



CISCN/MT

*Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato*

PLANO OPERATIVO

DO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DA REGIÃO CENTRO NORTE DO ESTADO

DE

MATO GROSSO

2022



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

CONSELHO ADMINISTRATIVO:

Presidente do Consórcio: Manoel Loureiro Neto

Prefeito do Município: Diamantino

Celular: (65) 99987-7307 e-mail: ciscn@hotmail.com

Vice Presidente do Consórcio: Adair José Alves Moreira

Prefeito do Município: Alto Paraguai

Celular: (65) 99252-1779 e-mail: ciscn@hotmail.com



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

CONSELHO FISCAL		
Membros:	Função	Celular
1º João Fialho	Presidente	(66) 99609-061
2º Tania Maria Ferreira da Rocha	Vice	(65) 99982-3341
3º Eltron da Silva Carvalho	Secretário	(65) 99620-6606
Secretária executiva: Adélia Maria dos Santos		
Celular (65) 99625-0023	e-mail: ciscn@hotmail.com	
Assessor(a) Contábil: Cristina Rodrigues Coimbra		
Celular (65) 99964-7741	e-mail: ciscn.contabilidade@hotmail.com	
Assessor(a) jurídico: Pedro Maia		
Celular (65) 98424-1306	e-mail: pedro.maia@pedromaia.adv.br	



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

ITEM		PAGINA
1.	Apresentação	7
2.	Caracterização da instituição	7
2.1	Constituição	7
2.2	Missão	8
2.3	Valores	8
2.4	Atribuições	8
2.5	Objetivos e quadro descritivo dos municípios consorciados	9 - 10
3.	Inserção no SUS	10
4.	Estrutura Física	11 - 12
5.	Estrutura Administrativa	13
5.1	Organograma	14
5.2	Gestão de Pessoas	14
6.	Distribuição Espacial dos municípios em relação a sede do consórcio	14
7.	Definição das ações e formas de acesso	15
8.	Fluxograma de Atendimento de usuários do acolhimento ao despacho final	16
8.1	Atendimento	17
9.	Quantitativo de procedimento programado para 2022	17
9.1	Consultas	18
9.2	Exames cardiológicos	19
9.3	Exames neurológicos	20



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

9.4	Exames oftalmológicos	21
9.5	Exames de ultrassonografia	22 - 24
9.6	Exames de imagem tomografia	25 - 26
9.7	Exames de imagem magnética	27 - 28
9.8	Exames de imagem raio x	29
9.9	Exames otorrinolaringoscopia	29 - 30
10	Procedimentos Ambulatorial em ortopedia	30
10.1	Procedimentos Ambulatorial em dermatologia	31
10.2	Procedimentos de cirurgias em urologia	32 - 35
10.3	Procedimentos de cirurgias em otorrinolaringoscopia	35 - 36
10.4	Procedimentos de cirurgias em oftalmologia	36
11	Detalhamento físico-orçamentário	37
11.1	Dados Bancários	37
11.2	Receita Operacional	38
11.3	Detalhamento	39
11.3.1	Transferência de Recurso financeiro previsto PAICI/SES-MT dos municípios consorciados (recurso SUS)	39
11.3.2	Transferência de Recurso financeiro previsto no contrato de rateio exclusivamente da cota do município	39
12.	Despesas	40
12.1	Administração do Consórcio de Saúde	40 - 1
13.	Serviço assistencial	42
14.	Contratação dos serviços	42 - 43



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

15	Relação de prestadores credenciados ou contratados	43
15.1	Relação de prestadores credenciados ou contratados para procedimentos com finalidade diagnóstica (SADT)	43
15.2	Relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos clínico em consulta	43 A 45
15.3	Relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos em tratamento clínico	45
15.4	Relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos tratamento cirúrgico	45
16.	Metas quantitativas	46
17.	Liberação dos recursos despesa	46
18.	Da avaliação das metas	46
18.1	Controle de qualidade	46
19.	Da conciliação receita X despesas	47



PLANO OPERATIVO - 2022

1. APRESENTAÇÃO

O presente documento refere-se ao Plano Operativo, consoante Portaria nº 161/2010/GM e Portaria nº 212/2022/GBSES, parte 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

Ambulatório especializado em imagem e demais exames laboratoriais referência para os municípios: Alto Paraguai, Diamantino, Nortelândia e São José Rio Claro, todos no Estado de Mato Grosso, encaminhado pela Central de Regulação das Secretarias Municipais ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte de Mato Grosso.

2.1. Da Constituição

O CISCN/MT foi constituído em 29 de maio de 2005 sob CNPJ nº. 07.588.711/0001-78, CNES nº 5870607, estando atualmente localizado na Avenida Desembargador Joaquim Pereira Ferreira Mendes, nº 705, Bairro Centro, no município de Diamantino - Mato Grosso, constituído sob a forma de associação pública, com personalidade jurídica de direito público, de natureza jurídica, 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.



2.2. Da Missão:

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte de Mato Grosso tem como missão 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 Centro Norte do Estado de Mato Grosso.

2.3. Dos valores

Os valores do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte de Mato Grosso estão fundamentados nos princípios constitucionais do sistema de Saúde.

2.4. Das Atribuições

O CISCN/MT tem por atribuição/finalidade, além de outras a ser definida por assembleia geral, está inserido no SUS loco - regional disponibilização dos seus serviços aos usuários do SUS residentes em: Alto Paraguai, Diamantino, Nortelândia e São José do Rio Claro, todos no Estado de Mato Grosso. Todo atendimento prestado no CISCN/MT é encaminhado pela Central de Regulação conforme protocolo.



2.5. Dos Objetivos

Quadro 01	Descritivo dos municípios consorciados por lei de autorização, conforme quadro abaixo:
-----------	--

Planejar as ações da saúde, em especial aos serviços ambulatoriais de média complexidade, partindo sempre pelo princípio da economicidade através de seu grande volume de serviços ofertados dentre eles: dermatologia, neurologia, cardiologia, otorrinolaringologia, oftalmologia, psiquiatria, para que todos os municípios oriundos deste consórcio obtenham consultas, exames e cirurgias através de suas respectivas regulações para os seus agendamentos.



