



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 45 DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022

Dispõe sobre a proposta apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde de Rondonópolis, localizado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso, para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias.

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

- I - A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990**, que dispõe sobre as condições para 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 1.018, de 15 de julho de 2021**, que cria o Programa Mais MT Cirurgias – Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do Estado de Mato Grosso e dá outras providências;
- IV - O Decreto Estadual nº 1.109, de 21 de setembro de 2021**, que altera o Decreto nº 1.018 de 15 de julho de 2021, que cria o Programa Mais MT Cirurgias – Programa Estadual de Cirurgias Eletivas no âmbito do Estado de Mato Grosso e dá outras providências;
- V - A Portaria GBSSES nº 811, de 24 de setembro de 2011**, que altera a Portaria nº 468/2021/GBSES que trata dos critérios para o financiamento estadual ao Programa Mais MT Cirurgias 2021 no território do estado de Mato Grosso, exceto para os Hospitais Regionais sob gestão direta do Estado, e dá outras providências;
- VI - A Nota Técnica nº 001/2021/SUREG/GBSAREG/SUS/SES-MT**, que estabelece critérios específicos da Regulação do Acesso aos serviços Ambulatoriais e Hospitalares para a realização do Programa Mais MT Cirurgias 2021;
- VII - A Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT**, que apresenta orientações relacionadas ao Programa Mais MT Cirurgias 2021;
- VIII - A Proposta nº 99, apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde de Rondonópolis** para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias.
- IX - A Proposição Operacional da Comissão Intergestores Regional Sul Mato-Grossense – CIR/S/MT nº 004 de 24 de janeiro de 2022**, que propõe a aprovação do Plano de Ação do Programa MAIS MT Cirurgias 2021 do Saúde, apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Rondonópolis, no quantitativo de 1.489 procedimentos ambulatoriais e hospitalares, totalizando o valor de R\$ 1.639.859,93 (um milhão seiscentos e trinta e nove mil oitocentos e cinquenta e nove reais e noventa e três centavos), para atender aos municípios de Alto Garças, Alto Taquari, Campo Verde, Guiratinga, Pedra Preta, Poxoréu, Rondonópolis, São José do Rio Preto e Tesouro, na Região de Saúde Sul Mato-Grossense do Estado de Mato Grosso.

Gilberto Figueiredo
Secretário de Estado de Saúde
Ata nº 5.990/2022

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

Antonio Florbeto Felipe
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

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Proposta nº 99 referente a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média complexidade do Programa Mais MT Cirurgias, no valor total de R\$ 1.639.859,93 (hum milhão seiscientos e trinta e nove mil oitocentos e cinquenta e nove reais e noventa e três centavos), apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde de Rondonópolis, localizado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso, conforme Anexo Único desta Resolução.

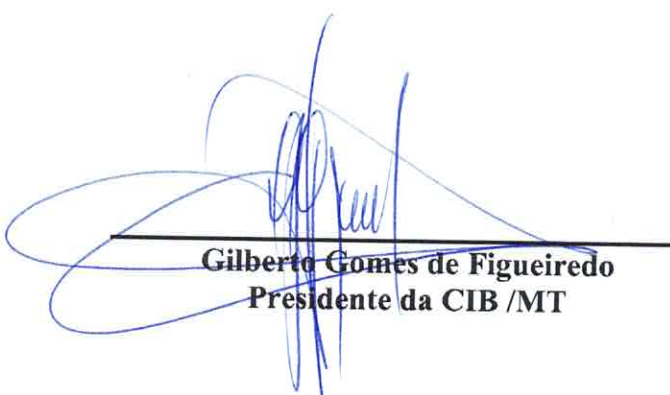
Art. 2º - Será efetuada a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 491.957,98 (quatrocentos e noventa e um mil novecentos e cinquenta e sete reais e noventa e oito centavos), após publicação de portaria de ordenamento de despesa, conforme Item 7.4 da Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT.

