



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 253 DE 12 DE NOVEMBRO DE 2021.

Dispõe sobre a proposta apresentada pelo Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires para a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias 2021.

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 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 nº 811/2021/GBSES 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 Proposta nº 24 apresentada pelo **Consórcio Público de Saúde do Vale do Teles Pires,** para a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias;

VII – A Proposição Operacional da Comissão Intergestores Regional Teles Pires CIR/TP nº 010 de 04 de novembro de 2021, que aprova o Plano de Ação do Programa Mais MT Cirurgias 2021 apresentada pelo Consórcio Público de Saúde do Vale do Teles Pires no quantitativo de 19.468 procedimentos ambulatoriais e hospitalares, totalizando o valor de R\$ 17.674.163,80, para a Região de Saúde do Teles Pires do Estado de Mato Grosso.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Proposta nº 24 apresentada pelo Consórcio Público de Saúde do Vale do Teles Pires, para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias, no valor total de R\$ 17.674.163,80 (dezessete milhões seiscentos e setenta e quatro mil cento e sessenta e três reais e oitenta centavos), conforme anexo único.



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

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO – CIB/MT

Art. 2º - Efetuar a antecipação do pagamento de 30% (trinta por cento) do valor total da proposta, que corresponde a R\$ 5.302.249,14 (cinco milhões trezentos e dois mil duzentos e quarenta e nove reais e quatorze centavos), após assinatura do Contrato.

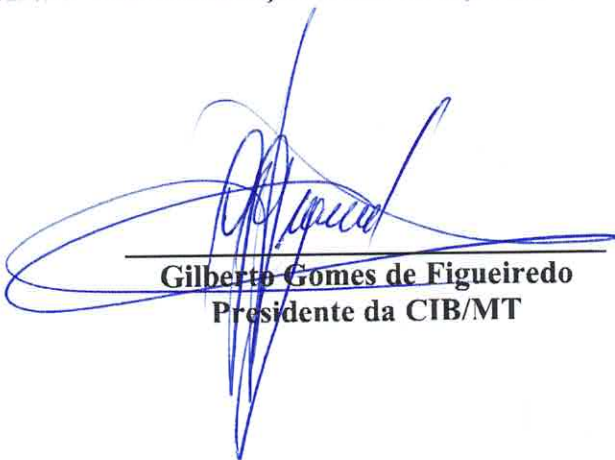
Art. 3º - Os procedimentos cirúrgicos constantes da proposta aprovada visam atender todos os municípios da Região de Saúde do Teles Pires e o município de Nova Maringá da Região de Saúde Centro Norte do estado de Mato Grosso e os pacientes serão encaminhados pelo Complexo Regulador Regional NORTE/ERS SINOP, seguindo a ordem cronológica da fila de espera.

Art. 4º - Fica condicionado o início da execução dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares 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 NORTE/ERS SINOP/SGR/SES-MT para validação, conforme preconiza a Nota Técnica nº 001/2021/SURERG/GBSAREG/SUS/SES-MT.

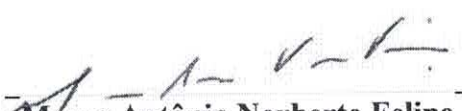
Art. 5º - As Autorizações de Internações Hospitalares – AIH e as Autorizações de Procedimentos de Alta Complexidade- APAC, devem ser enviadas de forma escalonada ao Escritório Regional de Saúde-ERS, conforme avanço do Programa, e fica mantida a validação prévia da execução de cada procedimento, também de forma escalonada pelo Escritório Regional de Saúde.

Art. 6º - Esta Resolução entra em vigor na data da assinatura.

Cuiabá/MT, 12 de novembro de 2021.



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 CIBMT N° 253 DE 12 DE NOVEMBRO DE 2021.