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

Municípios consorciados	Lei nº	Data da aprovação	Prefeito atual	Secretário de saúde atual
1. Alto Paraguai	156/2005	20/06/2005	ADAIR JOSE ALVES MOREIRA	ROSILENE PEREIRA GAMA
2. Diamantino	399/2001	13/08/2001	MANOEL LOUREIRO NETO	MARINEZE ARAUJO MEIRA
3. Nortelândia	014/2005	27/07/2005	JOSSIMAR JOSÉ FERNANDES	FLAVIO VINICIUS FONSECA DE SÁ
4. São José do Rio Claro	588/2005	27/07/2005	LEVI RIBEIRO	CLEIDE MARIA ANZIL

3. DA INSERÇÃO NO SUS

O consórcio Intermunicipal de Saúde é um dos instrumentos de regionalização da política assistencial em saúde, e tem por objetivo viabilizar a operacionalização das ações em Saúde, observando a descentralização com direção única em cada esfera de governo, e os Princípios da Integralidade de Assistência, Universalidade de Acesso e da Equidade das Ações e Serviços.

O CISCN/MT está inserido no SUS loco - regional disponibilizando os serviços aos usuários do SUS residentes em: Alto Paraguai, Diamantino, Nortelândia e São José do Rio Claro todos no Estado de Mato Grosso. Todo atendimento prestado no CISCN/MT é encaminhado por cada Central Municipal de Regulação, dos municípios pertencentes a este consórcio, 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.



4. DA ESTRUTURA FÍSICA

O CISCN/MT está instalado em um imóvel PÚBLICO DE ALVENARIA, cedido pela Prefeitura de Diamantino, com área construída de **300,00m²**, 3 (três) banheiros, 1 (uma) cozinha, 1 (uma) sala da administração, 02 (dois) consultórios, 1 (uma) recepção e 1 (uma) sala de arquivo, localizado à Avenida Desembargador Joaquim Ferreira Mendes, nº 705, Centro nesta cidade de Diamantino -MT.

1. 03 (dois) computadores;
2. 01 (uma) impressora;
3. 03 Mesas
4. 04 Cadeiras giratórias
5. 08 Armário de aço
6. 03 Armário de mdf
7. 10 Prateleira de aço
8. 3 Longarina com 3 lugares
9. 8 Cadeiras com estofados
10. 02 Televisões
11. 01 Geladeira
12. 01 Fogão de 4 bocas
13. 03 Maca
14. 02 Botijões de gás



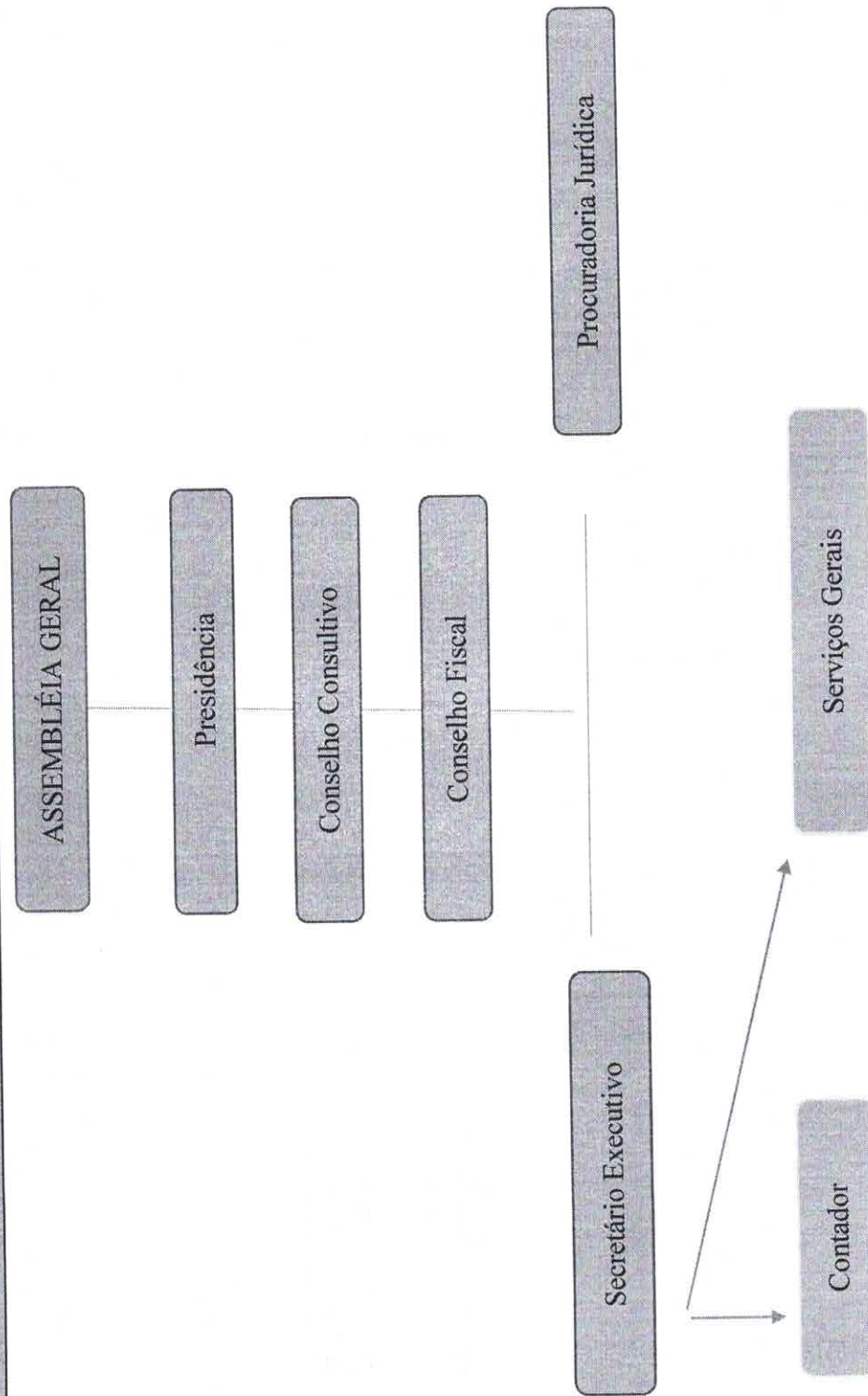
CISCN/MT

*Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato*

- 15. 18 Cadeiras de pvc
- 16. 03 Aparelho Telefone
- 17. 02 Escada de subir cama
- 18. 01 Ar condicionado de gaveta
- 19. 03 Ar condicionado Split
- 20. 01 Nobreak
- 21. 01 Bebedouro
- 22. 01 Aparelho de ultrassom
- 23. 01 Cadeira de rodas



5. DA ESTRUTURA ADMINISTRATIVA





CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

5.1 DO ORGANOGrama.

5.2. DA GESTÃO DE PESSOAS

FUNÇÃO	VINCULO*	QUANTIDADE	QUALIFICAÇÃO	CHS*	RENDIMENTO (R\$) UNITÁRIO
Contador(a)	Cargo de confiança	01	Ensino Superior	30	R\$ 4.500,00
Secretário(a) Executivo(a)	Cargo de confiança	01	Ensino Superior	30	R\$ 5.000,00

* concursado, cedido, prestador de serviço, contrato temporário e consultor.