Art. 3º - Os procedimentos hospitalares constantes da proposta aprovada visam atender aos municípios de Alto Garças, Alto Taquari, Campo Verde, Guiratinga, Pedra Preta, Poxoréu, Rondonópolis, São José do Rio Preto e Tesouro na Região de Saúde Sul Mato-Grossense do estado de Mato Grosso e os pacientes serão encaminhados pelo Complexo Regulador Regional Sul/ERS Rondonópolis, seguindo a ordem cronológica da fila de espera.

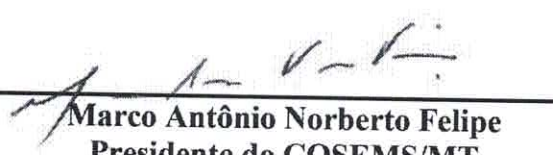
Art. 4º- Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de média e alta complexidade após o envio dos Laudos de Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH's e Formulários de Solicitação e Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade – APAC's ao Complexo Regulador Regional Sul Mato-Grossense/ERS-Rondonópolis/SGR/SES-MT para validação conforme preconiza a Nota técnica nº 001/2021/SURERG/GBSAREG/SUS/SES-MT.

Art. 5º - Esta Resolução entra em vigor na data da assinatura.

Cuiabá/MT, 10 de fevereiro de 2022.



Gilberto Gomes de Figueiredo
Presidente da CIB /MT



Marco Antônio Norberto Felipe
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

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 45 DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Orçamento:

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2701626 - MATERCLIN	0408060018 - ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	1	R\$ 761,79	R\$ 761,79
2701626 - MATERCLIN	0408050047 - ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1	R\$ 6.408,72	R\$ 6.408,72
2701626 - MATERCLIN	0408060212 - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	4	R\$ 274,47	R\$ 1.097,88
2701626 - MATERCLIN	0408020326 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	1	R\$ 723,45	R\$ 723,45
2701626 - MATERCLIN	0403020123 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEÓ-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	5	R\$ 1.042,86	R\$ 5.214,30
2701626 - MATERCLIN	0408010142 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	6	R\$ 887,25	R\$ 5.323,50
2701626 - MATERCLIN	0408050160 - RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	8	R\$ 4.806,54	R\$ 38.452,32
2701626 - MATERCLIN	0408060158 - MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1	R\$ 366,03	R\$ 366,03
2701626 - MATERCLIN	0408050896 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	2	R\$ 996,78	R\$ 1.993,56
2701626 - MATERCLIN	0408010150 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	1	R\$ 1.136,10	R\$ 1.136,10
2701626 - MATERCLIN	0408060310 - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	9	R\$ 1.104,09	R\$ 9.936,81
2701626 - MATERCLIN	0408060450 - TENOMIORRAFIA	3	R\$ 617,73	R\$ 1.853,19
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0211060186 - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	14	R\$ 96,00	R\$ 1.344,00
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0211060038 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	2	R\$ 60,00	R\$ 120,00
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0211060178 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 37,02	R\$ 37,02
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0211060127 - MAPEAMENTO DE RETINA	26	R\$ 36,36	R\$ 945,36
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA	55	R\$ 25,00	R\$ 1.375,00

SEPOE - STI/COMISSÃO SES - 2024

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

Gilberto Augusto da Silva

Secretário de Estado de Saúde

Marco Antônio de Moraes
Presidente do CIB/MT



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

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA A SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0301010102 - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	1	R\$ 144,35	R\$ 144,35
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405010036 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA	2	R\$ 2.045,61	R\$ 4.091,22
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405010010 - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	1	R\$ 305,61	R\$ 305,61
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405010079 - EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	1	R\$ 118,13	R\$ 118,13
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405050097 - FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	2	R\$ 1.594,80	R\$ 3.189,60
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405050372 - FACOEMLUSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRAVEL	22	R\$ 1.157,40	R\$ 25.462,80
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405030053 - INJECao INTRA-VITREO	38	R\$ 123,42	R\$ 4.689,96
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405050364 - CIRURGIA DE PTERIGIO	1	R\$ 314,33	R\$ 314,33
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405040202 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	2	R\$ 674,16	R\$ 1.348,32
828483 - CMO CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA	0405050321 - TRABECULECTOMIA	3	R\$ 1.347,53	R\$ 4.042,59
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	299	R\$ 537,50	R\$ 160.712,50
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	R\$ 537,50	R\$ 537,50
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 537,50	R\$ 537,50

