



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

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DE MATO GROSSO - CIB/MT

RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 346, DE 24 DE AGOSTO DE 2023.

Dispõe sobre aprovação da proposta apresentada pelo Consórcio Regional de Saúde Sul de MT – CORESS/MT no valor de R\$ 20.071.866,71 (vinte milhões setenta e um mil oitocentos e sessenta e seis reais e setenta e um centavos), para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do PROGRAMA MAIS MT CIRURGIAS 2023 (GOV MT FILA ZERO NAS CIRURGIAS).

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

I - A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 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 n.º 130, de 24 de fevereiro de 2023, que institui o Sistema de informação IndicaSUS para uso obrigatório a todas as unidades hospitalares públicas e privadas do estado de Mato Grosso, para notificações hospitalares e controle de leitos/internações;

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

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

VII – A Proposta nº 017/2023 apresentada pelo Município de Água Boa para realização **758** (setecentos e cinquenta e oito) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, no valor total de **R\$ 431.681,62** (quatrocentos e trinta e um mil, seiscentos e oitenta e um reais e oitenta e dois centavos);

VIII – A Manifestação Técnica nº 03106/2023/SPCA/SES realizada pela equipe técnica do Programa Mais MT Cirurgias 2023 (GOV MT FILA ZERO NAS CIRURGIAS), que consta no processo SES-PRO-2023/51836, a proposta está em conformidade com o Decreto nº 241 de 19 de abril de 2023 e a Portaria nº 372/2023/GBSES, a qual cria e define critérios para o financiamento

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.050-970, Cuiabá-MT

Página 1 de 10

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

GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:1748
2445153
Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.08.28
16:30:26 -04'00'

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

estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2023 incentivando a realização de procedimentos hospitalares e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, no âmbito do Estado de Mato Grosso;

IX – O Ofício nº249/2023-CORESS-MT, do Consórcio Regional de Saúde Sul de MT, que informa o município de Alto Araguaia será o gestor da proposta apresentada pelo CORESS, em atenção a Portaria nº 372/2023/GBSES;

X – A Proposição Operacional CIR Sul/Mato-grossense nº 120/2023 de 18 de agosto de 2023, dispõe sobre a aprovação da Proposta nº020/2023 apresentada pelo Consórcio Regional de Saúde Sul de MT – CORESS/MT que apresentou 29.867 procedimentos, no valor de R\$ \$20.071.866,71 (vinte milhões setenta e um mil oitocentos e sessenta e seis reais e setenta e um centavos), –para atender os municípios de Alto Araguaia, Alto Garças, Alto Taquari, Araguaína, Campo Verde, Dom Aquino, Guiratinga, Itiquira, Jaciara, Juscimeira, Paranatinga, Pedra Preta, Poxoréu, Rondonópolis, São José do Povo, Santo Antônio do Leste e Tesouro.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Proposta nº 020/2023, apresentada pelo Consórcio Regional de Saúde Sul de MT – CORESS/MT referente à execução de 29.867 (vinte e nove mil oitocentos e sessenta e sete) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 20.071.866,71 (vinte milhões setenta e um mil oitocentos e sessenta e seis reais e setenta e um centavos).

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

Art. 3º Será efetuada a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 6.021.560,013 (seis milhões vinte e um mil quinhentos e sessenta reais e treze centavos), após publicação de portaria de ordenamento de despesa, conforme Art.21 §1º e 2º da Portaria nº372/2023/GBSES.

Art.4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.08.28
16:30:39 -04'00'

Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB /MT

Cuiabá/MT, 24 de agosto 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		020/2023/FILAZERO	CNPJ		IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 20.071.866,71	
PROponente		CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO		7851383						
ITEM	CODIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REQUERIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)		
								CNPES	NOME	
1	0201010127	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	4		4	R\$ 2.437,38	R\$ 9.749,52	7851383	CORESS	
2	0201010135	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	1		1	R\$ 835,83	R\$ 835,83	7851383	CORESS	
3	0201010143	BIÓPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	2		2	R\$ 2.127,78	R\$ 4.255,56	7851383	CORESS	
4	0201010150	BIÓPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	2		2	R\$ 862,44	R\$ 1.724,88	7851383	CORESS	
5	0201010020	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	2		2	R\$ 42,30	R\$ 84,60	7851383	CORESS	
6	0201010038	BIÓPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	2		2	R\$ 601,68	R\$ 1.203,36	7851383	CORESS	
7	0201010046	BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	2		2	R\$ 55,38	R\$ 110,76	7851383	CORESS	
8	0201010062	BIÓPSIA DE BEXIGA	2		2	R\$ 125,04	R\$ 250,08	7851383	CORESS	
9	0201010070	BIÓPSIA DE BOLSA ESCROTAL	2		2	R\$ 54,99	R\$ 109,98	7851383	CORESS	
10	0201010089	BIÓPSIA DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	2		2	R\$ 57,18	R\$ 114,36	7851383	CORESS	
11	0201010097	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	1		1	R\$ 93,30	R\$ 93,30	7851383	CORESS	
12	0201010100	BIÓPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	1		1	R\$ 138,57	R\$ 138,57	7851383	CORESS	
13	0201010119	BIÓPSIA DE CORNEIA	1		1	R\$ 205,86	R\$ 205,86	7851383	CORESS	
14	0201010151	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO	2		2	R\$ 54,99	R\$ 109,98	7851383	CORESS	
15	0201010160	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	1		1	R\$ 257,07	R\$ 257,07	7851383	CORESS	
16	0201010178	BIÓPSIA DE EPIDIDIMO	1		1	R\$ 138,57	R\$ 138,57	7851383	CORESS	
17	0201010186	BIÓPSIA DE ESCLERA	1		1	R\$ 205,86	R\$ 205,86	7851383	CORESS	
18	0201010194	BIÓPSIA DE FARINGE/LARINGE	1		1	R\$ 57,18	R\$ 57,18	7851383	CORESS	
19	0201010216	BIÓPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	1		1	R\$ 213,45	R\$ 213,45	7851383	CORESS	
20	0201010232	BIÓPSIA DE GLANDULA LINFEATICA	1		1	R\$ 138,57	R\$ 138,57	7851383	CORESS	
21	0201010232	BIÓPSIA DE GLANDULA SALIVAR	1		1	R\$ 93,81	R\$ 93,81	7851383	CORESS	
22	0201010240	BIÓPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	1		1	R\$ 597,63	R\$ 597,63	7851383	CORESS	
23	0201010267	BIÓPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1		1	R\$ 343,08	R\$ 343,08	7851383	CORESS	
24	0201010275	BIÓPSIA DE MEDULA OSSEA	1		1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	7851383	CORESS	
25	0201010283	BIÓPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	1		1	R\$ 54,99	R\$ 54,99	7851383	CORESS	
26	0201010291	BIÓPSIA DE NERVO	1		1	R\$ 90,18	R\$ 90,18	7851383	CORESS	
27	0201010305	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1		1	R\$ 548,25	R\$ 548,25	7851383	CORESS	
28	0201010313	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1		1	R\$ 550,17	R\$ 550,17	7851383	CORESS	
29	0201010321	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	3		3	R\$ 566,34	R\$ 1.699,02	7851383	CORESS	
30	0201010330	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	1		1	R\$ 564,78	R\$ 564,78	7851383	CORESS	
31	0201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	2		2	R\$ 71,97	R\$ 143,94	7851383	CORESS	
32	0201010356	BIÓPSIA DE PALPEIRA	1		1	R\$ 54,99	R\$ 54,99	7851383	CORESS	
33	0201010364	BIÓPSIA DE PAULADAO AURICULAR	1		1	R\$ 43,98	R\$ 43,98	7851383	CORESS	
34	0201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	210		210	R\$ 77,49	R\$ 16.272,90	7851383	CORESS	
35	0201010380	BIÓPSIA DE PENIS	1		1	R\$ 54,99	R\$ 54,99	7851383	CORESS	
36	0201010399	BIÓPSIA DE PIRAMIDE NASAL	1		1	R\$ 24,29	R\$ 24,29	7851383	CORESS	
37	0201010402	BIÓPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	1		1	R\$ 341,04	R\$ 341,04	7851383	CORESS	
38	0201010410	BIÓPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	48		48	R\$ 608,43	R\$ 29.204,64	7851383	CORESS	
39	0201010437	BIÓPSIA DE RIM POR PUNCAO	1		1	R\$ 138,57	R\$ 138,57	7851383	CORESS	
40	0201010445	BIÓPSIA DE SEIO PARANASAL	11		11	R\$ 54,99	R\$ 604,89	7851383	CORESS	
41	0201010453	BIÓPSIA DE SINOVIA	1		1	R\$ 90,18	R\$ 90,18	7851383	CORESS	
42	0201010461	BIÓPSIA DE TESTICULO	1		1	R\$ 138,57	R\$ 138,57	7851383	CORESS	
43	0201010470	BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAP	2		2	R\$ 71,19	R\$ 142,38	7851383	CORESS	
44	0201010488	BIÓPSIA DE UTERO	1		1	R\$ 138,57	R\$ 138,57	7851383	CORESS	
45	0201010496	BIÓPSIA DE URETRA	1		1	R\$ 138,57	R\$ 138,57	7851383	CORESS	
46	0201010500	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	1		1	R\$ 54,99	R\$ 54,99	7851383	CORESS	
47	0201010518	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	1		1	R\$ 54,99	R\$ 54,99	7851383	CORESS	
48	0201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1		1	R\$ 64,68	R\$ 64,68	7851383	CORESS	
49	0201010550	BIÓPSIA PRÉ-ESCALÊNICA	1		1	R\$ 534,69	R\$ 534,69	7851383	CORESS	
50	0201010569	BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	4		4	R\$ 210,00	R\$ 840,00	7851383	CORESS	
51	0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	3		3	R\$ 199,44	R\$ 598,32	7851383	CORESS	

GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445
153

Assinado de forma digital por
GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.08.28 16:30:48 -04'00'