**carga horaria semanal

6. DA DISTRIBUIÇÃO ESPECIAL DOS MUNICÍPIOS EM RELAÇÃO A SEDE DO CONSÓRCIO

Município	Distância do município a sede consórcio	Tempo médio percorrido	Pavimentação
Alto Paraguai	20 km	20 minutos estimado	asfáltica
Nortelândia	41km	40 minutos estimado	asfáltica
São José do Rio Claro	143 km	1hora e 30 minutos	asfáltica



CISCN/MT

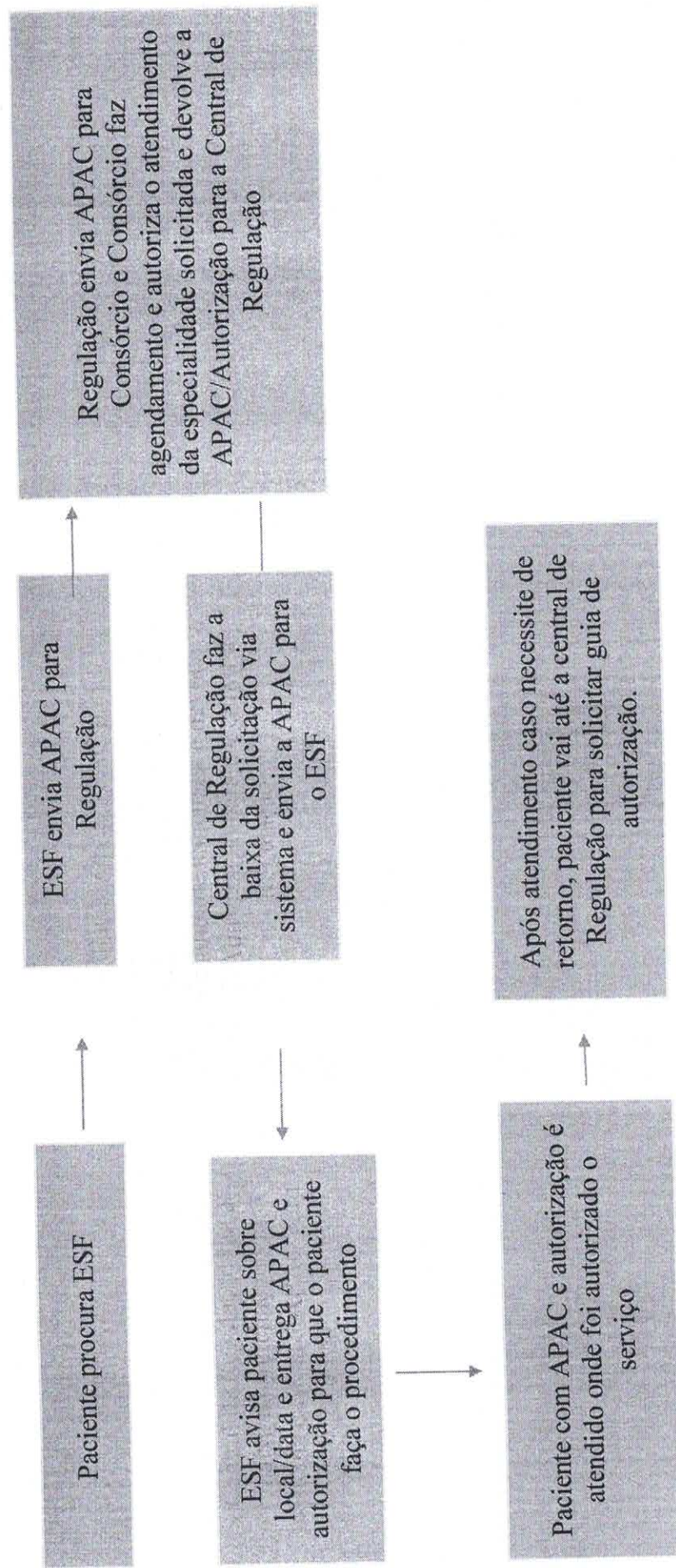
*Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato*

7.DA DEFINIÇÃO DAS AÇÕES E FORMAS DE ACESSO

Planejar as ações da saúde, em especial o atendimento médico especializado de Média Complexidade aos Pacientes encaminhados pelos Municípios Consorciados, acesso as ações e serviços de saúde, partindo sempre pelo princípio da economicidade, através dos serviços pactuados, garantindo assistência igualitária sem discriminação de qualquer natureza.



FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE USUÁRIOS DO ACOLHIMENTO AO DESFECHO FINAL





CISCN/MT

*Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato*

8. DO ATENDIMENTO

As Empresas prestadoras de serviços deverão atender todos os pacientes que estiverem com a APAC assinada pelo médico e a Autorização do Consórcio devidamente preenchida e assinada pelo Secretário Executivo do Consórcio. Os agendamentos serão sempre feitos pela Secretário Executivo ou a pessoa que o mesmo indicar.

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 aos laboratórios e clínicas contratados pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte do Estado de Mato Grosso, localizadas nas cidades Cuiabá, Várzea Grande, Diamantino, Nortelândia e Alto Paraguai.

