



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 145, DE 06 DE SETEMBRO DE 2023.**

Dispõe sobre aprovação da proposta apresentada pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste de Mato Grosso – CISOMT 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 1.990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

II- O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, assistência à saúde e a articulação Inter federativa;

III- O Decreto Estadual 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 e dá outras providências;

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 633, de 24 de agosto 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 023 apresentada pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste de Mato Grosso - CISOMT para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade para execução de 42.330 (quarenta e dois mil, trezentos e trinta) procedimentos, no valor total de R\$ 40.205.056,52 (quarenta milhões, duzentos e cinco mil cinquenta e seis reais e cinquenta e dois centavos);

VIII- MANIFESTAÇÃO TÉCNICA Nº 03273/2023/SPCA/SES que consta no processo **SES-PRO-2023/55319** realizada pela equipe técnica do Programa Mais MT Cirurgias 2023 (GOV MT FILA ZERO NAS CIRURGIAS), a proposta está em conformidade com a Portaria nº 633/2023/GBSES e o Decreto nº 241 de 19 de abril de 2023, a qual cria e 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;



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

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DE MATO GROSSO - CIB/MT

IX- A PROPOSIÇÃO OPERACIONAL Nº 025 CIR OESTE MATO-GROSSENSE DE 30 AGOSTO DE 2023, Aprovação da Proposta nº 023 de execução de procedimentos hospitalares e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, através do Programa Mais MT Cirurgias 2023 (GOV MT FILA ZERO NAS CIRURGIAS), pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde Garças/Araguaia, do Estado de Mato Grosso.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Proposta nº 023/2023, referente à execução de 42.330 (quarenta e dois mil, trezentos e trinta) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, apresentada pelo CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO - CISOMT, totalizando o valor de R\$ 40.205.056,52 (quarenta milhões, duzentos e cinco mil cinquenta e seis reais e cinquenta e dois centavos).

Art. 2º Será efetuada a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 12.061.516,95 (doze milhões sessenta e um mil quinhentos e dezesseis reais e noventa e cinco centavos), após publicação de portaria de ordenamento de despesa, conforme Cap.IX, Art.31, III §1º e 2º da Portaria nº633/2023/GBSES.

Art. 3º 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. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de homologação pelo plenário da CIB/MT.

GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:1748
2445153

Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.09.06
15:37:14 -04'00'

Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB /MT

Cuiabá/MT, 06 de setembro de 2023.

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT



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		023/2023 - ANEXO I	CNES		IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 15.654.116,59		
PROponente		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO			4139321					
ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REFERIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)	NOME
1	0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	40	N/A	30	R\$ 15.119,80	R\$ 453.593,90	63703	SONICARDIO	
2	0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	35	N/A	26	R\$ 15.011,56	R\$ 390.300,55	63703	SONICARDIO	
3	0406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	30	N/A	20	R\$ 7.023,04	R\$ 140.460,85	63703	SONICARDIO	
4	0406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	20	N/A	15	R\$ 16.133,63	R\$ 242.004,50	63703	SONICARDIO	
5	0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	15	N/A	9	R\$ 17.545,84	R\$ 157.912,57	63703	SONICARDIO	
6	0406040052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	22	N/A	15	R\$ 9.252,87	R\$ 138.793,05	63703	SONICARDIO	
7	0406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT)	12	N/A	7	R\$ 19.112,40	R\$ 133.786,79	63703	SONICARDIO	
8	0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	124	N/A	100	R\$ 537,50	R\$ 53.750,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
9	0210010062	ARTROGRAFIA TORACICA	55	N/A	55	R\$ 240,59	R\$ 13.240,45	63703	SONICARDIO	
10	0210010061	ARTROGRAFIA CERVICO TORACICA	55	N/A	55	R\$ 409,03	R\$ 22.414,10	63703	SONICARDIO	
11	0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	67	N/A	67	R\$ 358,92	R\$ 24.047,64	63703	SONICARDIO	
12	0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOESCLEROTICA AORTO-ILACA E DISTAL	55	N/A	55	R\$ 1.008,66	R\$ 55.476,30	63703	SONICARDIO	
13	0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	66	N/A	66	R\$ 1.008,86	R\$ 66.584,76	63703	SONICARDIO	
14	0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	66	N/A	66	R\$ 1.008,86	R\$ 66.584,76	63703	SONICARDIO	
15	0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	60	N/A	60	R\$ 340,88	R\$ 20.452,80	63703	SONICARDIO	
16	0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	61	N/A	61	R\$ 380,62	R\$ 23.217,82	63703	SONICARDIO	
17	0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	55	N/A	55	R\$ 403,02	R\$ 22.166,10	63703	SONICARDIO	
18	0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	55	N/A	55	R\$ 402,02	R\$ 22.111,10	63703	SONICARDIO	
19	0408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	30	N/A	20	R\$ 12.662,57	R\$ 253.251,30	6973089	HOSPITAL OTORRINO	
20	0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	30	N/A	20	R\$ 11.345,03	R\$ 226.900,50	6973089	HOSPITAL OTORRINO	
21	0211020010	CATERISMO CARDIACO	280	N/A	230	R\$ 2.318,40	R\$ 533.232,00	63703	SONICARDIO	
22	0211020018	CATERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	20	N/A	15	R\$ 2.130,42	R\$ 31.956,30	63703	SONICARDIO	
23	0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	75	N/A	75	R\$ 360,64	R\$ 27.048,00	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
24	0208050017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	49	N/A	49	R\$ 915,10	R\$ 44.839,90	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
25	0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	101	N/A	100	R\$ 1.813,60	R\$ 181.360,00	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
26	0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MIN)	71	N/A	71	R\$ 817,04	R\$ 58.009,84	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
27	0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MIN)	70	N/A	70	R\$ 766,14	R\$ 53.629,80	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
28	0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	35	N/A	35	R\$ 332,94	R\$ 11.652,90	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
29	0208050015	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGÜÍNEO (CORPO INTEIRO)	1161	N/A	800	R\$ 381,56	R\$ 305.584,00	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
30	0208010018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	43	N/A	43	R\$ 649,08	R\$ 27.910,44	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
31	0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	40	N/A	40	R\$ 915,10	R\$ 36.604,00	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
32	0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)	52	N/A	52	R\$ 261,00	R\$ 13.572,00	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
33	0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSO C/ GALIO 67	41	N/A	41	R\$ 915,10	R\$ 37.519,10	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
34	0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO / ESTÍMULO	53	N/A	53	R\$ 214,60	R\$ 11.373,80	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
35	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	45	N/A	45	R\$ 154,64	R\$ 6.955,20	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
36	0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	104	N/A	104	R\$ 677,40	R\$ 70.449,60	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
37	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/NEFROGRAMA QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA	61	N/A	61	R\$ 266,06	R\$ 16.229,66	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
38	0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRAL)	35	N/A	35	R\$ 353,44	R\$ 12.370,40	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
39	0406050015	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNOSTICO	12	N/A	12	R\$ 8.045,30	R\$ 96.543,60	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
40	0208040102	ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO	166	N/A	166	R\$ 330,48	R\$ 54.859,68	2393581	MEDICINA NUCLEAR	
41	0405050372	FAÇOMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	3200	N/A	1600	R\$ 2.314,80	R\$ 3.703.680,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
42	0405050372	FAÇOMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	3200	N/A	1600	R\$ 2.314,80	R\$ 3.703.680,00	7567456	CLINICA DE OLHOS	
43										
44	0207030014	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	262	N/A	262	R\$ 537,50	R\$ 140.825,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
45	0207030021	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	99	N/A	99	R\$ 537,50	R\$ 53.212,50	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
46	0207030022	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PÉLVIS / ABDOMEN INFERIOR	328	N/A	328	R\$ 537,50	R\$ 176.300,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
47	0207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL/PESCOÇO	379	N/A	379	R\$ 537,50	R\$ 203.712,50	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
48	0207010048	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LOMBO-SACRA	1268	N/A	1000	R\$ 537,50	R\$ 537.500,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
49	0207010049	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA	226	N/A	226	R\$ 537,50	R\$ 120.875,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
50	0207020019	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	76	N/A	76	R\$ 722,50	R\$ 54.910,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
51	0207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	621	N/A	621	R\$ 537,50	R\$ 333.787,50	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748245153
45153

Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748245153
Dados: 2023.09.06 15:57:33 -04'00'

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Página 3 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Biênio 2023-2025



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		023/2023 - ANEXO I	CNES		IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 15.654.116,59	
PROPOSTANTE		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO		4139321						
EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)										
ITEM	CODIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REFERIDA	MEDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME	
82	0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	817	N/A	817	R\$ 537,50	R\$ 439.137,50	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
83	0207030027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	392	N/A	392	R\$ 537,50	R\$ 210.700,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
84	0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	133	N/A	133	R\$ 537,50	R\$ 71.487,50	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
85	0207030036	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	189	N/A	189	R\$ 537,50	R\$ 101.697,50	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
86	0207030048	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	76	N/A	76	R\$ 537,50	R\$ 40.850,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
87	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	613	N/A	250	R\$ 277,26	R\$ 69.315,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
88	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	613	N/A	182	R\$ 277,26	R\$ 50.461,32	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
89	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	613	N/A	181	R\$ 277,26	R\$ 50.184,06	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
90	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	248	N/A	90	R\$ 172,95	R\$ 15.615,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
91	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	248	N/A	79	R\$ 173,50	R\$ 13.706,50	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
92	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	248	N/A	79	R\$ 173,50	R\$ 13.706,50	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
93	0206010019	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	184	N/A	70	R\$ 173,52	R\$ 12.146,40	2242002	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
94	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	184	N/A	57	R\$ 173,52	R\$ 9.890,64	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
95	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	184	N/A	57	R\$ 173,52	R\$ 9.890,64	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
96	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	283	N/A	130	R\$ 202,20	R\$ 26.286,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
97	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	283	N/A	77	R\$ 202,20	R\$ 15.569,40	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
98	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	283	N/A	76	R\$ 202,20	R\$ 15.367,20	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
99	0206010026	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	264	N/A	100	R\$ 172,62	R\$ 17.262,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
100	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	264	N/A	82	R\$ 173,52	R\$ 14.236,64	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
101	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	264	N/A	82	R\$ 173,52	R\$ 14.236,64	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
102	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MAXILARES	122	N/A	50	R\$ 173,50	R\$ 8.675,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
103	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MAXILARES	122	N/A	36	R\$ 173,50	R\$ 6.246,00	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
104	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MAXILARES	122	N/A	36	R\$ 173,50	R\$ 6.246,00	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
105	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	388	N/A	150	R\$ 277,26	R\$ 41.589,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
106	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	388	N/A	104	R\$ 277,26	R\$ 28.835,04	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
107	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	388	N/A	104	R\$ 277,26	R\$ 28.835,04	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
108	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, CARPO)	204	N/A	80	R\$ 173,50	R\$ 13.880,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
109	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, CARPO)	204	N/A	67	R\$ 173,50	R\$ 11.704,50	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
110	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, CARPO)	204	N/A	67	R\$ 173,50	R\$ 11.704,50	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
111	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	498	N/A	200	R\$ 272,82	R\$ 54.564,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
112	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	498	N/A	149	R\$ 272,82	R\$ 40.650,18	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
113	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	498	N/A	148	R\$ 272,82	R\$ 40.377,36	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
114	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	383	N/A	150	R\$ 194,88	R\$ 29.232,00	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
115	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	383	N/A	117	R\$ 194,88	R\$ 22.800,96	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
116	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	383	N/A	116	R\$ 194,88	R\$ 22.606,08	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
117	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	116	N/A	48	R\$ 173,50	R\$ 8.282,50	9942882	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES	
118	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	116	N/A	36	R\$ 173,50	R\$ 6.246,00	6320090	CLINICA MEDICA NOSSA SENHORA DE FATIMA	
119	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	116	N/A	35	R\$ 173,50	R\$ 6.072,50	6940811	CEDIM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
120	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFUOCARBONIO E ENDOLASER	70	N/A	35	R\$ 12.853,10	R\$ 449.858,50	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
121	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFUOCARBONIO E ENDOLASER	70	N/A	35	R\$ 12.853,10	R\$ 449.858,50	7567456	CLINICA DE OLHOS	
122										
123										
124										
125										
126										
127										
128										
129										
130										
131										
132										