Página 1 de 8

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

 SECRETARIA DE SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE		PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023		 SECRETARIA DE SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE		Mato Grosso			
FORMULÁRIO Nº 020/2023/FILAZERO		CNPES		IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 20.071.866,71	
PROPOSTANTE		7851383							
CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO									
ITEM	CODIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REMIDA	MEDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)	NOME
82	0201010593	PUNÇÃO DE CISTERNA SUB-OCIPITAL	1	1	1	R\$ 21,12	R\$ 21,12	7851383	CORESS
83	0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	1	1	1	R\$ 420,00	R\$ 420,00	7851383	CORESS
84	0201010615	PUNÇÃO DE VAGINA	1	1	1	R\$ 42,30	R\$ 42,30	7851383	CORESS
85	0201010623	PUNÇÃO EXPLORATORIA DO DIFERENTE	1	1	1	R\$ 42,30	R\$ 42,30	7851383	CORESS
86	0201010631	PUNÇÃO LOMBAR	1	1	1	R\$ 211,12	R\$ 211,12	7851383	CORESS
87	0201010640	PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	1	1	1	R\$ 39,75	R\$ 39,75	7851383	CORESS
88	0201010658	PUNÇÃO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	1	1	1	R\$ 211,12	R\$ 211,12	7851383	CORESS
89	0201010666	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	5	5	5	R\$ 54,99	R\$ 274,95	7851383	CORESS
90	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1792	1792	1792	R\$ 79,20	R\$ 141.926,40	7851383	CORESS
91	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	3	3	3	R\$ 85,80	R\$ 257,40	7851383	CORESS
92	0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	84	84	84	R\$ 48,40	R\$ 4.066,60	7851383	CORESS
93	0201010542	BIÓPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA	2	2	2	R\$ 291,00	R\$ 582,00	7851383	CORESS
94	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	46	46	46	R\$ 173,52	R\$ 7.981,92	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
95	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	71	71	71	R\$ 202,20	R\$ 14.356,20	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
96	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	141	141	141	R\$ 173,52	R\$ 24.466,32	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
97	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	103	103	103	R\$ 173,50	R\$ 17.870,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
98	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	20	20	20	R\$ 173,50	R\$ 3.470,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
99	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	540	540	540	R\$ 194,88	R\$ 105.235,20	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
100	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, CARPO)	48	48	48	R\$ 173,50	R\$ 8.328,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
101	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	251	251	251	R\$ 272,82	R\$ 68.477,82	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
102	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	197	197	197	R\$ 277,26	R\$ 54.620,22	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
103	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	34	34	34	R\$ 173,50	R\$ 5.899,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
104	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	209	209	209	R\$ 277,26	R\$ 57.947,34	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
105	0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	79	79	79	R\$ 537,50	R\$ 42.462,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
106	0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	10	10	10	R\$ 537,50	R\$ 5.375,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
107	0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	401	401	401	R\$ 537,50	R\$ 215.537,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
108	0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1393	1393	1393	R\$ 537,50	R\$ 744.737,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
109	0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	141	141	141	R\$ 537,50	R\$ 75.787,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
110	0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	522	522	522	R\$ 537,50	R\$ 280.575,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
111	0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCA	37	37	37	R\$ 537,50	R\$ 19.887,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
112	0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	7	7	7	R\$ 722,50	R\$ 5.057,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
113	0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	339	339	339	R\$ 537,50	R\$ 182.212,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
114	0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	35	35	35	R\$ 537,50	R\$ 18.812,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
115	0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	101	101	101	R\$ 537,50	R\$ 54.287,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
116	0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	229	229	229	R\$ 537,50	R\$ 123.087,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
117	0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	747	747	747	R\$ 537,50	R\$ 401.512,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
118	0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	44	44	44	R\$ 537,50	R\$ 23.650,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
119	0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	11	11	11	R\$ 722,50	R\$ 7.947,50	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
120	0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	118	118	118	R\$ 915,10	R\$ 107.981,80	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
121	0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MIN)	226	226	226	R\$ 817,04	R\$ 184.651,04	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
122	0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MIN)	35	35	35	R\$ 766,14	R\$ 26.814,90	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
123	0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	18	18	18	R\$ 332,94	R\$ 5.992,92	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
124	0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRI)	3	3	3	R\$ 353,44	R\$ 1.060,32	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
125	0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	10	10	10	R\$ 649,08	R\$ 6.490,80	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
126	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	13	13	13	R\$ 154,56	R\$ 2.009,28	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
127	0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	3	3	3	R\$ 214,60	R\$ 643,80	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
128	0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	6	6	6	R\$ 677,40	R\$ 4.064,40	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
129	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	13	13	13	R\$ 266,06	R\$ 3.458,78	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
130	0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	198	198	198	R\$ 330,48	R\$ 65.435,04	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
131	0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	11	11	11	R\$ 360,64	R\$ 3.967,04	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI
132	0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	57	57	57	R\$ 381,98	R\$ 21.772,86	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748244513
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748244513
Dados: 2023.08.28 16:30:58 -04'00'