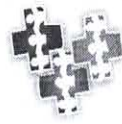


CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

9.1 CONSULTAS

ESPECIALIDADES	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS
CARDIOLOGIA	500	R\$ 95,00	R\$ 47.500,00	JOEMIL JOSÉ BALDUINO DE ARAUJO E CIA LTDA ME	ROSÁRIO OESTE/DTNO/TANGARA DA SERRA - MT
DERMATOLOGISTA	150	R\$ 95,00	R\$14.250,00	IMES-INSTITUTO MULTIDICIPINAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE	DIAMANTINO - MT
NEUROLOGIA/ADULTO/PEDIATRIA	700	R\$ 95,00	R\$ 66.500,00	SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA DE CUIABA	CUIABA / VARZEA GRANDE / DTNO / SÃO JOSÉ DO RIO CLARO / NORTELANDIA
OFTALMOLOGIA	800	R\$ 95,00	R\$ 76.000,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS DE CUIABA	CUIABA / VARZEA GRANDE / SÃO JOSÉ DO RIO CLARO / DTNO / NORTELANDIA E ALTO PARAGUAI
ORTOPEDISTA	300	R\$ 95,00	R\$ 28.500,00	TRAUMAMED-CLÍNICA DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA LTDA	DIAMANTINO - MT
OTORRINOLARINGOLOGISTA	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA – MT / SÃO JOSÉ DO RIO CLARO/DIAMANTINO / NORTELANDIA
PSIQUIATRA	156	R\$ 150,00	R\$ 23.400,00	CLÍNICA PAROLIN	NORTELANDIA - MT
UROLOGISTA	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00	C. METELO COSTA E SILVA	CUIABA / SÃO JOSÉ DO RIO CLARO / DIAMANTINO / NORTELANDIA / ALTO PARAGUAI



9.2 - EXAMES CARDIOLOGICOS

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
ELETRCARDIOGRAMA	96	R\$ 50,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	JOEMIL JOSÉ BALDUINO DE ARAUJO	DIAMANTINO - MT	R\$ 5,15
HOLTER 24 HRS	60	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	JOEMIL JOSÉ BALDUINO DE ARAUJO	DIAMANTINO - MT	R\$ 30,00
MAPA	60	R\$ 160,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	JOEMIL JOSÉ BALDUINO DE ARAUJO	DIAMANTINO - MT	R\$ 30,00
TESTE ERGOMETRICO	60	R\$ 150,00	R\$ 750,00	R\$ 9.000,00	JOEMIL JOSÉ BALDUINO DE ARAUJO	DIAMANTINO - MT	R\$ 30,00
ECO CARDIOGRAMA	80	R\$ 190,00	R\$ 1.266,00	R\$ 15.200,00	JOEMIL JOSÉ BALDUINO DE ARAUJO	DIAMANTINO - MT	R\$ 30,00



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

9.3 - EXAMES NEUROLÓGICOS

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
ELETROENCEFALOGRAMA	100	R\$ 130,00	R\$ 1.083,00	R\$ 13.000,00	SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA DE CUIABA LTDA	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 25,00
APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA	24	R\$ 120,00	R\$ 240,00	R\$ 2.880,00	SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA DE CUIABA LTDA	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 25,00



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

9.4 – EXAMES OFTALMOLOGICOS

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO O TABELA SUS
ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA	12	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
CAMPIMETRIA BIOCULAR	12	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
CAPSULOTOMIA (YAG LASER)	12	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
ECOBIOMETRIA	12	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
MAPEAMENTO DE RETINA	12	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 840,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
RETINOGRRAFIA	12	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
TOPOGRAFIA DE CORNEA	12	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 1.980,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
TESTE ORTOPTICO	12	R\$ 165,00	R\$ 165,00	R\$ 1.980,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
USG OCULAR	12	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
TOPOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT	12	R\$ 270,00	R\$ 270,00	R\$ 3.240,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA	12	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24
LASER ARGONIO	12	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00	CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	VARZEA GRANDE/MT	R\$ 24,24



9.5 – EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
USG ABDOMEN TOTAL	250	R\$ 100,00	R\$ 2.083,00	R\$ 25.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 37,95
USG ABDOMEN TOTAL C/DOPPLER	100	R\$ 120,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 37,95
USG ABDOMEN SUPERIOR	200	R\$ 100,00	R\$ 1.666,00	R\$ 20.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG ABDOMEN SUPERIOR C/DOPPLER	100	R\$ 120,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG BOLSA ESCROTAL	100	R\$ 100,00	R\$ 833,00	R\$ 10.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG BOLSA ESCROTAL C/DOPPLER	100	R\$ 120,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG CARÓTICA E VERTEBRAS	50	R\$ 150,00	R\$ 625,00	R\$ 7.500,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG GESTACIONAL	300	R\$ 100,00	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG GESTACIONAL C/DOPPLER	100	R\$ 120,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG GESTACIONAL GEMELAR	50	R\$ 120,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG GESTACIONAL C/DOPPLER GEMELAR	50	R\$ 150,00	R\$ 625,00	R\$ 7.500,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

USG HERNIA	50	R\$ 100,00	R\$ 416,00	R\$ 5.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG HERNIA C/DOPPLER	100	R\$ 120,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 25,00
USG MORFOLÓGICA	100	R\$ 100,00	R\$ 833,00	R\$ 10.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 25,00
USG MORFOLÓGICA COM DOPPLER	100	R\$ 120,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 25,00
USG MORFOLÓGICA C/DOPPLER GEMELAR	50	R\$ 120,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 25,00
USG MORFOLÓGICA GEMELAR	50	R\$ 120,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 25,00
USG MAMA	50	R\$ 100,00	R\$ 416,00	R\$ 5.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG MAMA COM DOPPLER	50	R\$ 120,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG MAMA C/PUNÇÃO POR AGULHA FINA	48	R\$ 170,00	R\$ 680,00	R\$ 8.160,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 66,48
USG MAMA COM CORE BIOPSIA	48	R\$ 170,00	R\$ 680,00	R\$ 8.160,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 45,83
USG MUSCULO ESQUELÉTICO (OMBRO, COTOVELO, PUNHOS E MÃOS) COM DOPPLER	48	R\$ 120,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG PÉLVICA GINECOLOGICA	85	R\$ 100,00	R\$ 708,00	R\$ 8.500,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG PÉLVICA GINECOLOGICA C/DOPPLER	96	R\$ 120,00	R\$ 960,00	R\$ 11.520,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG PARTES MOLES E ÓRGÃOS SUPERFICIAIS C/DOPPLER	48	R\$ 120,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,25
USG PARTES MOLES E ORGÃO SUPERFICIAIS	48	R\$ 100,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

