



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DE MATO GROSSO - CIB/MT**

**RESOLUÇÃO CIB/MT AD REFERENDUM Nº 137, DE 31 DE JULHO DE 2023.**

Dispõe sobre aprovação da segunda proposta apresentada pelo Município de Cuiabá no valor de R\$ 8.806.805,52 (oito milhões, oitocentos e seis mil, oitocentos e cinco reais e cinquenta e dois centavos) para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do PROGRAMA MAIS MT CIRURGIAS 2023 (GOV MT FILA ZERO NAS CIRURGIAS).

**A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**, no uso de suas atribuições legais e considerando:

**I - A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990**, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

**II- O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011**, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, assistência à saúde e a articulação Interfederativa;

**III- O Decreto nº 456, de 24 de março de 2016**, que dispõe sobre o Sistema de Transferência de Recursos Financeiros do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde;

**IV- O Decreto nº 130, de 24 de fevereiro de 2023**, que institui o Sistema de informação IndicaSUS para uso obrigatório a todas as unidades hospitalares públicas e privadas do estado de Mato Grosso, para notificações hospitalares e controle de leitos/internações;

**V- O Decreto nº 241, de 19 de abril de 2023**, que cria o Programa Mais MT Cirurgias 2023 - Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do estado de Mato Grosso e dá outras providências;

**VI- A Portaria nº 372, de 15 de maio de 2023**, que define critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2023, incentivando a realização de procedimentos hospitalares e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, no âmbito do estado de Mato Grosso;

**VII- A Proposta nº 009/2023** apresentada pelo Município de Cuiabá para realização **16.038** (dezesesseis mil e trinta e oito) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, no valor total de **R\$ 8.806.805,52** (oito milhões, oitocentos e seis mil, oitocentos e cinco reais e cinquenta e dois centavos);

**VIII- A Manifestação Técnica nº 02411/2023/SPCA/SES** que consta no processo **SES-PRO-2023/40391** realizada pela equipe técnica do Programa Mais MT Cirurgia (MT Gov Fila Zero na Cirurgia), a proposta está em conformidade com a Portaria nº 372/2023/GBSES e o Decreto nº 241 de 19 de abril de 2023, a qual define critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2023 incentivando a realização de procedimentos hospitalares e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, no âmbito do estado de Mato Grosso;

**IX- A Proposição Operacional nº 034 de 18 de Julho de 2023**, que aprova a Proposta do MAIS MT Cirurgias 2023 (MT Gov Fila Zero na Cirurgia), apresentada pelo Município de Cuiabá de 16.038



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DE MATO GROSSO - CIB/MT**

(dezesseis mil e trinta e oito) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 8.806.805,52 (oito milhões, oitocentos e seis mil, oitocentos e cinco reais e cinquenta e dois centavos ); para atender o município de Cuiabá , pertencente a Região da Baixada Cuiabana do Estado de Mato Grosso.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Aprovar a Proposta nº 009/2023, referente à execução de 16.038 (dezesseis mil e trinta e oito) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, apresentada pela Município de Cuiabá, totalizando o valor de R\$ 8.806.805,52 (oito milhões, oitocentos e seis mil, oitocentos e cinco reais e cinquenta e dois centavos).

**Art. 2º** Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de média e alta complexidade após Ordem de Serviço contendo as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) e Autorização de Procedimentos Alta Complexidade (APAC), exclusiva para cada proposta pactuada em CIB conforme preconiza NA PORTARIA.

**Art. 3º** Esta Resolução entra em vigor na data de homologação pelo plenário da CIB/MT.

**Cuiabá/MT, 31 de julho de 2023.**

---

**Gilberto Gomes de Figueiredo**  
Presidente da CIB /MT



---

**Flávio Alexandre dos Santos**  
Presidente do COSEMS/MT



Govorno do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DE MATO GROSSO - CIB/MT