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
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	7000499 - CLINICA DIS	0205010059 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	12	R\$ 85,80	R\$ 1.029,60	
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	7000499 - CLINICA DIS	0205010059 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	2	R\$ 85,80	R\$ 171,60	
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	7000499 - CLINICA DIS	0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	14	R\$ 173,52	R\$ 2.429,28	
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	7000499 - CLINICA DIS	0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	R\$ 173,52	R\$ 173,52	
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	7000499 - CLINICA DIS	0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	31	R\$ 173,52	R\$ 5.379,12	
7000499 - CLINICA DIS	7000499 - CLINICA DIS	0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	31	R\$ 173,52	R\$ 5.379,12	
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	7000499 - CLINICA DIS	0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	148	R\$ 173,52	R\$ 25.680,96	
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	7000499 - CLINICA DIS	0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	5	R\$ 173,52	R\$ 867,60	
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	7000499 - CLINICA DIS	0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	R\$ 173,52	R\$ 173,52	
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	7000499 - CLINICA DIS	0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	37	R\$ 173,52	R\$ 6.420,24	
7000499 - CLINICA DIS	7000499 - CLINICA DIS	0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	36	R\$ 173,52	R\$ 6.246,72	
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	7000499 - CLINICA DIS	0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	56	R\$ 173,52	R\$ 9.717,12	
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	7000499 - CLINICA DIS	0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	3	R\$ 173,50	R\$ 520,50	
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	7000499 - CLINICA DIS	0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	19	R\$ 173,50	R\$ 3.296,50	
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	7000499 - CLINICA DIS	0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	49	R\$ 173,50	R\$ 8.501,50	
7000499 - CLINICA DIS	7000499 - CLINICA DIS	0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	49	R\$ 173,50	R\$ 8.501,50	
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	7000499 - CLINICA DIS	0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	68	R\$ 173,50	R\$ 11.798,00	

SES/PE - STIC/CONG/SSES - 2021

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

Handwritten signature and stamp:
Antonio Noberto Felipe
Presidente do CIBMT



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 ELETTIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	4	R\$ 173,50	R\$ 694,00
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
7000499 - CLINICA DIS	0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	18	R\$ 194,88	R\$ 3.507,84
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	60	R\$ 194,88	R\$ 11.692,80
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	181	R\$ 194,88	R\$ 35.273,28
7000499 - CLINICA DIS	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	181	R\$ 194,88	R\$ 35.273,28
9816046 - DIS	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	42	R\$ 194,88	R\$ 8.184,96
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	400	R\$ 194,88	R\$ 77.952,00
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	22	R\$ 173,50	R\$ 3.817,00
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	141	R\$ 173,50	R\$ 24.463,50
7000499 - CLINICA DIS	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	141	R\$ 173,50	R\$ 24.463,50
9816046 - DIS	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	11	R\$ 173,50	R\$ 1.908,50
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	23	R\$ 173,50	R\$ 3.990,50
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	6	R\$ 173,50	R\$ 1.041,00

SEPE - 5100065565 - 2021

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

[Handwritten signature]

A - A - r - r
Matteo Antonio Florentino Felipe
Presidente do COSENSINT



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 ELEATIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
7000499 - CLINICA DIS	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	6	R\$ 173,50	R\$ 1.041,00
9816046 - DIS	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	16	R\$ 173,50	R\$ 2.776,00
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	5	R\$ 272,82	R\$ 1.364,10
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	13	R\$ 272,82	R\$ 3.546,66
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	71	R\$ 272,82	R\$ 19.370,22
7000499 - CLINICA DIS	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	71	R\$ 272,82	R\$ 19.370,22
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	26	R\$ 272,82	R\$ 7.093,32
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	7	R\$ 277,26	R\$ 1.940,82
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	9	R\$ 277,26	R\$ 2.495,34
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	56	R\$ 277,26	R\$ 15.526,56
7000499 - CLINICA DIS	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	56	R\$ 277,26	R\$ 15.526,56
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	74	R\$ 277,26	R\$ 20.517,24
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	163	R\$ 173,50	R\$ 28.280,50
7000499 - CLINICA DIS	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	163	R\$ 173,50	R\$ 28.280,50
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	16	R\$ 173,50	R\$ 2.776,00

SEPOE - SITCOOMISSSES - 2021

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

Handwritten signature and stamp:
Antonio José de Almeida
Presidente do CIB/MT
Handwritten initials: A-J-A