USG PAREDE ABDOMINAL	48	R\$ 100,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG DA PROSTATA	48	R\$ 100,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG PROSTATA COM DOPPLER	48	R\$ 120,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG PROSTATA ABDOMINAL	48	R\$ 100,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG PROSTATA TRANSRETAL	48	R\$ 100,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG DOPPLER COLORIDO DE VASOS	50	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.500,00	ASSOCIAÇÃO MADRE PAULINA	DIAMANTINO/MT	R\$ 39,60
USG DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 03 VASOS)	50	R\$ 250,00	R\$ 1.042,00	R\$ 12.500,00	ASSOCIAÇÃO MADRE PAULINA	DIAMANTINO/MT	R\$ 39,60
USG TRANSVAGINAL	63	R\$ 100,00	R\$ 525,00	R\$ 6.300,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20
USG TRANSLUCENCIA NUCAL C/DOPPLER	48	R\$ 120,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 25,00
USC TIREÓIDE COM DOPPLER	48	R\$ 120,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 25,00
USG VIAS URINÁRIAS COM DOLPER	48	R\$ 120,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00	IVAN CRUZ SILVA - EPP	DIAMANTINO/MT	R\$ 24,20



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

9.6 – EXAMES DE IMAGEM TOMOGRAFIA

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
TC DE CRANIO	96	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC SELA TURCICA	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC PERNA	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC MASTOIDE	20	R\$ 300,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC ABDOMEN SUPERIOR	69	R\$ 300,00	R\$ 1.725,00	R\$ 20.700,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC TORAX	198	R\$ 250,00	R\$ 4.125,00	R\$ 49.500,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC ABDOMEN INFERIOR	63	R\$ 300,00	R\$ 1.575,00	R\$ 18.900,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC COLUNA TORACICA	80	R\$ 300,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC COLUNA LOMBO-SACRA	80	R\$ 300,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC CERVICAL	50	R\$ 300,00	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC COLUNA DORSAL	50	R\$ 300,00	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC SEIOS DA FACE	52	R\$ 300,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC UMEMO	20	R\$ 300,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC SEGMENTOS APENDICULARES	51	R\$ 300,00	R\$ 1.275,00	R\$ 15.300,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC PELVE OU BACIA	115	R\$ 300,00	R\$ 2.875,00	R\$ 34.500,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC CLAVICULA	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC ABDOMEN TOTAL	114	R\$ 300,00	R\$ 2.850,00	R\$ 34.200,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC PÉ	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC PESCOÇO	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC JOELHO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC MÃO	20	R\$ 250,00	R\$ 416,00	R\$ 5.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC ARTICULAÇÃO MEMBRO INFERIOR	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

TC ARTICULAÇÃO MEMBRO SUPERIOR	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 268,75
TC CALCANEIO	20	R\$ 250,00	R\$ 416,00	R\$ 5.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC TORNOZELO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC COXA	20	R\$ 250,00	R\$ 416,00	R\$ 5.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75
TC BRAÇO E ANTEBRAÇO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC/ MADRE	CUIABA/DTNO/MT	R\$ 86,75



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

9.7 – EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA MAGNÉTICA

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
RNM COTOVELO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM COTOVELO E PUNHO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM OMBRO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM OMBRO/ANTEBRAÇO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM PESCOÇO	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM PESCOÇO E CERVICAL	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM CRANIO	96	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM COLUNA LOMBO-SACRA	96	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM COLUNA LOMBAR	96	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM COLUNA CERVICAL	96	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM COLUNA TORACICA	96	R\$ 250,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM PERNA	96	R\$ 300,00	R\$ 2.950,00	R\$ 35.400,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM TORAX	118	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM PELVE	48	R\$ 300,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM ABDOMEN SUPERIOR	80	R\$ 300,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM ABDOMEN INFERIOR	80	R\$ 300,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM JOELHO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM QUADRIL	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM ORBITA	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM CALCANEIO	32	R\$ 250,00	R\$ 667,00	R\$ 8.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM TORNOZELO	35	R\$ 250,00	R\$ 729,00	R\$ 8.750,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM CLAVICULA	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

RNM CLAVICULA E ORBITA	32	R\$ 300,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM HIPOFISE	32	R\$ 300,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM MÃO	32	R\$ 250,00	R\$ 667,00	R\$ 8.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM BRAÇO	36	R\$ 250,00	R\$ 750,00	R\$ 9.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM OMOPLATA	32	R\$ 300,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM PUNHO	37	R\$ 250,00	R\$ 771,00	R\$ 9.250,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM MÃO E PUNHO	48	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 86,75
RNM COXA	32	R\$ 250,00	R\$ 667,00	R\$ 8.000,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM FEMURAL E COXA	34	R\$ 300,00	R\$ 850,00	R\$ 10.200,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM SEGMENTO APENDICULAR	32	R\$ 300,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM APARELHO URINARIO	48	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75
RNM COLANGIO	32	R\$ 300,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	URC- CUIABA	CUIABA/MT	R\$ 268,75



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

9.8 – EXAMES DE IMAGEM RAO X

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
RAIO X C/LAUDO	96	R\$ 70,00	R\$ 560,00	R\$ 6.720,00	TRAUMAMED	DIAMANTINO/MT	R\$ 10,25
RAIO X S/AUDO	96	R\$ 60,00	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00	TRAUMAMED	DIAMANTINO/MT	R\$ 10,25

9.9 – EXAMES OTORRINOLARINGOSCOPIA

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL	12	R\$ 138,00	R\$ 138,00	R\$ 1.656,00	HOSP. OTORRINO	CUIABA - MT	R\$ 21,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR VIA AEREO OSSEO BILATERAL	12	R\$ 54,00	R\$54,00	R\$ 648,00	HOSP. OTORRINO	CUIABA - MT	R\$ 21,00
AUDIOMETRIA	12	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 360,00	HOSP. OTORRINO	CUIABA - MT	R\$ 10,00



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

DEFICIENCIA AUDITIVA BIATERAL	12	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 900,00	HOSP. OTORRINO	CUIABA - MT	R\$ 21,00
TESTE DA ORELHINHA	50	R\$ 90,00	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00	HOSP. OTORRINO	CUIABA - MT	R\$ 21,00
VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEONASOL ARINGOSCOPIA/VIDEOESTROCOSPIA	48	R\$ 150,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00	HOSP. OTORRINO	CUIABA - MT	R\$ 21,00

