



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 49 DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

Dispõe sobre a proposta apresentada pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte do Estado de Mato Grosso, para execução de 229 procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade.

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 87 apresentada pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte do Estado de Mato Grosso** para execução de 229 procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias;
- IX- A Proposição Operacional da Comissão Intergestores Regional Centro Norte de Mato Grosso nº 013 de 22 de dezembro de 2021**, que propõe a aprovação do Plano de Ação do Programa Mais MT apresentada pelo Consorcio Intermunicipal De Saúde Região Centro Norte Do Estado de Mato Grosso, para execução de 229 (duzentos e vinte e nove) procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de alta e, média complexidade, totalizando o valor de R\$ 225.893,95 (duzentos e vinte e cinco mil, oitocentos e noventa e três reais e noventa e cinco centavos), para a Região de Saúde do Centro Norte, Estado de Mato Grosso.



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 87 referente a execução de 229 (duzentos e vinte e nove) procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de alta e, média complexidade, totalizando o valor de R\$ 225.893,95 (duzentos e vinte e cinco mil, oitocentos e noventa e três reais e noventa e cinco centavos), apresentada pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte, Estado de Mato Grosso.

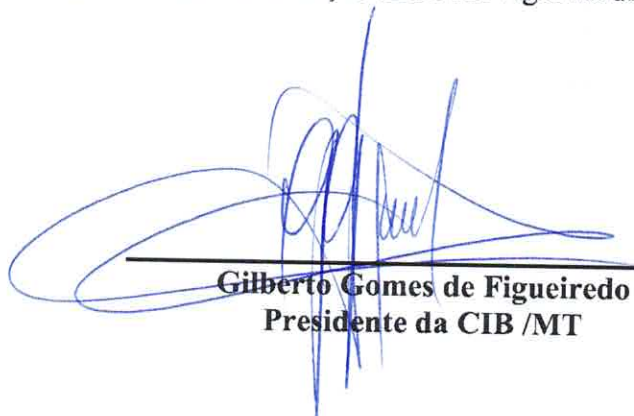
Art. 2º - Será efetuada a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 67.768,18 (sessenta e sete mil setecentos e sessenta e oito reais e dezoito centavos), após publicação de portaria de ordenamento de despesa, conforme Item 7.4 da Nota Técnica nº 003/2021/SPCA/GBSAREG/SES-MT.

Art. 3º - Os procedimentos ambulatoriais e hospitalares constantes da proposta aprovada, visam atender aos municípios de Alto Paraguai, Nortelândia e São José do Rio Claro na região de saúde Centro Norte de Mato Grosso e os pacientes serão encaminhados pelo Complexo Regulador Regional Centro Norte/ERS Diamantino, seguindo a ordem cronológica da fila de espera.

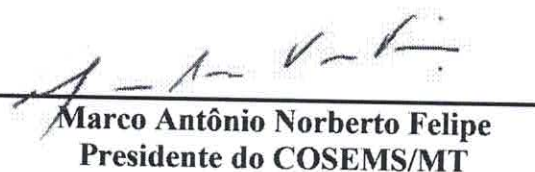
Art. 4º - Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade após o envio dos Laudos de Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar – AIH's e Formulários de Solicitação e Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade – APAC's ao Complexo Regulador Regional Centro- Norte/ERS-Diamantino/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 49 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 ELEATIVAS

Orçamento:

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409050083 - POSTECTOMIA	7	R\$ 657,36	R\$ 4.601,52
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040240 - VASECTOMIA	1	R\$ 919,41	R\$ 919,41
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407020411 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	1	R\$ 4.361,37	R\$ 4.361,37
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040170 - LAPAROTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	4	R\$ 1.818,45	R\$ 7.273,80
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	22	R\$ 79,20	R\$ 1.742,40
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408060352 - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	5	R\$ 454,98	R\$ 2.274,90
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	R\$ 1.042,86	R\$ 1.042,86
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	R\$ 1.450,11	R\$ 2.900,22
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0408060212 - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	R\$ 274,47	R\$ 274,47
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050055 - ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	2	R\$ 6.165,36	R\$ 12.330,72
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409030040 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	2	R\$ 1.784,04	R\$ 3.568,08
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050047 - ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1	R\$ 6.408,72	R\$ 6.408,72
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 1.902,09	R\$ 1.902,09
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2	R\$ 1.619,76	R\$ 3.239,52
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	9	R\$ 2.079,15	R\$ 18.712,35
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409070270 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	2	R\$ 1.118,67	R\$ 2.237,34
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408060310 - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	R\$ 1.104,09	R\$ 1.104,09

