



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT

RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 181 DE 14 DE JUNHO DE 2023.

Dispõe sobre aprovação da proposta apresentada pelo Município de Campo Verde, no valor de R\$ 1.212.073,07 (Um Milhão, duzentos e doze mil e setenta e três reais e sete centavos), para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do MAIS MT Cirurgias 2023 (MT Gov Fila Zero na Cirurgia).

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

I – A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1.990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

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

III – O Decreto Estadual nº 456, de 24 de março de 2016, que dispõe sobre o Sistema de Transferência de Recursos Financeiros do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e dá outras providências;

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

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

VI – A Portaria nº 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 003 apresentada pelo Município de Campo Verde para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade para execução de 2.127 (Dois mil cento e vinte e sete) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 1.212.073,07 (Um Milhão, duzentos e doze mil e setenta e três reais e sete centavos);

VIII – A Manifestação Técnica nº 01902/2023/SPCA/SES que consta no processo **SES-PRO-2023/31892** realizada pela equipe técnica do Programa Mais MT Cirurgia (MT Gov Fila Zero na Cirurgia), a proposta está em conformidade com a Portaria nº 372/2023/GBSES



Governo do Estado de Mato Grosso

SES – Secretaria de Estado de Saúde

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT e o Decreto nº 241 de 19 de abril de 2023, a qual define critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2023 incentivando a realização de procedimentos hospitalares e ambulatoriais eletivos de média e alta complexidade, no âmbito do estado de Mato Grosso;

IX – A Proposição Operacional nº 23 de 31 de maio de 2023, que aprova a Proposta do MAIS MT Cirurgias 2023 (MT Gov Fila Zero na Cirurgia), apresentada Município de Campo Verde para execução de 2.127 (Dois mil cento e vinte e sete) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, totalizando o valor de R\$ 1.212.073,07 (Um Milhão, duzentos e doze mil e setenta e três reais e sete centavos), para atender o município de Campo Verde, pertencente a Região de Saúde Sul do Estado de Mato Grosso.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Proposta nº 003, referente à execução de 2.127 (Dois mil cento e vinte e sete) procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, apresentada pela Município de Campo Verde, totalizando o valor de R\$ 1.212.073,07 (Um Milhão, duzentos e doze mil e setenta e três reais e sete centavos).

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

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Cuiabá/MT, 14 de junho de 2023.

Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB /MT

Flávio Alexandre dos Santos
Presidente do COSEMS/MT



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023



FORMULÁRIO Nº 003/2023/FILAZERO		CNES	IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO		R\$ 1.212.073,07		
PROponente		Secretaria Municipal de Saúde de Campo Verde	5368820	44.033					
ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA REQUERIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)
									NOME
1	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLLINA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	13	119	13	R\$ 173,52	R\$ 2.255,76	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
2	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLLINA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	39	67	39	R\$ 202,20	R\$ 7.885,80	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
3	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLLINA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	9	50	9	R\$ 173,52	R\$ 1.561,68	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
4	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MAXILARES	19	67	19	R\$ 173,50	R\$ 3.296,50	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
5	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	14	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
6	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	144	133	144	R\$ 194,88	R\$ 28.062,72	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
7	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, PÉ, TORNADOZELHO)	9	5	9	R\$ 173,50	R\$ 1.561,50	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
8	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	64	165	64	R\$ 272,82	R\$ 17.460,48	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
9	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	67	113	67	R\$ 277,26	R\$ 18.576,42	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
10	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	74	49	74	R\$ 277,26	R\$ 20.517,24	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
11	0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	20	0	20	R\$ 1.118,67	R\$ 22.373,40	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
12	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA, GINECOLOGIA, ORTODONTIA, OTO-RINOLARINGOLOGIA, PEDIATRIA, PSICOPATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PNEUMOLOGIA, REUMATOLOGIA, UROLOGIA	490	11	490	R\$ 30,00	R\$ 14.700,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
13	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA, GINECOLOGIA, ORTODONTIA, OTO-RINOLARINGOLOGIA, PEDIATRIA, PSICOPATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PNEUMOLOGIA, REUMATOLOGIA, UROLOGIA	168	72	168	R\$ 30,00	R\$ 5.040,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
14	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA, GINECOLOGIA, ORTODONTIA, OTO-RINOLARINGOLOGIA, PEDIATRIA, PSICOPATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PNEUMOLOGIA, REUMATOLOGIA, UROLOGIA	186	75	186	R\$ 30,00	R\$ 5.580,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
15	0408060646	TRATAMENTO CIRURGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	3	0	3	R\$ 1.211,73	R\$ 3.635,19	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
16	0408060662	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	2	0	2	R\$ 1.012,74	R\$ 2.025,48	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
17	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DE CARPO	15	0	15	R\$ 1.042,86	R\$ 15.642,90	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
18	0407020284	HEMORRHOIDECTOMIA	5	12	5	R\$ 947,82	R\$ 4.739,10	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
19	0407030026	COLECTECTOMIA	30	36	30	R\$ 2.989,02	R\$ 89.670,60	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
20	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2	0	2	R\$ 2.405,19	R\$ 4.810,38	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
21	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5	4	5	R\$ 1.619,76	R\$ 8.098,80	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
22	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	15	2	15	R\$ 1.830,18	R\$ 27.452,70	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
23	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	15	9	15	R\$ 1.913,91	R\$ 28.708,65	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
24	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	15	12	15	R\$ 1.304,97	R\$ 19.574,55	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
25	0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	3	0	3	R\$ 887,25	R\$ 2.661,75	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
26	0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	20	4	20	R\$ 723,45	R\$ 14.469,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
27	0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSO	5	0	5	R\$ 1.067,43	R\$ 5.337,15	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
28	0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	75	0	75	R\$ 1.427,40	R\$ 107.055,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
29	0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	5	0	5	R\$ 761,79	R\$ 3.808,95	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
30	0408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	10	0	10	R\$ 1.736,67	R\$ 17.366,70	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
31	0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	75	0	75	R\$ 6.882,96	R\$ 516.222,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
32	0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	15	3	15	R\$ 274,47	R\$ 4.117,05	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
33	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	17	4	17	R\$ 675,48	R\$ 11.483,16	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
34	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2	0	2	R\$ 770,91	R\$ 1.541,82	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
35	0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	4	0	4	R\$ 772,68	R\$ 3.090,72	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
36	0409060046	CURETAGEM SEMIÓTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	5	8	5	R\$ 502,26	R\$ 2.511,30	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
37	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2	5	2	R\$ 1.976,49	R\$ 3.952,98	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
38	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	2	3	2	R\$ 3.310,92	R\$ 6.621,84	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
39	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	30	36	30	R\$ 2.723,79	R\$ 81.713,70	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
40	0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	3	0	3	R\$ 519,99	R\$ 1.559,97	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
41	0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	3	5	3	R\$ 1.529,58	R\$ 4.588,74	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
42	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	6	8	6	R\$ 1.417,29	R\$ 8.503,74	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
43	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	2	4	2	R\$ 1.117,62	R\$ 2.235,24	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
44	0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	3	4	3	R\$ 1.117,62	R\$ 3.352,86	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
45	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	0	1	R\$ 674,04	R\$ 674,04	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
46	0409070190	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTOLIN	2	0	2	R\$ 419,88	R\$ 839,76	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
47	0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	5	3	5	R\$ 358,05	R\$ 1.790,25	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
48	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	422	158	422	R\$ 126,00	R\$ 53.172,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
49									
50									
51									



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT



PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023



FORMULÁRIO Nº 003/2023/FILAZERO	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO
Secretaria Municipal de Saúde de Campo Verde	5368820	44.033	R\$ 1.212.073,07