Página 2 de 8

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 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 020/2023/FILAZERO		CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 20.071.866,71				
PROponente		CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO		7851383						
ITEM	CODIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REQUERIDA	MEDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	CNES	NOME
103	0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	2		2	R\$ 915,10	R\$ 1.830,20	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI	
104	0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	4		4	R\$ 915,10	R\$ 3.660,40	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI	
105	0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJEÇÕES)	17		17	R\$ 261,00	R\$ 4.437,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI	
106	0209000410	ENTULOGRAFIA DE CORPO INTRURO C/ GALIO 67/ P/ PRODUÇÃO DE NECROPLASIAS	5		5	R\$ 1.811,60	R\$ 9.058,00	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI	
107	0209010010	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	14		14	R\$ 181,36	R\$ 2.539,04	2701847	CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI	
108	0211050083	ELETROENFIMIOGRAMA (ENMG)	634		634	R\$ 81,00	R\$ 51.354,00	7851383	CORESS	
109	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	776		776	R\$ 30,00	R\$ 23.280,00	7851383	CORESS	
110	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	884		884	R\$ 30,00	R\$ 26.520,00	7851383	CORESS	
111	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	1952		1952	R\$ 30,00	R\$ 58.560,00	7851383	CORESS	
112	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	2942		2942	R\$ 30,00	R\$ 88.260,00	7851383	CORESS	
113	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	3020		3020	R\$ 30,00	R\$ 90.600,00	7851383	CORESS	
114	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	706		706	R\$ 30,00	R\$ 21.180,00	7851383	CORESS	
115	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	876		876	R\$ 30,00	R\$ 26.280,00	7851383	CORESS	
116	0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA - OLM	15		15	R\$ 15,48	R\$ 232,20	7851383	CORESS	
117	0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	131		131	R\$ 48,48	R\$ 6.350,88	7851383	CORESS	
118	0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OLHO DIREITO	4		4	R\$ 24,68	R\$ 98,72	7851383	CORESS	
119	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	120		120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00	7851383	CORESS	
120	0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	91		91	R\$ 20,22	R\$ 1.840,02	7851383	CORESS	
121	0211060100	FUNDOSCOPIA	80		80	R\$ 6,74	R\$ 539,20	7851383	CORESS	
122	0211060119	SONIOSCOPIA	70		70	R\$ 13,48	R\$ 943,60	7851383	CORESS	
123	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	121		121	R\$ 48,48	R\$ 5.866,08	7851383	CORESS	
124	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	3		3	R\$ 48,48	R\$ 145,44	7851383	CORESS	
125	0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	2		2	R\$ 48,48	R\$ 96,96	7851383	CORESS	
126	0211060178	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	386		386	R\$ 49,36	R\$ 19.052,96	7851383	CORESS	
127	0211060186	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	451		451	R\$ 128,00	R\$ 57.728,00	7851383	CORESS	
128	0211060216	TESTE DE SCHIRMER	2		2	R\$ 6,74	R\$ 13,48	7851383	CORESS	
129	0211060232	TESTE ORTOPTICO	1		1	R\$ 24,68	R\$ 24,68	7851383	CORESS	
130	0211060259	TONOMETRIA	17		17	R\$ 6,74	R\$ 114,58	7851383	CORESS	
131	0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	143		143	R\$ 48,48	R\$ 6.932,64	7851383	CORESS	
132	0211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	214		214	R\$ 96,00	R\$ 20.544,00	7851383	CORESS	
133	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	9		9	R\$ 12.853,10	R\$ 115.677,90	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
134	0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLAS	10		10	R\$ 14.180,90	R\$ 141.809,00	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
135	0405030053	INIECAO INTRA-VITREO	134		134	R\$ 164,56	R\$ 22.051,04	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
136	0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	11		11	R\$ 762,16	R\$ 8.383,76	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
137	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	65		65	R\$ 8.001,87	R\$ 520.121,55	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
138	0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	7		7	R\$ 407,48	R\$ 2.852,36	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
139	0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	6		6	R\$ 2.045,61	R\$ 12.273,66	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
140	0405010060	EPLACAO DE CILIOS	9		9	R\$ 45,86	R\$ 412,74	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
141	0405010079	EXERSE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	27		27	R\$ 157,50	R\$ 4.252,50	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
142	0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	5		5	R\$ 407,48	R\$ 2.037,40	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
143	0405010168	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS	10		10	R\$ 45,86	R\$ 458,60	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
144	0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	13		13	R\$ 190,84	R\$ 2.480,92	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
145	0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	30		30	R\$ 4.985,28	R\$ 149.558,40	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
146	0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	32		32	R\$ 3.503,46	R\$ 112.110,72	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
147	0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	48		48	R\$ 215,22	R\$ 10.330,56	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
148	0405030150	VITRIOLISE A YAG LASE	12		12	R\$ 108,00	R\$ 1.296,00	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
149	0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	35		35	R\$ 860,92	R\$ 30.132,20	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
150	0405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	12		12	R\$ 937,20	R\$ 11.246,40	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
151	0405040075	EVSERACAO DO GLOBO OCULAR	11		11	R\$ 1.175,02	R\$ 12.925,22	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
152	0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	3		3	R\$ 3.492,38	R\$ 10.477,14	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	
153	0405040130	INIECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	1		1	R\$ 45,86	R\$ 45,86	2396866	SANTA CASA DE RONDONOPOLIS	

GILBERTO GOMES
DE
FIGUEIREDO:174824
45153

Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:1748245153
Dados: 2023.08.28 16:31:08
+0400'

Página 3 de 8

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	020/2023/FILAZERO	CNES		IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 20.071.866,71
PROponente	CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO	7851383					