SOPCE - SITIOCOMSISSES - 2021

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

Gilberto Gonçalves de Figueiredo
Secretário de Estado da Saúde

Ato nº 1.991/2020

A - A - A
Mato Antonio
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

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETTIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	138	R\$ 194,88	R\$ 26.893,44
2701847 - CLINICA RADIOLOGICA DR BERTINETTI LTDA	0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	R\$ 537,50	R\$ 537,50
7851383 - CORESS	0211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	129	R\$ 54,00	R\$ 6.966,00
2396866 - SANTA CASA	0404010016 - ADENOIDECTOMIA	44	R\$ 1.044,54	R\$ 45.959,76
2396866 - SANTA CASA	0404010024 - AMIGDALECTOMIA	43	R\$ 919,71	R\$ 39.547,53
2396866 - SANTA CASA	0404010032 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	20	R\$ 1.011,66	R\$ 20.233,20
2396866 - SANTA CASA	0404010482 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	53	R\$ 742,38	R\$ 39.346,14
2396866 - SANTA CASA	0404010415 - TURBINECTOMIA	28	R\$ 946,95	R\$ 26.514,60
2396866 - SANTA CASA	0406020566 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	85	R\$ 1.746,12	R\$ 148.420,20
2396866 - SANTA CASA	0409030040 - RESSECAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	25	R\$ 1.784,04	R\$ 44.601,00
2396866 - SANTA CASA	0407030026 - COLECISTECTOMIA	51	R\$ 2.087,31	R\$ 106.452,81
2396866 - SANTA CASA	0409060216 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	7	R\$ 1.529,58	R\$ 10.707,06
2396866 - SANTA CASA	0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	31	R\$ 1.278,06	R\$ 39.619,86
2396866 - SANTA CASA	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	11	R\$ 3.005,13	R\$ 33.056,43
2396866 - SANTA CASA	0409070050 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	10	R\$ 1.417,29	R\$ 14.172,90
2396866 - SANTA CASA	0409050083 - POSTECTOMIA	13	R\$ 657,36	R\$ 8.545,68
2396866 - SANTA CASA	0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	6	R\$ 1.304,97	R\$ 7.829,82
2396866 - SANTA CASA	0409070157 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	R\$ 674,04	R\$ 674,04
2396866 - SANTA CASA	0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA	1	R\$ 1.017,06	R\$ 1.017,06
2396866 - SANTA CASA	0409040240 - VASECTOMIA	2	R\$ 919,41	R\$ 1.838,82
2396866 - SANTA CASA	0407020284 - HEMORRHOIDECTOMIA	6	R\$ 947,82	R\$ 5.686,92
2396866 - SANTA CASA	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2	R\$ 1.619,76	R\$ 3.239,52
2396866 - SANTA CASA	0409070270 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	8	R\$ 1.118,67	R\$ 8.949,36
2396866 - SANTA CASA	0409010430 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCLE	3	R\$ 1.117,62	R\$ 3.352,86
2396866 - SANTA CASA	0409070068 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	3	R\$ 1.117,62	R\$ 3.352,86
2396866 - SANTA CASA	0409060100 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	1	R\$ 1.380,24	R\$ 1.380,24
2396866 - SANTA CASA	0409060194 - MIOMECTOMIA	1	R\$ 1.586,82	R\$ 1.586,82
2396866 - SANTA CASA	0409060232 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1	R\$ 1.396,77	R\$ 1.396,77
2396866 - SANTA CASA	0404010210 - MASTOIDECTOMIA RADICAL	3	R\$ 2.271,39	R\$ 6.814,17
2396866 - SANTA CASA	0409010502 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	1	R\$ 1.727,79	R\$ 1.727,79

SGPDE - STICOMISS/SES - 2021

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

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

Gilberto Gomes de Aguiar

Secretário de Estado de Saúde

Atu. nº 5.043.2020

A-A-r-r
Antonio Tinobato Filho
Presidente do COS-S.M.T.