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
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	6	R\$ 277,26	R\$ 1.663,56
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	6	R\$ 277,26	R\$ 1.663,56
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	53	R\$ 277,26	R\$ 14.694,78
7000499 - CLINICA DIS	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	53	R\$ 277,26	R\$ 14.694,78
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	69	R\$ 277,26	R\$ 19.130,94
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207010021 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	7	R\$ 537,50	R\$ 3.762,50
9816046 - DIS	0207010021 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	11	R\$ 537,50	R\$ 5.912,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	100	R\$ 537,50	R\$ 53.750,00
7000499 - CLINICA DIS	0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	61	R\$ 537,50	R\$ 32.787,50
9816046 - DIS	0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	189	R\$ 537,50	R\$ 101.587,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	380	R\$ 537,50	R\$ 204.250,00
7000499 - CLINICA DIS	0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	300	R\$ 537,50	R\$ 161.250,00
9816046 - DIS	0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	469	R\$ 537,50	R\$ 252.087,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	80	R\$ 537,50	R\$ 43.000,00
7000499 - CLINICA DIS	0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	79	R\$ 537,50	R\$ 42.462,50
9816046 - DIS	0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	20	R\$ 537,50	R\$ 10.750,00
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	110	R\$ 537,50	R\$ 59.125,00
7000499 - CLINICA DIS	0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	64	R\$ 537,50	R\$ 34.400,00
9816046 - DIS	0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	164	R\$ 537,50	R\$ 88.150,00
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207010072 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	71	R\$ 537,50	R\$ 38.162,50
9816046 - DIS	0207010072 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	200	R\$ 537,50	R\$ 107.500,00

SGP/DE - STI/CO/CONS/SES - 2021

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

1-A-6
Marco Antonio
Presidente do COSEAS/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 ELEATIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207020019 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	21	R\$ 722,50	R\$ 15.172,50
9816046 - DIS	0207020019 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	40	R\$ 722,50	R\$ 28.900,00
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	70	R\$ 537,50	R\$ 37.625,00
7000499 - CLINICA DIS	0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	65	R\$ 537,50	R\$ 34.937,50
9816046 - DIS	0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	151	R\$ 537,50	R\$ 81.162,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	70	R\$ 537,50	R\$ 37.625,00
7000499 - CLINICA DIS	0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	89	R\$ 537,50	R\$ 47.837,50
9816046 - DIS	0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	10	R\$ 537,50	R\$ 5.375,00
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	R\$ 537,50	R\$ 10.750,00
7000499 - CLINICA DIS	0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	R\$ 537,50	R\$ 10.750,00
9816046 - DIS	0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	31	R\$ 537,50	R\$ 16.662,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	77	R\$ 537,50	R\$ 41.387,50
7000499 - CLINICA DIS	0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	77	R\$ 537,50	R\$ 41.387,50
9816046 - DIS	0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	45	R\$ 537,50	R\$ 24.187,50
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	150	R\$ 537,50	R\$ 80.625,00
7000499 - CLINICA DIS	0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	150	R\$ 537,50	R\$ 80.625,00
9816046 - DIS	0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	350	R\$ 537,50	R\$ 188.125,00
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	78	R\$ 537,50	R\$ 41.925,00
7000499 - CLINICA DIS	0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	78	R\$ 537,50	R\$ 41.925,00
9816046 - DIS	0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	5	R\$ 537,50	R\$ 2.687,50