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748244 5153
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.09.06 15:38:06 -04'00'

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Página 4 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Biênio 2023-2025



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 023/2023 - ANEXO II
PROPOSTA

CNES
4193321

IBGE

VALOR GERAL PROPOSTO R\$ 24.550.939,93

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RECORRIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)	NOME
1	0201010030	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	4	N/A	4	R\$ 12,30	R\$ 169,20	6787061	GASTRO E DERM	
2	0201010038	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TIROIDE	70	N/A	35	R\$ 601,68	R\$ 21.058,80	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
3	0201010038	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TIROIDE	70	N/A	30	R\$ 601,68	R\$ 18.050,40	7607989	CONSULTORIO MEDICO CLINICA GERAL PRO LIFE	
4	0201010048	BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	60	N/A	40	R\$ 55,36	R\$ 2.215,20	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
5	0201010048	BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	60	N/A	10	R\$ 55,36	R\$ 553,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
6	0201010070	BIÓPSIA DE BOLSA ESCROTAL	30	N/A	15	R\$ 54,99	R\$ 824,85	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
7	0201010070	BIÓPSIA DE BOLSA ESCROTAL	30	N/A	5	R\$ 54,99	R\$ 274,95	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
8	0201010119	BIÓPSIA DE CORNEIA	40	N/A	25	R\$ 205,86	R\$ 5.146,50	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
9	0201010119	BIÓPSIA DE CORNEIA	40	N/A	10	R\$ 205,86	R\$ 2.058,60	7567456	CLINICA DE OLHOS	
10	0201010151	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO	13	N/A	13	R\$ 54,99	R\$ 714,87	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
11	0201010160	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA	5	N/A	5	R\$ 257,07	R\$ 1.285,35	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
12	0201010186	BIÓPSIA DE ESCLERA	5	N/A	5	R\$ 205,86	R\$ 1.029,30	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
13	0201010194	BIÓPSIA DE FARINGE/LARINGE	5	N/A	5	R\$ 67,18	R\$ 335,90	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
14	0201010216	BIÓPSIA DE FÍGADO POR PUNÇÃO	25	N/A	25	R\$ 213,45	R\$ 5.336,25	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
15	0201010224	BIÓPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO	20	N/A	20	R\$ 138,57	R\$ 2.771,40	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
16	0201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	16	N/A	16	R\$ 35,81	R\$ 1.500,96	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
17	0201010240	BIÓPSIA DE ÍRIS, CORPO CILIAR, RETINA, CORÓIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	30	N/A	10	R\$ 597,63	R\$ 5.976,30	7567456	CLINICA DE OLHOS	
18	0201010240	BIÓPSIA DE ÍRIS, CORPO CILIAR, RETINA, CORÓIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	30	N/A	25	R\$ 597,63	R\$ 8.989,45	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
19	0201010267	BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	70	N/A	24	R\$ 343,08	R\$ 8.233,92	6787061	GASTRO E DERM	
20	0201010267	BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	70	N/A	10	R\$ 343,08	R\$ 3.430,80	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
21	0201010267	BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	70	N/A	10	R\$ 343,08	R\$ 3.430,80	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
22	0201010267	BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	70	N/A	22	R\$ 343,08	R\$ 7.547,76	7279795	BARBARA KLEIN BISINELLA DIAS	
23	0201010313	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	5	N/A	5	R\$ 550,17	R\$ 2.750,85	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
24	0201010321	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	15	N/A	5	R\$ 566,34	R\$ 3.398,04	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
25	0201010330	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	15	N/A	5	R\$ 566,34	R\$ 2.831,70	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
26	0201010356	BIÓPSIA DE PALPEBRA	30	N/A	10	R\$ 54,99	R\$ 549,90	7567456	CLINICA DE OLHOS	
27	0201010356	BIÓPSIA DE PALPEBRA	30	N/A	15	R\$ 54,99	R\$ 824,85	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
28	0201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	80	N/A	14	R\$ 77,49	R\$ 1.084,86	6787061	GASTRO E DERM	
29	0201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	80	N/A	55	R\$ 77,49	R\$ 4.261,95	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
30	0201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	80	N/A	10	R\$ 77,49	R\$ 774,90	7279795	BARBARA KLEIN BISINELLA DIAS	
31	0201010400	BIÓPSIA DE TÍRUS	55	N/A	55	R\$ 24,99	R\$ 1.374,45	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
32	0201010399	BIÓPSIA DE PIRÂMIDE NASAL	10	N/A	10	R\$ 54,99	R\$ 549,90	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
33	0201010402	BIÓPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	21	N/A	21	R\$ 341,04	R\$ 7.161,84	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
34	0201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	120	N/A	5	R\$ 608,43	R\$ 3.042,15	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
35	0201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	120	N/A	110	R\$ 608,43	R\$ 66.927,30	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
36	0201010437	BIÓPSIA DE RIM POR PUNÇÃO	61	N/A	61	R\$ 138,57	R\$ 8.453,77	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
37	0201010461	BIÓPSIA DE TESTÍCULO	11	N/A	11	R\$ 138,57	R\$ 1.524,27	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
38	0201010470	BIÓPSIA DE TIROIDE OU PARATIROIDE - PAAF	120	N/A	52	R\$ 71,19	R\$ 3.701,88	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
39	0201010470	BIÓPSIA DE TIROIDE OU PARATIROIDE - PAAF	120	N/A	60	R\$ 71,19	R\$ 4.271,40	7607989	CONSULTORIO MEDICO CLINICA GERAL PRO LIFE	
40	0201010496	BIÓPSIA DE UTRERA	32	N/A	32	R\$ 130,57	R\$ 4.178,24	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
41	0201010500	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	10	N/A	10	R\$ 54,99	R\$ 549,90	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
42	0201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	60	N/A	50	R\$ 64,68	R\$ 3.234,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
43	0201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	60	N/A	5	R\$ 64,68	R\$ 323,40	7607989	CONSULTORIO MEDICO CLINICA GERAL PRO LIFE	
44	0201010528	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	60	N/A	9	R\$ 64,68	R\$ 582,12	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
45	0201010569	BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	100	N/A	10	R\$ 210,00	R\$ 2.100,00	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
46	0201010569	BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	100	N/A	40	R\$ 210,00	R\$ 8.400,00	7607989	CONSULTORIO MEDICO CLINICA GERAL PRO LIFE	
47	0201010569	BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	100	N/A	40	R\$ 210,00	R\$ 8.400,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
48	0101010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	130	N/A	41	R\$ 199,44	R\$ 8.177,04	5058791	CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA	
49	0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	130	N/A	40	R\$ 199,44	R\$ 7.977,60	7607989	CONSULTORIO MEDICO CLINICA GERAL PRO LIFE	
50	0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	130	N/A	40	R\$ 199,44	R\$ 7.977,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO	