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

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELEATIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2396866 - SANTA CASA	0409040231 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	1	R\$ 772,68	R\$ 772,68
2396866 - SANTA CASA	0409010227 - NEFROLITOTOMIA	3	R\$ 2.454,72	R\$ 7.364,16
2396866 - SANTA CASA	0409010316 - PIELOLITOTOMIA	3	R\$ 1.974,57	R\$ 5.923,71
2396866 - SANTA CASA	0409020176 - URETROTOMIA INTERNA	2	R\$ 959,76	R\$ 1.919,52
2396866 - SANTA CASA	0409050075 - PLASTICA TOTAL DO PENIS	1	R\$ 1.515,06	R\$ 1.515,06
2396866 - SANTA CASA	0409010219 - NEFRECTOMIA TOTAL	3	R\$ 2.560,95	R\$ 7.682,85
2396866 - SANTA CASA	0409010200 - NEFRECTOMIA PARCIAL	2	R\$ 2.525,22	R\$ 5.050,44
2396866 - SANTA CASA	0404010350 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	4	R\$ 1.854,45	R\$ 7.417,80
2396866 - SANTA CASA	0404010512 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	3	R\$ 1.152,99	R\$ 3.458,97
2396866 - SANTA CASA	0409010561 - URETEROLITOTOMIA	3	R\$ 2.298,33	R\$ 6.894,99
2396866 - SANTA CASA	0409020133 - URETROPLASTIA AUTOGENA	1	R\$ 1.408,65	R\$ 1.408,65
2396866 - SANTA CASA	0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA	2	R\$ 1.911,57	R\$ 3.823,14
2396866 - SANTA CASA	0407010297 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	1	R\$ 2.298,18	R\$ 2.298,18
2396866 - SANTA CASA	0407020217 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	2	R\$ 740,43	R\$ 1.480,86
2396866 - SANTA CASA	0407020241 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	1	R\$ 1.950,27	R\$ 1.950,27
2396866 - SANTA CASA	0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	44	R\$ 1.902,09	R\$ 83.691,96
2396866 - SANTA CASA	0409070149 - EXERSE DE CISTO VAGINAL	1	R\$ 1.117,62	R\$ 1.117,62
2396866 - SANTA CASA	0409070262 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	1	R\$ 358,05	R\$ 358,05
2396866 - SANTA CASA	0409040070 - EXERSE DE CISTO DE EPIDIDIMO	1	R\$ 636,27	R\$ 636,27
2396866 - SANTA CASA	0409040134 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1	R\$ 1.080,21	R\$ 1.080,21
2396866 - SANTA CASA	0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1	R\$ 1.450,11	R\$ 1.450,11
2701626 - MATERCLIN	0408040041 - ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	2	R\$ 6.541,08	R\$ 13.082,16
2701626 - MATERCLIN	0408060034 - ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	1	R\$ 2.429,22	R\$ 2.429,22
2701626 - MATERCLIN	0408030631 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	2	R\$ 4.836,33	R\$ 9.672,66
2701626 - MATERCLIN	0408040068 - ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	2	R\$ 7.664,36	R\$ 15.328,72
2701626 - MATERCLIN	0408060476 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	2	R\$ 2.040,60	R\$ 4.081,20
2701626 - MATERCLIN	0408050888 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1	R\$ 1.736,67	R\$ 1.736,67

SOPRE - 67000003/SES - 2021

Gilberto Gonçalves de Figueiredo
Secretário de Estado de Saúde
Mato Grosso, 05 de Setembro de 2020