330PE - ST/000005/SES - 2021

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

Marco Antonio 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

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
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208010025 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	344	R\$ 817,04	R\$ 281.061,76
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208010033 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	336	R\$ 766,14	R\$ 257.423,04
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208010041 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	1	R\$ 332,94	R\$ 332,94
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208010084 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	3	R\$ 353,44	R\$ 1.060,32
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208030018 - CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	3	R\$ 649,08	R\$ 1.947,24
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208030026 - CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	22	R\$ 154,56	R\$ 3.400,32
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208030042 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	10	R\$ 677,40	R\$ 6.774,00
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208040056 - CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	60	R\$ 266,06	R\$ 15.963,60
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208050035 - CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	100	R\$ 381,98	R\$ 38.198,00
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208070010 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	5	R\$ 915,10	R\$ 4.575,50
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208070044 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJEÇÕES)	2	R\$ 261,00	R\$ 522,00
9115943 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DOIS PINHEIROS	0208090010 - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	13	R\$ 1.813,60	R\$ 23.576,80
9819444 - INTERCOR SORRISO SERVICOS DE INTERVENCAO CARDIOVASCULAR	0211020010 - CATE TERISMO CARDIACO	138	R\$ 1.229,44	R\$ 169.662,72
7643756 - INTERCOR SORRISO SERVICOS DE INTERVENCAO CARDIOVASCULAR	0211020010 - CATE TERISMO CARDIACO	138	R\$ 1.229,44	R\$ 169.662,72
7000499 - CLINICA DIIS	0211060283 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	12	R\$ 72,00	R\$ 864,00
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	23	R\$ 1.042,86	R\$ 23.985,78
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	11	R\$ 1.042,86	R\$ 11.471,46
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010016 - ADENOIDECTOMIA	123	R\$ 1.044,54	R\$ 128.478,42

SE/CE - ST/COMUNICACAO - 2021

Centro Político Administrativo, Bloco 05, CEP 78.950-970, Cuiabá-MT
Telefone: (65) 3613-5409 - E-mail: seclbmt@ses.mt.gov.br

Matteo Antonio do COSENSINI
Presidente do COSENSINI



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

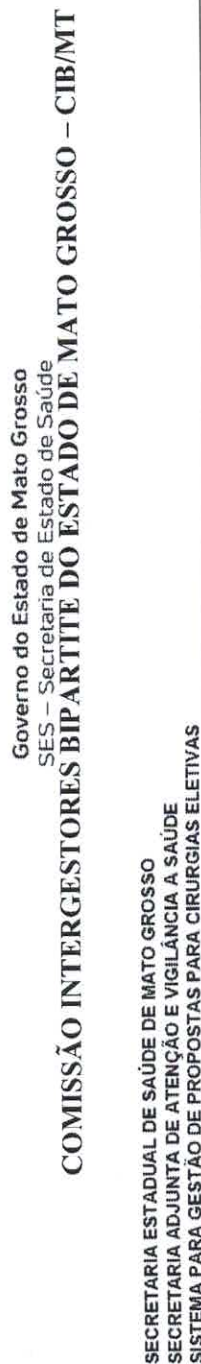
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO
SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA A SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0404010016 - ADENOIDECTOMIA	82	R\$ 1.044,54	R\$ 85.652,28
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010024 - AMIGDALECTOMIA	241	R\$ 919,71	R\$ 221.650,11
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0404010024 - AMIGDALECTOMIA	161	R\$ 919,71	R\$ 148.073,31
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010032 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	160	R\$ 1.011,66	R\$ 161.865,60
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0404010032 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	107	R\$ 1.011,66	R\$ 108.247,62
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010105 - ESTAPEDECTOMIA	2	R\$ 2.028,78	R\$ 4.057,56
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010350 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	59	R\$ 1.854,45	R\$ 109.412,55
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0404010350 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	26	R\$ 1.854,45	R\$ 48.215,70
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010415 - TURBINECTOMIA	71	R\$ 946,95	R\$ 67.233,45
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0404010415 - TURBINECTOMIA	31	R\$ 946,95	R\$ 29.355,45
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0404010482 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	100	R\$ 742,38	R\$ 74.238,00
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0404010482 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	101	R\$ 742,38	R\$ 74.980,38
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0405010036 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA	5	R\$ 2.045,61	R\$ 10.228,05
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405010079 - EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	50	R\$ 118,13	R\$ 5.906,50
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405010168 - SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS	3	R\$ 34,40	R\$ 103,20
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405020015 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	16	R\$ 3.481,35	R\$ 55.701,60
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405030134 - VITRECTOMIA ANTERIOR	63	R\$ 571,62	R\$ 36.012,06
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405030142 - VITRECTOMIA POSTERIOR	94	R\$ 5.587,89	R\$ 525.261,66