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REFINADA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇO (possíveis prestadores de serviços)
154	0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	4	4	3	R\$ 1.348,32	R\$ 5.393,28	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
155	0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	3	3	3	R\$ 907,20	R\$ 2.721,60	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
156	0405050020	CAPSILOTTOMIA A YAG LASER	262	262	262	R\$ 225,54	R\$ 59.091,48	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
157	0405050070	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HERNIA DE BÍLIS	6	6	6	R\$ 513,40	R\$ 3.110,40	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
158	0405050089	EXERSE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	19	19	19	R\$ 164,56	R\$ 3.126,64	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
159	0405050097	FACETOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	145	145	145	R\$ 1.594,80	R\$ 231.246,00	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
160	0405050100	FACETOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	7	7	7	R\$ 967,20	R\$ 6.770,40	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
161	0405050372	FACOMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	455	455	455	R\$ 2.314,80	R\$ 1.053.234,00	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
162	0405050119	FACOMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA	269	269	269	R\$ 1.954,80	R\$ 525.841,20	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
163	0405050151	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	2	2	2	R\$ 2.225,66	R\$ 4.451,32	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
164	0405050160	INIEÇÃO SUBCONJUNTIVAL/SUBTENONIANA	4	4	4	R\$ 16,48	R\$ 65,92	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
165	0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	3	3	3	R\$ 90,00	R\$ 270,00	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
166	0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	5	5	5	R\$ 344,54	R\$ 1.722,70	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
167	0405050224	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL - OLHO DIREITO	4	4	4	R\$ 872,88	R\$ 3.491,52	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
168	0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	3	3	3	R\$ 671,44	R\$ 2.014,32	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
169	0405050283	SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR - OE	8	8	8	R\$ 1.089,76	R\$ 8.718,08	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
170	0405050321	TRABECULOTOMIA	18	18	18	R\$ 2.695,05	R\$ 48.510,90	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
171	0405050356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	7	7	7	R\$ 2.473,50	R\$ 17.314,50	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
172	0405050364	CIRURGIA DE PTERÍGIO	432	432	432	R\$ 628,65	R\$ 271.576,80	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
173	0210010053	AORTOGRAFIA TORÁCICA	5	5	5	R\$ 340,88	R\$ 1.704,40	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
174	0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	4	4	4	R\$ 379,46	R\$ 1.517,84	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
175	0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORÁCICA	3	3	3	R\$ 402,02	R\$ 1.206,06	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
176	0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	27	27	27	R\$ 358,92	R\$ 9.690,84	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
177	0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA ARTERIOESCLERÓTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	2	2	2	R\$ 1.008,66	R\$ 2.017,32	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
178	0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	25	25	25	R\$ 1.008,86	R\$ 25.221,50	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
179	0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE ISQUEMIA CEREBRAL	22	22	22	R\$ 1.008,86	R\$ 22.194,92	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
180	0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	3	3	3	R\$ 340,88	R\$ 1.022,64	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
181	0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA	16	16	16	R\$ 380,62	R\$ 6.089,92	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
182	0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	7	7	7	R\$ 403,02	R\$ 2.821,14	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
183	0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	23	23	23	R\$ 402,02	R\$ 9.246,46	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
184	0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	164	164	164	R\$ 2.318,40	R\$ 380.217,60	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
185	0211020028	CATETERISMO CARDÍACO EM PEDIATRIA	3	3	3	R\$ 2.110,42	R\$ 6.391,26	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
186	0406010196	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	7	7	7	R\$ 47.811,16	R\$ 334.678,12	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
187	0406010536	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	2	2	2	R\$ 28.608,44	R\$ 57.216,88	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
188	0406010633	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	2	2	2	R\$ 41.195,92	R\$ 82.391,84	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
189	0406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	5	5	5	R\$ 14.313,46	R\$ 71.567,31	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
190	0406010820	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	2	2	2	R\$ 33.859,93	R\$ 67.719,87	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
191	0406010927	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACORPÓREA	1	1	1	R\$ 27.183,95	R\$ 27.183,95	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
192	0406010935	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	2	2	2	R\$ 27.258,04	R\$ 54.516,08	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
193	0406011206	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	6	6	6	R\$ 36.625,06	R\$ 219.750,36	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
194	0406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	16	16	16	R\$ 7.023,04	R\$ 112.368,68	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
195	0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	32	32	32	R\$ 15.119,80	R\$ 483.833,50	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
196	0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	15	15	15	R\$ 15.011,56	R\$ 225.173,39	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
197	0406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	11	11	11	R\$ 16.133,63	R\$ 177.469,97	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
198	0406040052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	6	6	6	R\$ 9.282,67	R\$ 55.696,02	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
199	0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	56	56	56	R\$ 12.545,84	R\$ 702.567,11	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
200	0406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT)	30	30	30	R\$ 19.112,40	R\$ 573.371,96	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
201	0406040168	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECAÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS C/ STENT	5	5	5	R\$ 66.025,06	R\$ 330.125,28	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
202	0406040176	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECAÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE	5	5	5	R\$ 39.491,95	R\$ 197.459,74	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
203	0406010692	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	1	1	1	R\$ 29.572,17	R\$ 29.572,17	2396866 SANTA CASA DE RONDONOPOLIS
204	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1538	1538	1538	R\$ 126,00	R\$ 193.788,00	7851383 CORESS

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:173
482445153
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17348244515
Dados: 2023.08.28 16:31:19 -04'00'