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023



FORMULÁRIO Nº	(Será preenchido pela SES-MT)	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 8.806.805,52
PROponente	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ	2393735	510340		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
1	0201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	53	1108	100	R\$ 77,49	R\$ 7.749,00	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
2	0201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	402	209	720	R\$ 608,43	R\$ 438.069,60	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
3	0201010437	BIÓPSIA DE RIM POR PUNCAO	4	0	5	R\$ 138,57	R\$ 692,85	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
4	0201010470	BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	83	124	200	R\$ 71,19	R\$ 14.238,00	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
5	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	232	11	100	R\$ 770,91	R\$ 77.091,00	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
6	0409040240	VASECTOMIA	333	178	100	R\$ 1.316,61	R\$ 131.661,00	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
7	0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	82	2	85	R\$ 772,68	R\$ 65.677,80	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
8	0409050083	POSTECTOMIA	1132	30	300	R\$ 657,36	R\$ 197.208,00	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
9	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	101	34	60	R\$ 1.822,00	R\$ 109.320,00	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
10	0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	33	2	40	R\$ 636,27	R\$ 25.450,80	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
11	0409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	15	3	20	R\$ 677,58	R\$ 13.551,60	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
12	0409010090	CISTOSTOMIA	13	14	30	R\$ 1.812,87	R\$ 54.386,10	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
13	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1044	249	120	R\$ 1.913,91	R\$ 229.669,20	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
14	0404010016	ADENOIDECTOMIA	219	2	80	R\$ 1.044,54	R\$ 83.563,20	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
15	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1234	26	80	R\$ 1.011,66	R\$ 80.932,80	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
16	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	7	5343	1500	R\$ 126,00	R\$ 189.000,00	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
17									
18	0404010024	AMIGDALECTOMIA	531	5	120	R\$ 919,71	R\$ 110.365,20	7349270	HOSPITAL MUNICIPAL SAO BENEDITO DE CUIABA
19	0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	183	1	150	R\$ 2.400,10	R\$ 360.015,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
20	0403020069	MICRONEUORRAFIA	36	1	36	R\$ 4.205,30	R\$ 151.390,80	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
21	0403020115	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	14	0	14	R\$ 4.048,20	R\$ 56.674,80	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
22	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO	132	20	100	R\$ 1.042,86	R\$ 104.286,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
23	0408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	9	5	9	R\$ 1.033,56	R\$ 9.302,04	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
24	0408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	55	1	20	R\$ 852,18	R\$ 17.043,60	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
25	0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	6	3	6	R\$ 761,79	R\$ 4.570,74	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
26	0408060140	FASCIECTOMIA	31	1	30	R\$ 668,85	R\$ 20.065,50	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
27	0408060212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	80	6	80	R\$ 274,47	R\$ 21.957,60	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
28	0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	305	333	50	R\$ 454,98	R\$ 22.749,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
29	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	155	94	40	R\$ 675,48	R\$ 27.019,20	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
30	0408060441	TENOLISE	77	1	20	R\$ 688,20	R\$ 13.764,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
31	0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	41	3	15	R\$ 626,82	R\$ 9.402,30	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
32	0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	43	8	20	R\$ 2.040,60	R\$ 40.812,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
33	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	7	5343	500	R\$ 126,00	R\$ 63.000,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
34	0206010079	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	164	15808	1000	R\$ 194,88	R\$ 194.880,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
35	0206020023	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MÃO)	6	719	10	R\$ 173,50	R\$ 1.735,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
36	0206020031	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	28	25707	500	R\$ 272,82	R\$ 136.410,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
37	0206030010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	47	12584	200	R\$ 277,26	R\$ 55.452,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
38	0206030037	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	30	12258	100	R\$ 277,26	R\$ 27.726,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
39	0206030029	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	1141	10	R\$ 173,50	R\$ 1.735,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
40	0206010028	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	15	3365	20	R\$ 202,20	R\$ 4.044,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
41	0206010010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	10	2766	20	R\$ 173,52	R\$ 3.470,40	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
42	0206010036	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	2588	10	R\$ 173,52	R\$ 1.735,20	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
43	0206010044	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	8	2501	20	R\$ 173,50	R\$ 3.470,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
44	0206010052	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	3	941	20	R\$ 173,50	R\$ 3.470,00	2495015	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA
45	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	133	20	96	R\$ 2.405,19	R\$ 230.898,24	2659107	HOSPITAL GERAL
46	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	209	59	96	R\$ 1.619,76	R\$ 155.496,96	2659107	HOSPITAL GERAL
47	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	323	65	96	R\$ 1.830,18	R\$ 175.697,28	2659107	HOSPITAL GERAL
48	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1044	249	96	R\$ 1.913,91	R\$ 183.735,36	2659107	HOSPITAL GERAL
49	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	13	1	96	R\$ 1.788,99	R\$ 171.743,04	2659107	HOSPITAL GERAL
50	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	641	100	96	R\$ 1.304,97	R\$ 125.277,12	2659107	HOSPITAL GERAL