SGPDE-STIVGCOMAR/SES - 2021

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

Marco Antônio Tobarato Feli
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 E

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405030223 - REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	3	R\$ 702,90	R\$ 2.108,70
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405040202 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	14	R\$ 674,16	R\$ 9.438,24
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405050097 - FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1277	R\$ 1.594,80	R\$ 2.036.559,60
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405050321 - TRABECULECTOMIA	17	R\$ 1.347,53	R\$ 22.908,01
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0405050364 - CIRURGIA DE PTERIGIO	1550	R\$ 314,33	R\$ 487.211,50
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0406020568 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	368	R\$ 1.746,12	R\$ 642.572,16
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	212	R\$ 1.450,11	R\$ 307.423,32
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407020217 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	1	R\$ 740,43	R\$ 740,43
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407020217 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	1	R\$ 740,43	R\$ 740,43
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407020276 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	15	R\$ 762,36	R\$ 11.435,40
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407020276 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	5	R\$ 762,36	R\$ 3.811,80
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407020284 - HEMORROIDECTOMIA	17	R\$ 947,82	R\$ 16.112,94
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407020284 - HEMORROIDECTOMIA	15	R\$ 947,82	R\$ 14.217,30
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407030026 - COLECISTECTOMIA	355	R\$ 2.087,31	R\$ 740.995,05
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407030026 - COLECISTECTOMIA	153	R\$ 2.087,31	R\$ 319.358,43
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	70	R\$ 2.079,15	R\$ 145.540,50
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	30	R\$ 2.079,15	R\$ 62.374,50
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	584	R\$ 1.619,79	R\$ 913.544,64

CEPOF - STIRCONUSSES - 2011

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

Marco Antonio do COSENSENTI
Presidente do COSENSENTI



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
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	377	R\$ 1.619,76	R\$ 610.649,52
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	288	R\$ 1.278,06	R\$ 368.081,28
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	124	R\$ 1.278,06	R\$ 158.479,44
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	112	R\$ 1.336,53	R\$ 149.691,36
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	49	R\$ 1.336,53	R\$ 65.489,97
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040110 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	28	R\$ 1.249,29	R\$ 34.980,12
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407040110 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	13	R\$ 1.249,29	R\$ 16.240,77
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	518	R\$ 1.304,97	R\$ 675.974,46
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	222	R\$ 1.304,97	R\$ 289.703,34
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA	18	R\$ 1.911,57	R\$ 34.408,26
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA	8	R\$ 1.911,57	R\$ 15.292,56
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408010142 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	296	R\$ 887,25	R\$ 262.626,00
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0408010150 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	17	R\$ 1.136,10	R\$ 19.313,70
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408010185 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO / FRATURA- LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	11	R\$ 1.132,77	R\$ 12.460,47
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0408010185 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO / FRATURA- LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	6	R\$ 1.132,77	R\$ 6.796,62
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408010215 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	5	R\$ 1.137,45	R\$ 5.687,25
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0408050764 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	17	R\$ 852,18	R\$ 14.487,06
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0408060212 - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	37	R\$ 274,47	R\$ 10.155,39

SP/CE - STICOMIS/SES - 2021

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

Marcos Antonio F. Filho
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 A SAÚDE
SISTEMA PARA GESTÃO DE PROPOSTAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS

Unidade	Procedimento	Quantidade	Contrapartida	Total
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0408060212 - RESSEÇÃO DE CISTO SINOVIAL	16	R\$ 274,47	R\$ 4.391,52
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010146 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	37	R\$ 1.208,55	R\$ 44.716,35
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409010146 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	17	R\$ 1.208,55	R\$ 20.545,35
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010170 - INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	15	R\$ 874,72	R\$ 13.120,80
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409010170 - INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	15	R\$ 874,72	R\$ 13.120,80
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010200 - NEFRECTOMIA PARCIAL	2	R\$ 2.525,22	R\$ 5.050,44
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409010200 - NEFRECTOMIA PARCIAL	1	R\$ 2.525,22	R\$ 2.525,22
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010219 - NEFRECTOMIA TOTAL	12	R\$ 2.560,95	R\$ 30.731,40
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409010219 - NEFRECTOMIA TOTAL	6	R\$ 2.560,95	R\$ 15.365,70
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010227 - NEFROLITOTOMIA	7	R\$ 2.454,72	R\$ 17.183,04
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409010227 - NEFROLITOTOMIA	4	R\$ 2.454,72	R\$ 9.818,88
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010316 - PIELOLITOTOMIA	3	R\$ 1.974,57	R\$ 5.923,71
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409010316 - PIELOLITOTOMIA	2	R\$ 1.974,57	R\$ 3.949,14
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010430 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	22	R\$ 1.117,62	R\$ 24.587,64
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409010430 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	10	R\$ 1.117,62	R\$ 11.176,20
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409010499 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	17	R\$ 1.158,60	R\$ 19.696,20
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	56	R\$ 3.005,13	R\$ 168.287,28
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	25	R\$ 3.005,13	R\$ 75.128,25

SOPRE - SITIOCOMISSSES - 2021

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

Marco Antônio Tolentino 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

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	0409030040 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	35	R\$ 1.784,04	R\$ 62.441,40
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409030040 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	16	R\$ 1.784,04	R\$ 28.544,64
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040126 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL	20	R\$ 1.155,96	R\$ 23.119,20
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040134 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	18	R\$ 1.080,21	R\$ 19.443,78
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040215 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPOSPADIA	50	R\$ 770,91	R\$ 38.545,50
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040231 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	15	R\$ 772,68	R\$ 11.590,20
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409040240 - VASECTOMIA	392	R\$ 919,41	R\$ 360.408,72
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409050032 - CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)	12	R\$ 1.118,88	R\$ 13.426,56
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409050083 - POSTECTOMIA	63	R\$ 657,36	R\$ 41.413,68
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409050083 - POSTECTOMIA	28	R\$ 657,36	R\$ 18.406,08
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	96	R\$ 502,26	R\$ 48.216,96
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	42	R\$ 502,26	R\$ 21.094,92
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060100 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	49	R\$ 1.380,24	R\$ 67.631,76
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409060100 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	21	R\$ 1.380,24	R\$ 28.985,04
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060119 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	91	R\$ 2.312,10	R\$ 210.401,10
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409060119 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	40	R\$ 2.312,10	R\$ 92.484,00
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	165	R\$ 1.902,09	R\$ 313.844,85
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	71	R\$ 1.902,09	R\$ 135.048,39

SEPRE - SIVCO/COMISSSES - 2021

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

M-A-A-F
Antonio 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

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	0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA	207	R\$ 1.017,06	R\$ 210.531,42
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA	90	R\$ 1.017,06	R\$ 91.535,40
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409060216 - OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	28	R\$ 1.529,58	R\$ 42.828,24
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409060216 - OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	12	R\$ 1.529,58	R\$ 18.354,96
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409070050 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	445	R\$ 1.417,29	R\$ 630.694,05
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409070050 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	192	R\$ 1.417,29	R\$ 272.119,68
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409070068 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	102	R\$ 1.117,62	R\$ 113.997,24
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409070068 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	44	R\$ 1.117,62	R\$ 49.175,28
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409070157 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	33	R\$ 674,04	R\$ 22.243,32
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409070157 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	15	R\$ 674,04	R\$ 10.110,60
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0409070270 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	7	R\$ 1.118,67	R\$ 7.830,69
2767953 - HOSPITAL SAO LUCAS LUCAS DO RIO VERDE	0409070270 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	4	R\$ 1.118,67	R\$ 4.474,68
181277 - HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO	0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3	R\$ 202,20	R\$ 606,60
7171552 - PRISMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	50	R\$ 202,20	R\$ 10.110,00
7090499 - CLINICA DIS	0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	50	R\$ 202,20	R\$ 10.110,00
9816046 - DIS	0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	120	R\$ 202,20	R\$ 24.264,00
7120923 - CISA CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	400	R\$ 202,20	R\$ 80.880,00
		19468	R\$ 185.903,10	R\$ 17.674.163,80

SOFCE - STICCOMS03SES - 2021

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

Marco Antonio Felipe
Presidente do COSEMS/MT