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		020/2023/FILAZERO	CNES		IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 20.071.866,71	
PROPOSTANTE		CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO							
ITEM	CODIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REMIDA	MEDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
205	0411010060	SEDACAO	196		196	R\$ 150,00	R\$ 29.400,00	7851383	CORESS
206	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL	5		5	R\$ 1.042,86	R\$ 5.214,30	2701626	MATER CLIN
207	0405010141	SIMBLEFAROTOMIA	5		5	R\$ 407,48	R\$ 2.037,40	2701626	MATER CLIN
208	0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BILEFAROTOMIA	13		13	R\$ 190,84	R\$ 2.480,92	2701626	MATER CLIN
209	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	102		102	R\$ 2.500,44	R\$ 255.044,88	2701626	MATER CLIN
210	0406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	39		39	R\$ 2.076,57	R\$ 80.986,23	2701626	MATER CLIN
211	0407020211	GASTROSTOMIA	3		3	R\$ 2.063,28	R\$ 6.189,84	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
212	0407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	8		8	R\$ 740,43	R\$ 5.923,44	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
213	0407020223	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	4		4	R\$ 1.006,03	R\$ 4.024,12	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
214	0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	20		20	R\$ 1.091,70	R\$ 21.834,00	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
215	0407020284	HEMORRHOIDECTOMIA	37		37	R\$ 947,82	R\$ 35.069,34	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
216	0407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	10		10	R\$ 550,92	R\$ 5.509,20	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
217	0407030026	COLECISTECTOMIA	214		214	R\$ 2.989,02	R\$ 639.650,28	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
218	0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	100		100	R\$ 2.977,35	R\$ 297.735,00	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
219	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	27		27	R\$ 2.405,19	R\$ 64.940,13	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
220	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	28		28	R\$ 1.619,76	R\$ 45.353,28	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
221	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	82		82	R\$ 1.830,18	R\$ 150.074,76	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
222	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	84		84	R\$ 1.913,91	R\$ 160.768,44	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
223	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	6		6	R\$ 1.788,99	R\$ 10.733,94	2397684	HOSPITAL SANTA LUCIA
224	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	147		147	R\$ 1.304,97	R\$ 191.830,59	2397684	HOSPITAL SANTA LUCIA
225	0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	8		8	R\$ 1.911,57	R\$ 15.292,56	2397684	HOSPITAL SANTA LUCIA
226	0407040170	LAPAROTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	33		33	R\$ 1.818,45	R\$ 60.008,85	2701626	MATER CLIN
227	0407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	10		10	R\$ 1.146,57	R\$ 11.465,70	2701626	MATER CLIN
228	0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTATORIO (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	46		46	R\$ 1.770,53	R\$ 81.444,58	2701626	MATER CLIN
229	0408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	9		9	R\$ 1.136,10	R\$ 10.224,90	2701626	MATER CLIN
230	0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	14		14	R\$ 1.132,77	R\$ 15.858,78	2701626	MATER CLIN
231	0408010215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO	7		7	R\$ 1.137,45	R\$ 7.962,15	2701626	MATER CLIN
232	0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA	6		6	R\$ 852,81	R\$ 5.116,86	2701626	MATER CLIN
233	0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	6		6	R\$ 887,25	R\$ 5.323,50	2701626	MATER CLIN
234	0408020032	ARTRODRESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	10		10	R\$ 691,11	R\$ 6.911,10	2701626	MATER CLIN
235	0408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	2		2	R\$ 601,53	R\$ 1.203,06	2701626	MATER CLIN
236	0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	13		13	R\$ 723,45	R\$ 9.404,85	2701626	MATER CLIN
237	0408020334	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMBIL	3		3	R\$ 1.496,94	R\$ 4.490,82	2701626	MATER CLIN
238	0408020601	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSA AO NIVEL DA	5		5	R\$ 687,87	R\$ 3.439,35	2701626	MATER CLIN
239	0408030399	DISSECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	2		2	R\$ 2.294,13	R\$ 4.588,26	2701626	MATER CLIN
240	0408030542	RESECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEG	1		1	R\$ 3.250,89	R\$ 3.250,89	2701626	MATER CLIN
241	0408030607	RETRACAO DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	1		1	R\$ 5.650,29	R\$ 5.650,29	2701626	MATER CLIN
242	0408040165	RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	6		6	R\$ 6.408,68	R\$ 38.452,08	2701626	MATER CLIN
243	0408050039	ARTRODRESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	20		20	R\$ 1.484,48	R\$ 29.689,60	2701626	MATER CLIN
244	0408050136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICEPTAL	4		4	R\$ 4.806,54	R\$ 19.226,16	2701626	MATER CLIN
245	0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	18		18	R\$ 1.736,67	R\$ 31.260,06	2701626	MATER CLIN
246	0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	73		73	R\$ 6.882,96	R\$ 502.456,08	2701626	MATER CLIN
247	0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/	20		20	R\$ 4.806,54	R\$ 96.130,80	2701626	MATER CLIN
248	0408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	4		4	R\$ 1.033,56	R\$ 4.134,24	2701626	MATER CLIN
249	0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTECTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARS	8		8	R\$ 1.067,43	R\$ 8.539,44	2701626	MATER CLIN
250	0408050764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	5		5	R\$ 852,18	R\$ 4.260,90	2701626	MATER CLIN
251	0408050799	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSA	3		3	R\$ 2.278,26	R\$ 6.834,78	2701626	MATER CLIN
252	0408050861	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSA	4		4	R\$ 2.308,23	R\$ 9.232,92	2701626	MATER CLIN
253	0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPAT	9		9	R\$ 1.736,67	R\$ 15.630,03	2701626	MATER CLIN
254	0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	43		43	R\$ 1.427,40	R\$ 61.378,20	2701626	MATER CLIN
255	0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	1		1	R\$ 761,79	R\$ 761,79	2701626	MATER CLIN

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748244513
2445153

Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:1748244513
Data: 2023.08.28 16:31:30 -04'00'