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748244513
445153

Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748244513
Data: 2023.09.06 15:38:20 -04'00'

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Página 5 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Biênio 2023-2025



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 023/2023 - ANEXO II		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 24.550.939,93	
PROPONENTE		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO		4139321			
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA	MÉDIA 2015 A	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
PROCEDIMENTO	REFORMA	2021	PROPOSTA	UNITÁRIO	CNES	NOME	
65	0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	120	N/A	45	R\$ 430,00	R\$ 16.800,00
66	0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	120	N/A	38	R\$ 430,00	R\$ 15.960,00
67	0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	120	N/A	38	R\$ 430,00	R\$ 15.960,00
68	0201010615	PUNÇÃO DE VAGINA	50	N/A	35	R\$ 42,30	R\$ 1.480,50
69	0201010615	PUNÇÃO DE VAGINA	50	N/A	4	R\$ 42,30	R\$ 169,20
70	0201010615	PUNÇÃO DE VAGINA	50	N/A	3	R\$ 42,30	R\$ 126,90
71	0201010666	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	70	N/A	3	R\$ 54,99	R\$ 164,97
72	0201010666	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	70	N/A	34	R\$ 54,99	R\$ 1.869,66
73	0201010666	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	70	N/A	33	R\$ 54,99	R\$ 1.814,67
74	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	705	N/A	33	R\$ 79,20	R\$ 2.613,60
75	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	705	N/A	252	R\$ 79,20	R\$ 20.006,40
76	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	705	N/A	280	R\$ 79,20	R\$ 22.176,00
77	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	850	N/A	380	R\$ 85,80	R\$ 32.604,00
78	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	850	N/A	173	R\$ 85,80	R\$ 14.843,40
79	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	850	N/A	250	R\$ 85,80	R\$ 21.450,00
80	0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	700	N/A	300	R\$ 48,40	R\$ 14.520,00
81	0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	700	N/A	300	R\$ 48,40	R\$ 14.520,00
82	0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	31	N/A	31	R\$ 722,50	R\$ 22.397,50
83	0210010045	ADORTOGRAFIA ABDOMINAL	3	N/A	3	R\$ 379,46	R\$ 1.138,38
84	0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	400	N/A	260	R\$ 46,46	R\$ 13.979,60
85	0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	400	N/A	280	R\$ 46,46	R\$ 13.009,60
86	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	400	N/A	180	R\$ 80,00	R\$ 14.400,00
87	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	400	N/A	180	R\$ 80,00	R\$ 14.400,00
88	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	180	N/A	80	R\$ 48,46	R\$ 8.722,80
89	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	180	N/A	80	R\$ 48,46	R\$ 8.722,80
90	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	120	N/A	50	R\$ 48,46	R\$ 2.423,00
91	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	120	N/A	50	R\$ 48,46	R\$ 2.423,00
92	0211060178	RETINOLOGIA COLORIDA BINOCULAR	500	N/A	200	R\$ 49,36	R\$ 9.872,00
93	0211060178	RETINOLOGIA COLORIDA BINOCULAR	500	N/A	200	R\$ 49,36	R\$ 9.872,00
94	0211060186	RETINOLOGIA FLUORESCENTE BINOCULAR	500	N/A	200	R\$ 128,00	R\$ 25.600,00
95	0211060186	RETINOLOGIA FLUORESCENTE BINOCULAR	500	N/A	200	R\$ 128,00	R\$ 25.600,00
96	0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	500	N/A	230	R\$ 96,00	R\$ 22.080,00
97	0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	500	N/A	230	R\$ 96,00	R\$ 22.080,00
98	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO	7	N/A	7	R\$ 1.042,86	R\$ 7.300,02
99	0404010016	ADENOIDECTOMIA	400	N/A	400	R\$ 1.044,54	R\$ 417.816,00
100	0404010024	AMIGDALECTOMIA	400	N/A	400	R\$ 1.011,66	R\$ 404.664,00
101	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	450	N/A	450	R\$ 1.011,66	R\$ 455.297,00
102	0404010105	ESTAPEDECTOMIA	7	N/A	7	R\$ 2.028,78	R\$ 14.201,46
103	0404010113	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	54	N/A	54	R\$ 489,30	R\$ 26.422,20
104	0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VASO ARTERIAL SUPERIORES, FACE E PESCUCCO	150	N/A	150	R\$ 1.079,74	R\$ 161.961,00
105	0404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	82	N/A	82	R\$ 2.271,39	R\$ 186.253,98
106	0404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	71	N/A	71	R\$ 1.450,65	R\$ 102.996,15
107	0404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	124	N/A	124	R\$ 1.047,72	R\$ 129.917,28
108	0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	106	N/A	106	R\$ 1.854,45	R\$ 196.571,70
109	0404010415	TURBINECTOMIA	164	N/A	164	R\$ 946,35	R\$ 155.200,40
110	0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	300	N/A	300	R\$ 742,38	R\$ 222.714,00
111	0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	152	N/A	152	R\$ 641,25	R\$ 97.470,00
112	0405010060	EPILACAO DE CILIOS	25	N/A	20	R\$ 45,86	R\$ 917,20