10 – PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL EM ORTOPEDIA

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIO	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
TALA GESSADA, REDUÇÃO INCRUENTA	96	R\$ 100,00	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00	TRAUMAMED	DIAMANTINO - MT	R\$ 18,15
PROCEDIMENTO ORTOPEDICO AMBULATORIAL	96	R\$ 200,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00	TRAUMAMED	DIAMANTINO - MT	R\$ 21,00



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

10.1 – PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL EM DERMATOLOGIA

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MUNICÍPIOS	VALOR DE COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS
CRIOTERAPIA DE PELE	12	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00	INST. MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE – IMES LTDA ME	TANGARA DA SERRA - MT	R\$ 18,15
ELETROCAUTERIZAÇÃO DE PELE	12	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00	INST. MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE – IMES LTDA ME	TANGARA DA SERRA - MT	R\$ 19,25
BIOPSIA DE PELE	12	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00	INST. MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE – IMES LTDA ME	TANGARA DA SERRA - MT	R\$ 12,30
RETIRADA DE VERRUGA E CISTO	12	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00	INST. MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE – IMES LTDA ME	TANGARA DA SERRA - MT	R\$ 10,15



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

10.2 – PROCEDIMENTOS DE CIRURGIAS GERAL/UROLOGIA

CIRURGIAS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR	EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS	PRESTADOR DE SERVIÇO	MUNICIPIO
CIRURGIA HERNIA UMBILICAL	24	R\$ 2.505,56	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA HERNIA INGUINAL	24	R\$ 2.505,56	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA COLELITIASE – VESICULA BILIAR	24	R\$ 2.505,56	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA DE RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	10	R\$ 8.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA RTU DE BEXIGA	2	R\$ 8.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	2	R\$ 9.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA NEFROLITOMIA PERCUTANEA POR RIM	2	R\$ 14.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA CISTO DE EPIDIDIMO	2	R\$ 4.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA DE ORQUIECTOMIA	2	R\$ 5.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA DE URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	1	R\$ 8.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER UM RIM	2	R\$ 14.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA DE RETIRADA DE DUPLO J	2	R\$ 2.200,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA COLOCAÇÃO URETOROSCOPICA DE DUPLO J	2	R\$ 2.200,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

CIRURGIA CITOSCOPICA	2	R\$ 2.800,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA URETOSCOPICA	2	R\$ 2.800,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA PROSTATECTOMIA RADICAL	1	R\$ 11.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA PROSTATECTOMIA ABERTA	1	R\$ 9.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA HIDROCELE	4	R\$ 4.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA CISTECTOMIA PARCIAL	1	R\$ 11.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA CISTECTOMIA TOTAL	1	R\$ 13.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA CISTOENTEROPASTIA	1	R\$ 11.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA CISTORRAFIA	4	R\$ 5.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA DIVERTICULECTOMIA VESICAL	4	R\$ 5.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL	4	R\$ 6.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA NEFROLITOTOMIA	4	R\$ 7.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA NEFROSTOMIA COM OU SEM DRENAGEM	4	R\$ 5.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA NEFROUSRETERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 10.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA PIELOLITOMIA	2	R\$ 8.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA PIELOPASTIA	2	R\$ 7.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

CIRURGIA DE RESECCÃO DE COLO VESICAL	4	R\$ 6.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA INCONTINENCIA	4	R\$ 6.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA URETERECTOMIA	4	R\$ 6.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	2	R\$ 5.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA MEATOTOMIA SIMPLES	2	R\$ 4.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA URETROPLASTIA AUTOGENEA	2	R\$ 6.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA URETROTOMIA INTERNA	2	R\$ 4.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	2	R\$ 6.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA EPIDIDIMECTOMIA	2	R\$ 4.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA EXERESE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	10	R\$ 2.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA ORQUIDOPEXIA BILATERAL	2	R\$ 4.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	2	R\$ 3.500,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA POSTECTOMIA INFANTIL	2	R\$ 954,36	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA POSTECTOMIA ADULTO	2	R\$ 954,36	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA VARICOLCELE BILATERAL	2	R\$ 5.000,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT
CIRURGIA VASECTOMIA	4	R\$ 3.312,00	C E METELLO COSTA E SILVA	DR. CAROS EVARISTO	CUIABA-MT



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

CIRURGIA DE TORÇÃO DE TESTÍCULO

2

R\$ 5.000,00

C E METELLO COSTA E
SILVA

DR. CAROS
EVARISTO

CUIABA-MT

10.3 – PROCEDIMENTOS DE CIRURGIAS EM OTORRINOLARINGOSCOPIA

CIRURGIAS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR	EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS	MUNICIPIO
CIRURGIA ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	2	R\$ 5.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA ADENOAMIGDALECTOMIA	2	R\$ 2.100,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA	2	R\$ 2.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA SINUSECTOMIA	1	R\$ 5.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA ADENOIDECTOMIA	10	R\$ 1.800,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA ADENOIDECTOMIA C/CAUTERIZAÇÃO DE CORNÉTOS	5	R\$ 2.100,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA AMIGDAECTOMIA	2	R\$ 1.800,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA AMIGDALECTOMIA C/CAUTERIZAÇÃO	2	R\$ 2.100,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA SEPTOPLASTIA COM QUALQUER TECNICA	2	R\$ 3.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA SEPTOPLASTIA TURBINECTOMIA CAUTERIZAÇÃO CORNETOS	2	R\$ 3.500,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA PERFURAÇÃO SEPTO NASAL	2	R\$ 4.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA EPISTAXE	2	R\$ 2.100,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA ANTROSTOMIA MAXILAR	2	R\$ 5.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

CIRURGIA SINUSECTOMIA FRONTO, ETMOIDAL OU ESFENOIDAL COM USO DE VIDEOENDOSCOPIA	2	R\$ 6.800,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA TIMPANOPLASTIA	2	R\$ 4.500,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA TIMPANOPLASTIA C/INTERPOSIÇÃO CADEIA OSSICULAR	2	R\$ 5.500,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA TIMPANOSPLASTIA C/TUBO OTOLÓGICO	2	R\$ 6.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA TIMPANOSPLASTIA C/TUBO VENTILAÇÃO	2	R\$ 60.000,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT
CIRURGIA TIMPANOMASTOIDECTOMIA C/USO DE MONITOR DE NERVO FACIAL, KIT BRCAS, GELFOAN, COLA DE FIBRINA	1	R\$ 15.500,00	HOSPITAL OTORRINO	CUIABA - MT