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

Assinatura: Marcelo Antonio Ribeiro Farias
Presidente do CIB/MT



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

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2701626 - MATERCLIN	0408050861 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	1	R\$ 2.308,23	R\$ 2.308,23
2701626 - MATERCLIN	0408050764 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	2	R\$ 852,18	R\$ 1.704,36
2701626 - MATERCLIN	0408050659 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	4	R\$ 1.067,43	R\$ 4.269,72
2701626 - MATERCLIN	0408030054 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	1	R\$ 8.345,10	R\$ 8.345,10
2701626 - MATERCLIN	0408020032 - ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 691,11	R\$ 691,11
2701626 - MATERCLIN	0408010185 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	2	R\$ 1.132,77	R\$ 2.265,54
2701626 - MATERCLIN	0408040092 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	1	R\$ 4.858,88	R\$ 4.858,88
2701626 - MATERCLIN	0408030135 - ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL	1	R\$ 5.649,81	R\$ 5.649,81
2701626 - MATERCLIN	0408050063 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	6	R\$ 4.619,36	R\$ 27.716,16
2701626 - MATERCLIN	0408040084 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	11	R\$ 6.541,08	R\$ 71.951,88
2701626 - MATERCLIN	0403020123 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	1	R\$ 1.042,86	R\$ 1.042,86
2701626 - MATERCLIN	0408060611 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	2	R\$ 1.006,23	R\$ 2.012,46
2701626 - MATERCLIN	0408060379 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	5	R\$ 675,48	R\$ 3.377,40
2701626 - MATERCLIN	0408060310 - RESSEÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	2	R\$ 1.104,09	R\$ 2.208,18
2701626 - MATERCLIN	0408060212 - RESSEÇÃO DE CISTO SINOVIAL	5	R\$ 274,47	R\$ 1.372,35
2701626 - MATERCLIN	0408060018 - ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	1	R\$ 761,79	R\$ 761,79
2701626 - MATERCLIN	0408030291 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS	3	R\$ 8.345,10	R\$ 25.035,30
2701626 - MATERCLIN	0408010215 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	6	R\$ 1.137,45	R\$ 6.824,70
2701626 - MATERCLIN	0408010142 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	11	R\$ 887,25	R\$ 9.759,75
2396866 - SANTA CASA	0409010499 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	7	R\$ 1.158,60	R\$ 8.110,20

SGPCE - STVCOMISS/SES - 2021

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

Gilberto Gomes de Figueiredo
Secretário de Estado de Saúde
9 de maio de 2023

Marco Antônio Toledo Felpa
Presidente do CIB/MT



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

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2396866 - SANTA CASA	0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	8	R\$ 502,26	R\$ 4.018,08
2396866 - SANTA CASA	0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	4	R\$ 1.336,53	R\$ 5.346,12
2396866 - SANTA CASA	0407040064 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	4	R\$ 1.679,61	R\$ 6.718,44
2396866 - SANTA CASA	0407020276 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	3	R\$ 762,36	R\$ 2.287,08
2701626 - MATERCLIN	0408050896 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	10	R\$ 996,78	R\$ 9.967,80
2701626 - MATERCLIN	0408050160 - RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	23	R\$ 4.806,54	R\$ 110.550,42
2701626 - MATERCLIN	0408010037 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	1	R\$ 2.368,56	R\$ 2.368,56
2701626 - MATERCLIN	0408060190 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	R\$ 1.937,04	R\$ 1.937,04
2396866 - SANTA CASA	0404010326 - SINUSOTOMIA BILATERAL	3	R\$ 1.047,72	R\$ 3.143,16
2701626 - MATERCLIN	0408050047 - ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	26	R\$ 6.408,72	R\$ 166.626,72
		1489	R\$ 198.450,35	R\$ 1.639.859,93


Gilberto Gonçalves de Figueiredo
Secretário de Estado de Saúde
Atos nº 5.990/2020


Marco Antônio Toledo
Presidente do COSEMS/MT