GILBERTO GOMES
Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482
Dados: 2023.09.06
15:38:51 -04'00'

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Página 6 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Biênio 2023-2025



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 023/2023 - ANEXO II		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 24.550.939,93				
PROPOSTANTE		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO								
ITEM	LÍQUIDO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANIHA REIMBURSA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)	NOME
101	0405010075	EXERCESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	50	N/A	45	R\$ 157,60	R\$ 7.087,60	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
102	0405010141	SIMBLEFAROLPLASTIA	30	N/A	25	R\$ 407,48	R\$ 10.187,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
103	0405010168	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS	30	N/A	25	R\$ 45,86	R\$ 1.146,50	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
104	0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	112	N/A	50	R\$ 4.985,28	R\$ 249.264,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
105	0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	112	N/A	50	R\$ 4.985,28	R\$ 249.264,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
106	0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	116	N/A	94	R\$ 3.503,46	R\$ 189.186,84	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
107	0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	116	N/A	94	R\$ 3.503,46	R\$ 189.186,84	7567456	CLINICA DE OLHOS	
108	0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	144	N/A	65	R\$ 215,22	R\$ 13.989,30	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
109	0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	144	N/A	65	R\$ 215,22	R\$ 13.989,30	7967456	CLINICA DE OLHOS	
110	0405030053	INIECAO INTRA-VITREO	124	N/A	58	R\$ 164,56	R\$ 9.544,48	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
111	0405030053	INIECAO INTRA-VITREO	124	N/A	58	R\$ 164,56	R\$ 9.544,48	7567456	CLINICA DE OLHOS	
112	0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	116	N/A	55	R\$ 762,16	R\$ 41.918,80	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
113	0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	116	N/A	55	R\$ 762,16	R\$ 41.918,80	7567456	CLINICA DE OLHOS	
114	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	196	N/A	95	R\$ 8.001,87	R\$ 760.177,65	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
115	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	196	N/A	95	R\$ 8.001,87	R\$ 760.177,65	7567456	CLINICA DE OLHOS	
116	0405030150	VITRIOLISE A YAG LASE	400	N/A	200	R\$ 108,00	R\$ 21.600,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
117	0405030150	VITRIOLISE A YAG LASE	400	N/A	200	R\$ 108,00	R\$ 21.600,00	7567456	CLINICA DE OLHOS	
118	0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	59	N/A	30	R\$ 860,32	R\$ 25.827,60	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
119	0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	59	N/A	30	R\$ 860,32	R\$ 25.827,60	7567456	CLINICA DE OLHOS	
120	0405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	95	N/A	60	R\$ 937,20	R\$ 56.232,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
121	0405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	95	N/A	60	R\$ 937,20	R\$ 56.232,00	7567456	CLINICA DE OLHOS	
122	0405040075	EXERCERCAO DO GLOBO OCULAR	25	N/A	25	R\$ 1.175,02	R\$ 29.375,50	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
123	0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	60	N/A	25	R\$ 1.692,38	R\$ 42.309,50	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
124	0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	60	N/A	25	R\$ 1.692,38	R\$ 42.309,50	7567456	CLINICA DE OLHOS	
125	0405040130	INIECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	120	N/A	50	R\$ 45,86	R\$ 2.293,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
126	0405040130	INIECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	120	N/A	50	R\$ 45,86	R\$ 2.293,00	7567456	CLINICA DE OLHOS	
127	0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	92	N/A	40	R\$ 1.348,32	R\$ 53.932,80	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
128	0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	92	N/A	40	R\$ 1.348,32	R\$ 53.932,80	7567456	CLINICA DE OLHOS	
129	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1000	N/A	500	R\$ 225,54	R\$ 112.770,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
130	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1000	N/A	500	R\$ 225,54	R\$ 112.770,00	7567456	CLINICA DE OLHOS	
131	0405050089	EXERCESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	42	N/A	30	R\$ 164,56	R\$ 9.544,80	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
132	0405050089	EXERCESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	42	N/A	30	R\$ 164,56	R\$ 9.544,80	7567456	CLINICA DE OLHOS	
133	0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRAOCULAR - OE	120	N/A	60	R\$ 1.089,76	R\$ 65.385,60	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
134	0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRAOCULAR - OE	120	N/A	60	R\$ 1.089,76	R\$ 65.385,60	7567456	CLINICA DE OLHOS	
135	0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	70	N/A	30	R\$ 2.473,50	R\$ 74.205,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
136	0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	70	N/A	30	R\$ 2.473,50	R\$ 74.205,00	7567456	CLINICA DE OLHOS	
137	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	1600	N/A	800	R\$ 628,65	R\$ 502.920,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES	
138	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	1600	N/A	800	R\$ 628,65	R\$ 502.920,00	7567456	CLINICA DE OLHOS	
139	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120	N/A	30	R\$ 2.500,44	R\$ 75.013,20	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
140	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120	N/A	30	R\$ 2.500,44	R\$ 75.013,20	2511682	HOSPITAL SANTA HELENA	
141	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120	N/A	30	R\$ 2.500,44	R\$ 75.013,20	2511682	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO	
142	0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	170	N/A	40	R\$ 2.076,57	R\$ 124.594,20	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
143	0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	170	N/A	40	R\$ 2.076,57	R\$ 124.594,20	2511682	HOSPITAL SANTA HELENA	
144	0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	170	N/A	40	R\$ 2.076,57	R\$ 124.594,20	2544444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO	
145	0407010111	GASTROSTOMIA	65	N/A	20	R\$ 1.063,28	R\$ 41.265,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
146	0407010111	GASTROSTOMIA	65	N/A	20	R\$ 1.063,28	R\$ 41.265,60	2544444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO	
147	0407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	65	N/A	20	R\$ 2.256,18	R\$ 45.963,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
148	0407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	65	N/A	20	R\$ 2.256,18	R\$ 45.963,60	2544444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO	
149	0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	50	N/A	10	R\$ 1.091,70	R\$ 10.917,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO	
150	0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	50	N/A	10	R\$ 1.091,70	R\$ 10.917,00	2511682	HOSPITAL SANTA HELENA	