10.4 – PROCEDIMENTOS DE CIRURGIAS EM OFTALMOLOGIA

CIRURGIAS	QUANTITATIVO PACTUADO ANUAL	VALOR	EMPRESA PRESTADORA	MUNICIPIO
CIRURGIA CORREÇÃO ESTRABISMO	10	R\$ 1.800,00	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	CUIABA/ VARZEA GRANDE - MT
CIRURGIA VITRECTOMIA	10	R\$ 4.800,00	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	CUIABA/ VARZEA GRANDE - MT
CIRURGIA TRABECULECTOMIA	5	R\$ 5.000,00	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	CUIABA/ VARZEA GRANDE - MT
CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO	10	R\$ 400,00	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	CUIABA/ VARZEA GRANDE - MT
CIRURGIA FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LIO	10	R\$ 1.500,00	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	CUIABA/ VARZEA GRANDE - MT
CIRURGIA FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO	10	R\$ 1.500,00	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS	CUIABA/ VARZEA GRANDE - MT



11. DETALHAMENTO FÍSICO-ORÇAMENTÁRIO

11.1 Dados bancários

Banco: 001 Do Brasil

Agencia: 0787-0 Diamantino

Conta Corrente: 13.945-6



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

11.2 DA RECEITA OPERACIONAL

Descrição das receitas operacionais	Vigência	Valor Mensal	Valor Anual
Transferência do PAICI	2022	18.128,95	217.547,40
Transferência da Cota do Município	2022	36.257,90	435.094,80
Transferência das Cotas dos Municípios (2012/2013/2014/2016/2017/2018)	2019/2020		1.251.728,38
Outras SIA/SUS	-	-	-
RECEITA TRIBUTÁRIA	-	-	-
IRRF s/ os Rendimentos do Trabalho	-	-	-
IRRF s/ os Rendimentos de Capital	-	-	-
OBTENÇÃO DE RECURSOS EXTERNO			
RECEITA EXTRAS	-	-	-
Outras Receitas	2022	8.500,00	102.000,00
TOTAL			2.006.370,58



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

11.3 Do detalhamento

11.3.1 Transferência de recurso financeiro previsto no PAICI/SES-MT dos municípios consorciados (recurso do SUS)				
Município	*População	Valor per capita	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
Alto Paraguai	11.473	0,25	2.926,00	35.112,00
Diamantino	22.178	0,30	6.638,10	79.657,20
Nortelândia	5.923	0,38	2.228,80	26.745,60
São José do Rio Claro	21.011	0,30	6.335,70	76.028,40

*Fonte IBGE estimativa 2020

11.3.2 Transferência de recurso financeiro previsto no Contrato de Rateio exclusivamente da cota do município				
Município	*População	Valor per capita	Mensal (R\$)	Anual (R\$)
Alto Paraguai	11.473	0,51	5.852,70	70.232,40
Diamantino	22.178	0,60	13.276,20	159.314,40
Nortelândia	5.923	0,75	4.457,60	53.491,20
São José do Rio Claro	21.011	0,60	12.671,40	152.056,80

*Fonte IBGE estimativa 2020



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

12. DA DESPESA

12.1. Administração do Consórcio de Saúde			
Manutenção do consórcio de saúde (previsão)			
1. Pessoal	Valor mensal	Valor total (anual +13º)	
1.1. Ordenados	R\$ 9.500,00	R\$ 123.500,00	
1.2. Encargos Sociais	R\$ 2.997,34	R\$ 38.965,42	
1.3. Provisões (1/3º Férias)	R\$ 263,87	R\$ 3.166,44	
1.4. Benefícios	-	-	
1.5. Outras despesas com pessoal – Diárias	R\$ 666,67	R\$ 8.000,04	
Sub Total(1)	R\$ 13.427,88	R\$ 173.631,90	
2. Materiais Diversos	Valor mensal	Valor anual	
2.1. Material de Higieneização	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00	
2.2. Material/Gêneros Alimentícios.	R\$ 149,18	R\$ 1.790,16	
2.3. Material Expediente	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00	
2.4. Combustível	-	-	
2.5. GLP	-	-	
2.6. Material de Manutenção	R\$ 715,00	R\$ 8.580,00	
2.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	
Sub Total(2)	R\$ 2.964,18	R\$ 35.570,16	
3. Seguros/Impostos/Taxas	Valor mensal	Valor anual	
3.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	-	-	



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

3.2. Impostos/Taxas (Ex.: IOF, Taxas Bancárias, ARPE, etc.)	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
Sub Total(3)	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
4. Gerais	Valor mensal	Valor anual
4.1. Telefonia	R\$ 91,50	R\$ 1.098,00
4.2. Água	R\$ 80,00	R\$ 960,00
4.3. Energia Elétrica	-	-
4.4. Outras Despesas Gerais	-	-
Sub Total(4)	R\$ 171,50	R\$ 2.058,00
5. Prestação de Serviços Terceiros Administrativos	Valor mensal	Valor anual
5.1. Pessoa Jurídica	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
5.2. Pessoa Física	-	-
5.3. Cooperativa	-	-
Sub Total(5)	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
6. Depreciação		
Sub Total(6)		
7. Investimentos	Valor mensal	Valor anual
7.1. Equipamentos	R\$ 2.083,33	R\$ 24.999,96
7.2. Móveis e Utensílios	R\$ 2.083,33	R\$ 24.999,96
7.3. Obras e Construções	-	-
7.4. Veículos	-	-
Sub Total(7)	R\$ 4.166,66	R\$ 49.999,92
8. Reserva Legal	--	--
Sub Total(8)		
Total Geral(1+2+3+4+5+6+7+8)	R\$ 24.881,04	R\$ 323.059,98



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

13. Serviço assistencial		
1. Prestação de Serviços Terceiros	Valor mensal	Valor anual
1.1. Assistenciais		
1.1.1. Pessoa Jurídica	R\$ 136.942,55 (X12)	R\$ 1.643.310,60
1.1.2. Pessoa Física	R\$ 4.000,00 (X10)	R\$ 40.000,00
1.1.3. Cooperativa	-	-
Sub Total(1)		R\$ 1.683.310,60

14. DA CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrever as etapas do processo licitatório realizado pelo consórcio para credenciamento ou contratação das empresas prestadoras de serviço:

- 1 – O CISCN verifica junto aos municípios consorciados a demanda de cada município;
- 2 - Após isso, faz uma busca de preços acessíveis para cada município;
- 3 – Faz o processo de credenciamento/ contratos com os fornecedores para atender as demandas dos municípios.
- 4 – Após isso cadastra os procedimentos no sistema de regulação/agendamento e informa as centrais de vagas para que seja feito os agendamentos via sistema.