SGPCE - STICOM/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 do Estado de Saúde

A-1-1-1
Marco Antônio Tholado Figueiredo
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
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0406020566 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	3	R\$ 1.746,12	R\$ 5.238,36
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010520 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	3	R\$ 641,25	R\$ 1.923,75
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408040041 - ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	1	R\$ 6.541,08	R\$ 6.541,08
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	6	R\$ 1.336,53	R\$ 8.019,18
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 1.304,97	R\$ 1.304,97
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA	1	R\$ 1.017,06	R\$ 1.017,06
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407030026 - COLECISTECTOMIA	4	R\$ 2.087,31	R\$ 8.349,24
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	1	R\$ 3.005,13	R\$ 3.005,13
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1	R\$ 1.619,76	R\$ 1.619,76
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	5	R\$ 1.278,06	R\$ 6.390,30
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	3	R\$ 1.304,97	R\$ 3.914,91
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010032 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	9	R\$ 1.011,66	R\$ 9.104,94
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408010142 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	R\$ 887,25	R\$ 887,25
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0409060216 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	R\$ 1.529,58	R\$ 1.529,58
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408020105 - FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	1	R\$ 601,53	R\$ 601,53
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	R\$ 1.278,06	R\$ 1.278,06
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409050032 - CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	1	R\$ 1.118,88	R\$ 1.118,88
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407020241 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	1	R\$ 1.950,27	R\$ 1.950,27

SPQCE - STVCOISSSES - 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 Saúde de Mato Grosso

Ato nº 593/2020

Antonio Tiabato Sales
Mário Antônio do Carmo



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
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060119 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1	R\$ 2.312,10	R\$ 2.312,10
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040134 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	2	R\$ 1.080,21	R\$ 2.160,42
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408060352 - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	5	R\$ 454,98	R\$ 2.274,90
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	R\$ 1.042,86	R\$ 1.042,86
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	R\$ 1.450,11	R\$ 2.900,22
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0408060212 - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	R\$ 274,47	R\$ 274,47
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050063 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	2	R\$ 4.619,36	R\$ 9.238,72
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409030040 - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	2	R\$ 1.784,04	R\$ 3.568,08
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408050047 - ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	1	R\$ 6.408,72	R\$ 6.408,72
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	1	R\$ 1.902,09	R\$ 1.902,09
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2	R\$ 1.619,76	R\$ 3.239,52
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409070270 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	2	R\$ 1.118,67	R\$ 2.237,34
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408060310 - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	R\$ 1.104,09	R\$ 1.104,09
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0408070270 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	3	R\$ 1.118,67	R\$ 3.356,01
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010520 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	3	R\$ 641,25	R\$ 1.923,75
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408040084 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1	R\$ 6.541,08	R\$ 6.541,08
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	6	R\$ 1.336,53	R\$ 8.019,18
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	R\$ 1.304,97	R\$ 1.304,97

SGPOE - STUDYCOMSISES - 2021

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

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

Colégio (Carmen de Figueiredo)

Atm n° 5 000/2020

10.4



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
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA	1	R\$ 1.017,06	R\$ 1.017,06
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	4	R\$ 2.079,15	R\$ 8.316,60
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 277,26	R\$ 1.386,30
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	12	R\$ 277,26	R\$ 3.327,12
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	19	R\$ 272,82	R\$ 5.183,58
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	29	R\$ 194,88	R\$ 5.651,52
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	3	R\$ 173,50	R\$ 520,50
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	R\$ 173,52	R\$ 173,52
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	R\$ 173,52	R\$ 173,52
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA	0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3	R\$ 202,20	R\$ 606,60
2398125 - HOSPITAL E AMBULATORIO SAO JOAO BATISTA		229	R\$ 105.495,69	R\$ 225.893,95

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

Gilberto Gomes de Figueiredo
Secretário de Estado de Saúde
Alto nº 3, 05040-000

Marcelo Antonio Machado Filho
Presidente do COMSUSAT