Página 5 de 8

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
Biólogo 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		020/2023/FILAZERO	CNES	IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 20.071.866,71	
PROponente		CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO		7851383					
ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REIMBÚSA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
256	0408060070	ARTRODIESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	15		15	R\$ 641,37	R\$ 9.620,55	2701626	MATER CLIN
257	0408060093	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	1		1	R\$ 2.115,06	R\$ 2.115,06	2701626	MATER CLIN
258	0408060140	FASCIOTOMIA	3		3	R\$ 668,85	R\$ 2.006,55	2701626	MATER CLIN
259	0408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1		1	R\$ 366,03	R\$ 366,03	2701626	MATER CLIN
260	0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	2		2	R\$ 775,83	R\$ 1.551,66	2701626	MATER CLIN
261	0408060182	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	2		2	R\$ 981,75	R\$ 1.963,50	2701626	MATER CLIN
262	0408060190	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	6		6	R\$ 1.937,04	R\$ 11.622,24	2701626	MATER CLIN
263	0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	9		9	R\$ 274,47	R\$ 2.470,23	2701626	MATER CLIN
264	0408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	8		8	R\$ 1.104,09	R\$ 8.832,72	2701626	MATER CLIN
265	0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	2		2	R\$ 454,98	R\$ 909,96	2701626	MATER CLIN
266	0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	3		3	R\$ 455,01	R\$ 1.365,03	2701626	MATER CLIN
267	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	12		12	R\$ 675,48	R\$ 8.105,76	2701626	MATER CLIN
268	0408060411	TENÓLISE	1		1	R\$ 688,20	R\$ 688,20	2701626	MATER CLIN
269	0408060450	TENOMIOTOMIA	4		4	R\$ 617,73	R\$ 2.470,92	2701626	MATER CLIN
270	0408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1		1	R\$ 626,82	R\$ 626,82	2701626	MATER CLIN
271	0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	1		1	R\$ 2.040,60	R\$ 2.040,60	2701626	MATER CLIN
272	0408060484	TENOPLASTIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	1		1	R\$ 1.263,90	R\$ 1.263,90	2701626	MATER CLIN
273	0408060511	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	9		9	R\$ 1.006,23	R\$ 9.056,07	2701626	MATER CLIN
274	0408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	35		35	R\$ 16.905,14	R\$ 591.679,80	2701626	MATER CLIN
275	0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	15		15	R\$ 12.774,24	R\$ 191.613,61	2701626	MATER CLIN
276	0408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	9		9	R\$ 12.662,57	R\$ 113.963,09	2701626	MATER CLIN
277	0408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	18		18	R\$ 28.292,87	R\$ 509.271,57	2701626	MATER CLIN
278	0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	58		58	R\$ 11.345,03	R\$ 658.011,47	2701626	MATER CLIN
279	0408050772	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	2		2	R\$ 3.617,10	R\$ 7.234,20	2701626	MATER CLIN
280	0408060034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	2		2	R\$ 13.268,03	R\$ 26.536,05	2701626	MATER CLIN
281	0408060646	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	8		8	R\$ 1.211,73	R\$ 9.693,84	2701626	MATER CLIN
282	0408060662	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	5		5	R\$ 1.012,74	R\$ 5.063,70	2701626	MATER CLIN
283	0409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	2		2	R\$ 3.571,35	R\$ 7.142,70	2701626	MATER CLIN
284	0409010030	CISTECTOMIA TOTAL	2		2	R\$ 6.363,80	R\$ 12.727,60	2701626	MATER CLIN
285	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	9		9	R\$ 1.822,00	R\$ 16.398,00	2701626	MATER CLIN
286	0409010090	CISTOSTOMIA	2		2	R\$ 1.812,87	R\$ 3.625,74	2701626	MATER CLIN
287	0409010146	EXTRACAO ENDOSCÓPICA DE CALCULO EM Pelve renal	1		1	R\$ 1.208,55	R\$ 1.208,55	2701626	MATER CLIN
288	0409010170	INSTALACAO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	9		9	R\$ 874,72	R\$ 7.872,48	2701626	MATER CLIN
289	0409010189	LITOTRIPSIA	15		15	R\$ 1.662,00	R\$ 24.930,00	2701626	MATER CLIN
290	0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	5		5	R\$ 4.562,93	R\$ 22.814,63	2701626	MATER CLIN
291	0409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	6		6	R\$ 4.605,58	R\$ 27.633,45	2701626	MATER CLIN
292	0409010227	NEFROLITOTOMIA	7		7	R\$ 3.515,16	R\$ 24.606,12	2701626	MATER CLIN
293	0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	6		6	R\$ 7.005,88	R\$ 42.035,28	2701626	MATER CLIN
294	0409010294	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	1		1	R\$ 7.734,70	R\$ 7.734,70	2701626	MATER CLIN
295	0409010308	NEFROLITOTOMIA TOTAL	1		1	R\$ 3.236,53	R\$ 3.236,53	2701626	MATER CLIN
296	0409010316	PIELOLITOTOMIA	18		18	R\$ 3.194,98	R\$ 57.509,55	2701626	MATER CLIN
297	0409010324	PIELOPLASTIA	3		3	R\$ 3.179,90	R\$ 9.539,70	2701626	MATER CLIN
298	0409010391	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	2		2	R\$ 1.858,98	R\$ 3.717,96	2701626	MATER CLIN
299	0409010430	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCÉLE	6		6	R\$ 1.117,62	R\$ 6.705,72	2701626	MATER CLIN
300	0409010456	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-ENTERICA	2		2	R\$ 3.536,43	R\$ 7.072,85	2701626	MATER CLIN
301	0409010464	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-RETAL	6		6	R\$ 3.536,43	R\$ 21.218,55	2701626	MATER CLIN
302	0409010472	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS URETERAIS	2		2	R\$ 3.036,28	R\$ 6.072,55	2701626	MATER CLIN
303	0409010499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	14		14	R\$ 1.158,60	R\$ 16.220,40	2701626	MATER CLIN
304	0409010502	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	1		1	R\$ 2.989,33	R\$ 2.989,33	2701626	MATER CLIN
305	0409010561	URETEROLITOTOMIA	6		6	R\$ 3.291,21	R\$ 19.747,26	2701626	MATER CLIN
306	0409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	12		12	R\$ 4.794,61	R\$ 57.535,35	2701626	MATER CLIN

Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.08.28 16:31:43
+04'00'

Página 6 de 8

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	020/2023/FILAZERO	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 20.071.866,71
PROponente	CONSORCIO REGIONAL DE SAUDE SUL DE MATO GROSSO	7851383			