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO/1748245153
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO/1748245153
Data: 2023.09.06 15:39:08 -0400

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Página 7 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Biênio 2023-2025



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 023/2023 - ANEXO II		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 24.550.939,93			
PROponente		4139321							
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO									
ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REFERIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
181	0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	50	N/A	30	R\$ 1.091,70	R\$ 32.751,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
182	0407020284	HEMORRÓIDECTOMIA	120	N/A	50	R\$ 947,82	R\$ 47.391,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
183	0407020284	HEMORRÓIDECTOMIA	120	N/A	30	R\$ 947,82	R\$ 28.434,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO
184	0407020284	HEMORRÓIDECTOMIA	120	N/A	30	R\$ 947,82	R\$ 28.434,60	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
185	0407020470	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	50	N/A	10	R\$ 550,92	R\$ 5.509,20	6923089	HOSPITAL OTORRINO
186	0407020470	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	50	N/A	10	R\$ 550,92	R\$ 5.509,20	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
187	0407020470	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL	60	N/A	30	R\$ 660,92	R\$ 19.827,60	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
188	0407030026	COLECISTECTOMIA	110	N/A	60	R\$ 2.989,02	R\$ 179.341,20	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
189	0407030026	COLECISTECTOMIA	110	N/A	25	R\$ 2.989,02	R\$ 74.725,50	6923089	HOSPITAL OTORRINO
190	0407030026	COLECISTECTOMIA	110	N/A	25	R\$ 2.989,02	R\$ 74.725,50	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
191	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	100	N/A	25	R\$ 2.405,19	R\$ 60.129,75	6923089	HOSPITAL OTORRINO
192	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	100	N/A	20	R\$ 2.405,19	R\$ 48.103,80	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
193	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	100	N/A	50	R\$ 2.405,19	R\$ 120.259,50	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
194	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120	N/A	50	R\$ 1.619,76	R\$ 80.988,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
195	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120	N/A	45	R\$ 1.619,76	R\$ 72.889,20	6923089	HOSPITAL OTORRINO
196	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	120	N/A	35	R\$ 1.619,76	R\$ 56.691,60	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
197	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	116	N/A	45	R\$ 1.830,18	R\$ 82.358,10	6923089	HOSPITAL OTORRINO
198	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	116	N/A	25	R\$ 1.830,18	R\$ 45.754,50	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
199	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	116	N/A	45	R\$ 1.830,18	R\$ 82.358,10	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
200	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	80	N/A	25	R\$ 1.913,91	R\$ 47.847,75	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
201	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	80	N/A	40	R\$ 1.913,91	R\$ 76.556,40	6923089	HOSPITAL OTORRINO
202	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	80	N/A	15	R\$ 1.913,91	R\$ 28.708,65	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
203	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	31	N/A	10	R\$ 1.788,99	R\$ 17.889,90	6923089	HOSPITAL OTORRINO
204	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	31	N/A	6	R\$ 1.788,99	R\$ 5.466,38	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
205	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	31	N/A	15	R\$ 1.788,99	R\$ 26.834,85	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
206	0407040129	HERNIOPLASTIA LUMBAL	90	N/A	40	R\$ 1.304,97	R\$ 52.198,80	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
207	0407040129	HERNIOPLASTIA LUMBAL	90	N/A	25	R\$ 1.304,97	R\$ 32.674,25	6923089	HOSPITAL OTORRINO
208	0407040129	HERNIOPLASTIA LUMBAL	90	N/A	25	R\$ 1.304,97	R\$ 32.674,25	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
209	0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	60	N/A	15	R\$ 1.911,67	R\$ 28.675,05	6923089	HOSPITAL OTORRINO
210	0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	60	N/A	25	R\$ 1.911,67	R\$ 47.789,25	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
211	0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	80	N/A	25	R\$ 1.818,45	R\$ 45.461,25	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
212	0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	80	N/A	40	R\$ 1.818,45	R\$ 72.738,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
213	0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	80	N/A	15	R\$ 1.818,45	R\$ 27.276,75	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
214	0408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLÁSTICA DO QUADRIL	70	N/A	70	R\$ 6.408,68	R\$ 448.607,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO
215	0408050136	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICEPTAL	40	N/A	40	R\$ 4.806,54	R\$ 192.261,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO
216	0408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	198	N/A	170	R\$ 1.736,67	R\$ 295.233,90	6923089	HOSPITAL OTORRINO
217	0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	220	N/A	180	R\$ 6.882,96	R\$ 1.238.932,80	6923089	HOSPITAL OTORRINO
218	0408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ AN	193	N/A	160	R\$ 4.806,54	R\$ 769.046,40	6923089	HOSPITAL OTORRINO
219	0408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSAL	35	N/A	35	R\$ 1.067,43	R\$ 37.360,05	6923089	HOSPITAL OTORRINO
220	0408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	49	N/A	49	R\$ 852,18	R\$ 41.756,82	6923089	HOSPITAL OTORRINO
221	0408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIM	90	N/A	90	R\$ 1.736,67	R\$ 156.300,30	6923089	HOSPITAL OTORRINO
222	0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	30	N/A	30	R\$ 1.427,40	R\$ 42.822,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
223	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	31	N/A	31	R\$ 675,48	R\$ 20.939,88	6923089	HOSPITAL OTORRINO
224	0409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	40	N/A	15	R\$ 3.571,35	R\$ 53.570,25	6923089	HOSPITAL OTORRINO
225	0409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	40	N/A	20	R\$ 3.571,35	R\$ 71.427,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
226	0409010030	CISTECTOMIA TOTAL	40	N/A	20	R\$ 3.363,80	R\$ 67.276,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
227	0409010030	CISTECTOMIA TOTAL	40	N/A	15	R\$ 3.363,80	R\$ 50.457,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
228	0409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO	45	N/A	15	R\$ 6.363,78	R\$ 95.456,63	6923089	HOSPITAL OTORRINO
229	0409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO	45	N/A	20	R\$ 6.363,78	R\$ 127.275,50	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748245153
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748245153
Data: 2023.09.06 15:39:23 -04'00'