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

ITEM	ETAPAS	TEMPO
01	Publicação Edital	30 dias
02	Sessão licitação / Credenciamento	6 horas
03	Homologação	5 dias
04	Prazo para recurso	5 dias
05	Assinatura Contrato	5 dias

15. DA RELAÇÃO DE PRESTADORES CREDENCIADOS OU CONTRATADOS

Descrever os prestadores segundo os grupos de procedimento

15.1. Relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos com finalidade diagnóstico (SADT).

Empresa	CNPJ/CPF	Nº Contrato	Valor (R\$)	SADT	Município de realização
IVAN CRUZ SILVA EIRELI	29.473.293/0001-06	005/2021	R\$ 245.017,92	Ultrassom	Diamantino
TRAUMA MED-CLINICA DE ORTOPEDIAE TRAUMATOLOGIA LTDA	12.098.193/0001-44	006/2021	R\$ 13.330,00	Ortopedia	Diamantino
JOEMIL JOSÉ BALDUÍNO DE ARAÚJO E CIA LTDA ME	19.905.418/0001-76	007/2021	R\$ 122.180,00	Cardiologista	Diamantino
IMES-INSTITUTO MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE	22.405.828/0001-62	008/2021	R\$ 30.000,00	Dermatologia	Diamantino



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA DE CUIABÁ	E	01.410.312/0001-36	009/2021	R\$ 50.000,00	Neurologista	Cuiabá
HOSPITAL OTORRINO		07.093.364/0001-02:	010/2021	R\$ 50.000,00	Otorrino	Cuiabá
CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA EPP		26.795.401/0001-70	011/2021	R\$ 50.000,00	Oftalmologia	Várzea Grande/ Cuiabá
URC-UNIDADE DE RADIOLOGIA DE CUIABÁ LTDA	DE	07.970.803/0001-18	012/2021	R\$ 350.000,00	Ressonância/ Tomografia	Cuiabá
Centro Médico de Nova Olimpia		03.053.591/0001-53	011/2021	R\$ 50.000,00	Nova Olimpia	Nova Olimpia
CLINICA VIDAS		10.755.722/0001-00	010/2021	R\$ 50.000,00	Endoscopia	São José do Rio Claro

15.2. Da relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos clínico em consulta

Empresa/pessoa jurídica	CNPJ/CPF	Nº contrato	Valor (R\$)	Especialidade	Município de realização
CLÍNICA PAROLIN	29.559.422/0001-83	004/2021	R\$ 23.400,00	Psiquiatria	Nortelândia
TRAUMA MED-CLINICA DE ORTOPEDIAE TRAUMATOLOGIA LTDA	12.098.193/0001-44	006/2021	R\$ 28.300,00	Ortopedia	Diamantino
JOEMIL JOSÉ BALDUÍNO DE ARAÚJO E CIA LTDA ME	19.905.418/0001-76	007/2021	R\$ 100.000,00	Cardiologista	Diamantino
IMES-INSTITUTO MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADO EM SAÚDE	22.405.828/0001-62	008/2021	R\$ 50.000,00	Dermatologia	Diamantino
HOSPITAL OTORRINO	07.093.364/0001-02:	010/2021	R\$ 50.000,00	Otorrino	Cuiabá
CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA	26.795.401/0001-70	011/2021	R\$ 50.000,00	Oftalmologia	Várzea Grande/Cuiaba



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

EPP						
CEMETELLO COSTA E SILVA ME - UROCLINICA	10.451.514/0001/17	013/2021	R\$ 50.000,00	Urologia	Cuiabá	

15.4. Da relação de prestadores credenciados ou contratados para os procedimentos tratamento cirúrgico.

Empresa/pessoa jurídica	CNPJ/CPF	Nº contrato	Valor (R\$)	Especialidade	Município de realização
HOSPITAL OTORRINO	07.093.364/0001-02:	010/2021	R\$ 31.082,66	Otorrino	Cuiabá
CLÍNICA E MICROCURURGIA DE OLHOS LTDA EPP	26.795.401/0001-70	011/2021	R\$ 50.000,00	Oftalmologia	Várzea Grande/ Cuiabá
CEMETELLO COSTA E SILVA ME - UROCLINICA	10.451.514/0001/17	013/2021	R\$ 200.000,00	Urologia	Cuiabá



16. METAS QUALITATIVAS E INDICADORES

Para o ano de 2022 nossa meta qualitativa de atendimento será de 70%, com o propósito de atender até 100% desde que as transferências dos municípios consorciados sejam em dia.

17. 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 N° 212/2022/GBSES.

18. 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

18.1 DO CONTROLE DE QUALIDADE

Os serviços prestados pelo CISCN/MT apresentam um grau de complexidade maior que o das empresas privadas haja vista que os serviços prestados são em sua maioria em estabelecimentos privados. A complexidade de gerenciar essas empresas que prestam serviço deve-se ao fato de que existem múltiplas interfaces que ocorrem de maneira simultânea. Para tanto se espera que as prestadoras de serviços incorporem um padrão consistente em suas rotinas administrativas, pois a qualidade de um serviço é algo altamente subjetivo e até o presente momento caracteriza-se como um elemento de pouco controle pelo CISCN/MT.



CISCN/MT

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Região Centro Norte do Estado de Mato

19. DA CONCILIAÇÃO RECEITA X DESPESA	
ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)
RECEITA (A)	2.006.370,58
DESPESA (B)	2.006.370,58
A-B	-0,00

OBS.: O credenciamento é feito com os procedimentos (demandas) solicitados pelos municípios consorciados, e fica em aberto para atender a demanda dos municípios no decorrer do ano. Sendo assim, o valor do credenciamento é bem maior que o do orçamento do Consórcio.

Manoel Loureiro Neto
Presidente

Adelia Maria dos Santos
Secretária executiva

TESTEMUNHAS:

Nome: Cristiana Rodrigues Coimbra
RG n. 795.957 SSP/MT
CPF n. 522.429.351-00