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
1	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	13	119	13	R\$ 173,52	R\$ 2.255,76	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
2	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	39	67	39	R\$ 202,20	R\$ 7.885,80	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
3	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	9	50	9	R\$ 173,52	R\$ 1.561,68	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
4	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MA	19	67	19	R\$ 173,50	R\$ 3.296,50	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
5	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	14	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
6	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	144	133	144	R\$ 194,88	R\$ 28.062,72	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
7	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO,	9	5	9	R\$ 173,50	R\$ 1.561,50	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
8	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	64	165	64	R\$ 272,82	R\$ 17.460,48	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
9	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	67	113	67	R\$ 277,26	R\$ 18.576,42	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
10	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	74	49	74	R\$ 277,26	R\$ 20.517,24	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
11	0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	20	0	20	R\$ 1.118,67	R\$ 22.373,40	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
12	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOG	490	11	490	R\$ 30,00	R\$ 14.700,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
13	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOG	168	72	168	R\$ 30,00	R\$ 5.040,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
14	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOG	186	75	186	R\$ 30,00	R\$ 5.580,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
15	0408060646	TRATAMENTO CIRURGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLI	3	0	3	R\$ 1.211,73	R\$ 3.635,19	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
16	0408060662	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	2	0	2	R\$ 1.012,74	R\$ 2.025,48	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
17	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL	15	0	15	R\$ 1.042,86	R\$ 15.642,90	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
18	0407020284	HEMORROIDECTOMIA	5	12	5	R\$ 947,82	R\$ 4.739,10	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
19	0407030026	COLÉCISTECTOMIA	30	36	30	R\$ 2.989,02	R\$ 89.670,60	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
20	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2	0	2	R\$ 2.405,19	R\$ 4.810,38	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
21	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5	4	5	R\$ 1.619,76	R\$ 8.098,80	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
22	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	15	2	15	R\$ 1.830,18	R\$ 27.452,70	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
23	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	15	9	15	R\$ 1.913,91	R\$ 28.708,65	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
24	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	15	12	15	R\$ 1.304,97	R\$ 19.574,55	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
25	0408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	3	0	3	R\$ 887,25	R\$ 2.661,75	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
26	0408020326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	20	4	20	R\$ 723,45	R\$ 14.469,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
27	0408050659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARS	5	0	5	R\$ 1.067,43	R\$ 5.337,15	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
28	0408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	75	0	75	R\$ 1.427,40	R\$ 107.055,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
29	0408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	5	0	5	R\$ 761,79	R\$ 3.808,95	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
30	0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	10	0	10	R\$ 1.736,67	R\$ 17.366,70	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
31	0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	75	0	75	R\$ 6.882,96	R\$ 516.222,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
32	0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	15	3	15	R\$ 274,47	R\$ 4.117,05	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
33	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	17	4	17	R\$ 675,48	R\$ 11.483,16	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
34	0409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2	0	2	R\$ 770,91	R\$ 1.541,82	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
35	0409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	4	0	4	R\$ 772,68	R\$ 3.090,72	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
36	0409060046	CURETAGEM SEMIÓTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	5	8	5	R\$ 502,26	R\$ 2.511,30	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
37	0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2	5	2	R\$ 1.976,49	R\$ 3.952,98	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
38	0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	2	3	2	R\$ 3.310,92	R\$ 6.621,84	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
39	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	30	36	30	R\$ 2.723,79	R\$ 81.713,70	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
40	0409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	3	0	3	R\$ 519,99	R\$ 1.559,97	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
41	0409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	3	5	3	R\$ 1.529,58	R\$ 4.588,74	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
42	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	6	8	6	R\$ 1.417,29	R\$ 8.503,74	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
43	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	2	4	2	R\$ 1.117,62	R\$ 2.235,24	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
44	0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	3	4	3	R\$ 1.117,62	R\$ 3.352,86	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
45	0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	0	1	R\$ 674,04	R\$ 674,04	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
46	0409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	2	0	2	R\$ 419,88	R\$ 839,76	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
47	0409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	5	3	5	R\$ 358,05	R\$ 1.790,25	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
48	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	422	158	422	R\$ 126,00	R\$ 53.172,00	2396106	HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS
49									
50									
51									