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

Página 8 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Biênio 2023-2025



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 023/2023 - ANEXO II		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO					
PROPOSTANTE		4139921		R\$ 24.550.939,93					
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO									
ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RECORRIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
281	0409010020	CISTOSTOMIA	45	N/A	20	R\$ 1.812,87	R\$ 36.257,40	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
282	0409010030	CISTOSTOMIA	45	N/A	15	R\$ 1.812,87	R\$ 27.193,05	6923089	HOSPITAL OTORRINO
283	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	40	N/A	15	R\$ 1.822,00	R\$ 27.330,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
284	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	40	N/A	20	R\$ 1.822,00	R\$ 36.440,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
285	0409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	38	N/A	20	R\$ 1.208,55	R\$ 24.171,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
286	0409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	38	N/A	15	R\$ 1.208,55	R\$ 18.128,25	6923089	HOSPITAL OTORRINO
287	0409010189	LITOTRIPSIA	141	N/A	141	R\$ 1.662,00	R\$ 234.342,00	5050977	CLINICA DE UROLOGIA SOUZA JUNIOR
288	0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	70	N/A	25	R\$ 4.562,93	R\$ 114.073,13	6923089	HOSPITAL OTORRINO
289	0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	70	N/A	30	R\$ 4.562,93	R\$ 136.887,75	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
290	0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	63	N/A	30	R\$ 4.605,58	R\$ 138.167,35	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
291	0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	63	N/A	25	R\$ 4.605,58	R\$ 115.139,38	6923089	HOSPITAL OTORRINO
292	0409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	20	N/A	5	R\$ 3.536,43	R\$ 17.682,13	6923089	HOSPITAL OTORRINO
293	0409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	20	N/A	5	R\$ 3.536,43	R\$ 17.682,13	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
294	0409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	20	N/A	10	R\$ 3.536,43	R\$ 35.364,25	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
295	0409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	30	N/A	10	R\$ 3.036,28	R\$ 30.362,75	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
296	0409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	30	N/A	10	R\$ 3.036,28	R\$ 30.362,75	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
297	0409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	30	N/A	5	R\$ 3.036,28	R\$ 15.181,38	6923089	HOSPITAL OTORRINO
298	0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	65	N/A	20	R\$ 1.158,60	R\$ 23.172,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
299	0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	65	N/A	20	R\$ 1.158,60	R\$ 23.172,00	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
300	0409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	65	N/A	25	R\$ 1.158,60	R\$ 28.965,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
301	0409010561	URETEROLITOTOMIA	20	N/A	10	R\$ 3.291,21	R\$ 32.912,10	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
302	0409010561	URETEROLITOTOMIA	20	N/A	7	R\$ 3.291,21	R\$ 23.038,47	6923089	HOSPITAL OTORRINO
303	0409010561	URETEROLITOTOMIA	20	N/A	3	R\$ 3.291,21	R\$ 9.873,63	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
304	0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBLICA	22	N/A	5	R\$ 3.005,13	R\$ 15.025,65	6923089	HOSPITAL OTORRINO
305	0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBLICA	22	N/A	5	R\$ 3.005,13	R\$ 15.025,65	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
306	0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBLICA	22	N/A	12	R\$ 3.005,13	R\$ 36.061,56	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
307	0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	24	N/A	14	R\$ 8.158,78	R\$ 114.222,96	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
308	0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	24	N/A	5	R\$ 8.158,78	R\$ 40.793,92	6923089	HOSPITAL OTORRINO
309	0409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	24	N/A	5	R\$ 8.158,78	R\$ 40.793,92	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
310	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	10	N/A	5	R\$ 770,91	R\$ 3.854,55	6923089	HOSPITAL OTORRINO
311	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	10	N/A	5	R\$ 770,91	R\$ 3.854,55	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
312	0409040240	VASECTOMIA	1345	N/A	450	R\$ 1.316,61	R\$ 592.474,50	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
313	0409040240	VASECTOMIA	1345	N/A	450	R\$ 1.316,61	R\$ 592.474,50	6923089	HOSPITAL OTORRINO
314	0409040240	VASECTOMIA	1345	N/A	445	R\$ 1.316,61	R\$ 585.891,45	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
315	0409050083	POSTECTOMIA	60	N/A	25	R\$ 657,36	R\$ 16.434,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
316	0409050083	POSTECTOMIA	60	N/A	35	R\$ 657,36	R\$ 23.007,60	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
317	0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	30	N/A	15	R\$ 1.347,60	R\$ 20.214,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
318	0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	30	N/A	10	R\$ 1.347,60	R\$ 13.476,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
319	0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	30	N/A	5	R\$ 1.347,60	R\$ 6.738,00	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
320	0409060038	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	20	N/A	15	R\$ 1.330,98	R\$ 19.964,70	6923089	HOSPITAL OTORRINO
321	0409060038	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	20	N/A	5	R\$ 1.330,98	R\$ 6.654,90	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
322	0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	32	N/A	16	R\$ 502,26	R\$ 8.036,16	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
323	0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	32	N/A	16	R\$ 502,26	R\$ 8.036,16	6923089	HOSPITAL OTORRINO
324	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	220	N/A	100	R\$ 1.976,49	R\$ 197.649,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
325	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	220	N/A	80	R\$ 1.976,49	R\$ 158.119,20	6923089	HOSPITAL OTORRINO
326	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	220	N/A	80	R\$ 1.976,49	R\$ 158.119,20	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
327	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	205	N/A	80	R\$ 3.310,92	R\$ 264.873,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO
328	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	205	N/A	25	R\$ 3.310,92	R\$ 83.773,00	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
329	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	205	N/A	100	R\$ 3.310,92	R\$ 331.092,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
330	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	225	N/A	120	R\$ 2.723,79	R\$ 326.854,80	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.09.06 15:39:38 -04'00'