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DE MATO GROSSO - CIB/MT



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023



FORMULÁRIO Nº	(Será preenchido pela SES-MT)	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 8.806.805,52
PROponente	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ	2393735	510340		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
51	0201010216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	17	2	36	R\$ 213,45	R\$ 7.684,20	2659107	HOSPITAL GERAL
52	0201010437	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	40	0	36	R\$ 138,57	R\$ 4.988,52	2659107	HOSPITAL GERAL
53	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	7	5343	200	R\$ 126,00	R\$ 25.200,00	2659107	HOSPITAL GERAL
54	0201010194	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	16	3	16	R\$ 57,18	R\$ 914,88	3851249	CA M
55	0407030026	COLECISTECTOMIA	1103	449	160	R\$ 2.989,02	R\$ 478.243,20	3851249	CA M
56	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	306	31	72	R\$ 1.417,29	R\$ 102.044,88	3851249	CA M
57	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	49	2	60	R\$ 1.117,62	R\$ 67.057,20	3851249	CA M
58	0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	224	34	80	R\$ 502,26	R\$ 40.180,80	3851249	CA M
59	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	24	2	50	R\$ 1.117,62	R\$ 55.881,00	3851249	CA M
60	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	70	4	100	R\$ 674,04	R\$ 67.404,00	3851249	CA M
61	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	133	20	133	R\$ 2.405,19	R\$ 319.890,27	3851249	CA M
62	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	209	59	120	R\$ 1.619,76	R\$ 194.371,20	3851249	CA M
63	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	323	65	120	R\$ 1.830,18	R\$ 219.621,60	3851249	CA M
64	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1044	249	200	R\$ 1.913,91	R\$ 382.782,00	3851249	CA M
65	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	13	1	20	R\$ 1.788,99	R\$ 35.779,80	3851249	CA M
66	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	641	100	120	R\$ 1.304,97	R\$ 156.596,40	3851249	CA M
67	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	305	95	100	R\$ 3.310,92	R\$ 331.092,00	3851249	CA M
68	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	791	147	100	R\$ 2.723,79	R\$ 272.379,00	3851249	CA M
69	0407020284	HEMORRROIDECTOMIA	114	47	120	R\$ 947,82	R\$ 113.738,40	3851249	CA M
70	0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	46	198	8	R\$ 1.911,57	R\$ 15.292,56	3851249	CA M
71	0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	477	152	120	R\$ 1.456,44	R\$ 174.772,80	3851249	CA M
72	0409070190	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTOLIN	17	2	25	R\$ 419,88	R\$ 10.497,00	3851249	CA M
73	0409060194	MIOMECTOMIA	64	12	64	R\$ 1.586,82	R\$ 101.556,48	3851249	CA M
74	0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	155	59	120	R\$ 1.529,58	R\$ 183.549,60	3851249	CA M
75	0409050083	POSTECTOMIA	1132	30	240	R\$ 657,36	R\$ 157.766,40	3851249	CA M
76	0407040226	REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS	25	2	50	R\$ 1.146,57	R\$ 57.328,50	3851249	CA M
77	0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	14	10	20	R\$ 1.396,77	R\$ 27.935,40	3851249	CA M
78	0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	38	1	38	R\$ 1.158,60	R\$ 44.026,80	3851249	CA M
79	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	232	11	50	R\$ 770,91	R\$ 38.545,50	3851249	CA M
80	0409040240	VASECTOMIA	333	178	120	R\$ 1.316,61	R\$ 157.993,20	3851249	CA M
81	0409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCÉLE	70	1	60	R\$ 1.117,62	R\$ 67.057,20	3851249	CA M
82	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA,	16	12559	3000	R\$ 30,00	R\$ 90.000,00	3851249	CA M
83	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	7	5343	200	R\$ 126,00	R\$ 25.200,00	3851249	CA M
84	0206010010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	10	2766	120	R\$ 173,52	R\$ 20.822,40	3851249	CA M
85	0206010028	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	15	3365	120	R\$ 202,20	R\$ 24.264,00	5352711	AFIP
86	0206010036	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	2588	120	R\$ 173,52	R\$ 20.822,40	5352711	AFIP
87	0206010044	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIB	8	2501	420	R\$ 173,50	R\$ 72.870,00	5352711	AFIP
88	0206010052	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	3	941	120	R\$ 173,50	R\$ 20.820,00	5352711	AFIP
89	0206010079	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	164	15808	600	R\$ 194,88	R\$ 116.928,00	5352711	AFIP
90	0206020023	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃ	6	719	300	R\$ 173,50	R\$ 52.050,00	5352711	AFIP
91	0206020031	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	28	25707	300	R\$ 272,82	R\$ 81.846,00	5352711	AFIP
92	0206030010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	47	12584	120	R\$ 277,26	R\$ 33.271,20	5352711	AFIP
93	0206030029	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	1	1141	360	R\$ 173,50	R\$ 62.460,00	5352711	AFIP
94	0206030037	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	30	12258	120	R\$ 277,26	R\$ 33.271,20	5352711	AFIP
95	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	121	2082	144	R\$ 85,80	R\$ 12.355,20	5352711	AFIP
96									
97									