ITEM	CODIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REINICIADA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	NOME
307	0409020113	URETROPLASTIA AUTOGENA	2		2	R\$ 1.408,65	R\$ 2.817,30	2701626	MATER CLIN
308	0409020176	URETROTOMIA INTERNA	6		6	R\$ 1.009,33	R\$ 6.056,00	2701626	MATER CLIN
309	0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBLICA	39		39	R\$ 3.005,13	R\$ 117.200,07	2701626	MATER CLIN
310	0409030040	RESECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	39		39	R\$ 8.138,78	R\$ 319.716,19	2701626	MATER CLIN
311	0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	3		3	R\$ 636,27	R\$ 1.908,81	2701626	MATER CLIN
312	0409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	7		7	R\$ 677,58	R\$ 4.743,06	2701626	MATER CLIN
313	0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	3		3	R\$ 1.155,96	R\$ 3.467,88	2701626	MATER CLIN
314	0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1		1	R\$ 1.080,21	R\$ 1.080,21	2701626	MATER CLIN
315	0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	3		3	R\$ 1.050,39	R\$ 3.151,17	2701626	MATER CLIN
316	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	12		12	R\$ 770,01	R\$ 9.240,12	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
317	0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	5		5	R\$ 772,68	R\$ 3.863,40	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
318	0409040240	VASECTOMIA	14		14	R\$ 1.316,61	R\$ 18.432,54	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
319	0409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	6		6	R\$ 1.118,88	R\$ 6.713,28	2701626	MATER CLIN
320	0409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	4		4	R\$ 1.118,88	R\$ 4.475,52	2701626	MATER CLIN
321	0409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	1		1	R\$ 1.515,06	R\$ 1.515,06	2701626	MATER CLIN
322	0409050083	POSTECTOMIA	29		29	R\$ 657,36	R\$ 19.063,44	2701626	MATER CLIN
323	0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	11		11	R\$ 1.347,60	R\$ 14.823,60	2701626	MATER CLIN
324	0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	28		28	R\$ 502,26	R\$ 14.063,28	2701626	MATER CLIN
325	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	26		26	R\$ 1.976,49	R\$ 51.388,74	2701626	MATER CLIN
326	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	7		7	R\$ 3.310,92	R\$ 23.176,44	2701626	MATER CLIN
327	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	212		212	R\$ 2.723,79	R\$ 577.443,48	2701626	MATER CLIN
328	0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESECTOSCOPIO	19		19	R\$ 519,99	R\$ 9.879,81	2701626	MATER CLIN
329	0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	258		258	R\$ 1.456,44	R\$ 375.763,52	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
330	0409060194	MIOMECTOMIA	13		13	R\$ 1.586,82	R\$ 20.628,66	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
331	0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	40		40	R\$ 1.529,58	R\$ 61.183,20	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
332	0409060212	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	6		6	R\$ 1.396,77	R\$ 8.380,62	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
333	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	45		45	R\$ 1.417,39	R\$ 63.778,05	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
334	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	10		10	R\$ 1.117,62	R\$ 11.176,20	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
335	0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	2		2	R\$ 1.117,62	R\$ 2.235,24	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
336	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	3		3	R\$ 1.117,62	R\$ 3.352,86	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
337	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SHENK	15		15	R\$ 674,04	R\$ 10.110,60	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
338	0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	4		4	R\$ 419,88	R\$ 1.679,52	2397269	HOSPITAL SANTA LUCIA
339	0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	3		3	R\$ 358,05	R\$ 1.074,15	2701626	MATER CLIN
340	0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	35		35	R\$ 1.118,67	R\$ 39.153,45	2701626	MATER CLIN
341	0409070508	EMBOIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1		1	R\$ 8.522,20	R\$ 8.522,20	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
342	0409070163	EMBOIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1		1	R\$ 8.091,50	R\$ 8.091,50	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
343	0403080010	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	1		1	R\$ 7.953,20	R\$ 7.953,20	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
344	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLAS	9		9	R\$ 12.853,10	R\$ 115.677,90	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
345	0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLAS	10		10	R\$ 14.180,90	R\$ 141.809,00	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
346	0407020411	RETROSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	4		4	R\$ 5.629,90	R\$ 22.519,60	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
347	0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	3		3	R\$ 2.368,56	R\$ 7.105,68	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
348	0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSC)	4		4	R\$ 5.280,40	R\$ 21.121,60	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
349	0408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS)	4		4	R\$ 5.404,00	R\$ 21.616,00	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
350	0408030631	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACICA	3		3	R\$ 5.175,80	R\$ 15.527,40	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
351	0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	6		6	R\$ 9.630,60	R\$ 57.783,60	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
352	0408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	1		1	R\$ 3.356,60	R\$ 3.356,60	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
353	0404010016	ADENOIDECTOMIA	47		47	R\$ 1.044,54	R\$ 49.093,38	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
354	0404010024	AMIGDALECTOMIA	51		51	R\$ 919,71	R\$ 46.905,21	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
355	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	44		44	R\$ 1.011,66	R\$ 44.513,04	2397684	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAO BATISTA
356	0404010105	ESTAPEDECTOMIA	2		2	R\$ 2.028,78	R\$ 4.057,56	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE
357	0404010113	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	2		2	R\$ 489,30	R\$ 978,60	9867635	HOSPITAL DR MARIO PERRONE

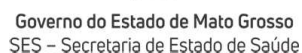
GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153
Assinado de forma digital por GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2023.08.28 16:31:55 -04'00'

Página 7 de 8

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

Página 9 de 10

Flávio Afanador dos Santos
Presidente do COSEMS/MT
Bênício 2023-2025



Ministerio de Sanidad y Consumo
3470 - Secretaría de Estado de Sanidad
Secretaría Adjunta de Atención y Vigilancia en Salud
Comunicación de la Dirección General, Control y Asesoría

 Governo de
Mato Grosso

		IO PROCEDIMENTO	DEMANDA REKIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
		IORES, FACE E PESCOÇO	3	3	3	R\$ 1.075,74	R\$ 3.227,22	
			60	60	60	R\$ 2.271,39	R\$ 136.283,40	
			6	6	6	R\$ 1.450,65	R\$ 8.703,90	
			3	3	3	R\$ 1.130,25	R\$ 3.390,75	3980 / 0352
			10	10	10	R\$ 104,772	R\$ 10.477,20	9867635
363	0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	39	39	39	R\$ 1.854,45	R\$ 72.323,55	9867635
364	0404010415	TURBINECTOMIA	53	53	53	R\$ 946,95	R\$ 50.188,35	9867635
365	0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	56	56	56	R\$ 742,38	R\$ 41.573,28	9867635
366	0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	6	6	6	R\$ 1.152,99	R\$ 6.917,94	9867635
367	0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	31	31	31	R\$ 641,25	R\$ 19.878,75	9867635
368	0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	7	7	7	R\$ 407,48	R\$ 2.852,36	9867635
369	0405010036	DACRIOSTORRINOSTOMIA	6	6	6	R\$ 2.045,61	R\$ 12.273,66	9867635
370	0407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	5	5	5	R\$ 2.298,18	R\$ 11.490,90	9867635
371	0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (DUAL OU 2R SEGMENTO)	8	8	8	R\$ 1.950,77	R\$ 15.607,16	9867635
372								
373								
374								


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