIA CLINICA CIRURGICA LTDA	22.225.541/0001-50 36.929.396/0001-01		850,00	04.07.01.025-4 - RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA)	PONTES E LACERDA

20. DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS DESPESA

O repasse de recursos financeiros deverá ocorrer em consonância com os valores firmados nos contratos de rateio de cada prefeitura municipal consorciada e a cota de incentivo por parte da SES/MT estabelecida na Portaria Nº 212/2022/GBSES.

21. DA AVALIAÇÃO DAS METAS

O desempenho acordado no presente Plano Operativo de Metas será monitorado e avaliado, pelos Escritórios Regionais de Saúde, por meio de relatórios mensais financeiros e Contratos de Credenciamento de Serviços e outros documentos comprobatórios da execução dos serviços prestados.

Os relatórios mensais deverão ser encaminhados para a Coordenadoria de Consórcios com parecer técnico dos Escritórios Regionais de Saúde

Alcino Pereira Barcelos
Presidente do CISVAG

Márcia Aparecida da Silva
Secretária executiva

TESTEMUNHA:

Nome: **Regiane da Silva Querino**
RG n. 2235011-0 SSP/MT
CPF n. 045.320.0001-06