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: secibmt@scs.mt.gov.br

Página 9 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEM/MT
Biênio 2023-2025



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 023/2023 - ANEXO II		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO					
PROPOSTANTE		4139321		R\$ 24.550.939,93					
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE MATO GROSSO									
ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RECORRIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
221	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	225	N/A	80	R\$ 2.723,79	R\$ 217.903,20	6923089	HOSPITAL OTORRINO
222	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	225	N/A	25	R\$ 2.723,79	R\$ 68.094,75	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
223	0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	125	N/A	50	R\$ 519,99	R\$ 25.999,50	6923089	HOSPITAL OTORRINO
224	0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	125	N/A	25	R\$ 519,99	R\$ 12.999,75	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
225	0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	125	N/A	50	R\$ 519,99	R\$ 25.999,50	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
226	0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	2500	N/A	900	R\$ 1.456,44	R\$ 1.310.796,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
227	0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	2500	N/A	350	R\$ 1.456,44	R\$ 511.754,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
228	0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	2500	N/A	550	R\$ 1.456,44	R\$ 801.042,00	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
229	0409060194	MIOMECTOMIA	103	N/A	38	R\$ 1.586,82	R\$ 60.299,16	6923089	HOSPITAL OTORRINO
230	0409060194	MIOMECTOMIA	103	N/A	25	R\$ 1.586,82	R\$ 39.670,50	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
231	0409060194	MIOMECTOMIA	103	N/A	40	R\$ 1.586,82	R\$ 63.472,80	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
232	0409060216	COFROECTOMIA / COFOROPLASTIA	100	N/A	45	R\$ 1.529,58	R\$ 68.831,10	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
233	0409060216	COFROECTOMIA / COFOROPLASTIA	100	N/A	35	R\$ 1.529,58	R\$ 53.535,30	6923089	HOSPITAL OTORRINO
234	0409060216	COFROECTOMIA / COFOROPLASTIA	100	N/A	20	R\$ 1.529,58	R\$ 30.591,60	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
235	0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	80	N/A	20	R\$ 1.396,77	R\$ 27.935,40	6923089	HOSPITAL OTORRINO
236	0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	80	N/A	20	R\$ 1.396,77	R\$ 27.935,40	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
237	0409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	80	N/A	40	R\$ 1.396,77	R\$ 55.870,80	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
238	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	170	N/A	80	R\$ 1.417,29	R\$ 113.383,20	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
239	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	170	N/A	60	R\$ 1.417,29	R\$ 85.037,40	6923089	HOSPITAL OTORRINO
240	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	170	N/A	30	R\$ 1.417,29	R\$ 42.518,70	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
241	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	45	N/A	20	R\$ 1.117,62	R\$ 22.352,40	6923089	HOSPITAL OTORRINO
242	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	45	N/A	5	R\$ 1.117,62	R\$ 5.588,10	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
243	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	45	N/A	20	R\$ 1.117,62	R\$ 22.352,40	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
244	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	110	N/A	50	R\$ 1.117,62	R\$ 55.881,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
245	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	110	N/A	40	R\$ 1.117,62	R\$ 44.704,80	6923089	HOSPITAL OTORRINO
246	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	110	N/A	20	R\$ 1.117,62	R\$ 22.352,40	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
247	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTOLIN / SKENE	135	N/A	40	R\$ 674,04	R\$ 26.961,60	6923089	HOSPITAL OTORRINO
248	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTOLIN / SKENE	135	N/A	35	R\$ 674,04	R\$ 23.591,40	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
249	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTOLIN / SKENE	135	N/A	60	R\$ 674,04	R\$ 40.442,40	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
250	0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	120	N/A	60	R\$ 419,88	R\$ 25.192,80	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
251	0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	120	N/A	40	R\$ 419,88	R\$ 16.795,20	6923089	HOSPITAL OTORRINO
252	0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	120	N/A	20	R\$ 419,88	R\$ 8.397,60	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
253	0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	125	N/A	40	R\$ 1.118,67	R\$ 44.746,80	6923089	HOSPITAL OTORRINO
254	0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	125	N/A	25	R\$ 1.118,67	R\$ 27.966,75	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
255	0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	125	N/A	60	R\$ 1.118,67	R\$ 67.120,20	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
256	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1900	N/A	300	R\$ 126,00	R\$ 37.800,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
257	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1900	N/A	200	R\$ 126,00	R\$ 25.200,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
258	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1900	N/A	550	R\$ 126,00	R\$ 69.300,00	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
259	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1900	N/A	550	R\$ 126,00	R\$ 69.300,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES
260	0417010060	SEDACAO	4500	N/A	1050	R\$ 150,00	R\$ 157.500,00	3771393	COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES
261	0417010060	SEDACAO	4500	N/A	1050	R\$ 150,00	R\$ 157.500,00	7567456	CLINICA DE OLHOS
262	0417010060	SEDACAO	4500	N/A	800	R\$ 150,00	R\$ 120.000,00	6923089	HOSPITAL OTORRINO
263	0417010060	SEDACAO	4500	N/A	800	R\$ 150,00	R\$ 120.000,00	2311682	HOSPITAL SANTA HELENA
264	0417010060	SEDACAO	4500	N/A	800	R\$ 150,00	R\$ 120.000,00	2534444	HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO
265									
266									
267									
268									
269									
270									

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.09.06 15:39:52 -04'00'

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: seclbmt@ses.mt.gov.br

Página 10 de 10

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Biênio 2023-2025