



Consulte Seu Ofício Recebido

Consulte a autenticidade e andamento
de Ofícios recebidos.



Ofício 2.384/2025

Código nº 718.617.455.826.719.642



Oneida R.

GAB-PGM-AATAL

(via WEB)

Destinatário

Secretaria Câmara Municipal

Em 25/04/2025 às 09:04

Resposta ao Req. 39/2025-Ver. Evânia Félix

Encaminha em anexo a resposta ao Requerimento 39/2025, da Vereadora Evânia Félix.

Oneida Naves Ribeiro

Assessora de Apoio Técnico, Administrativo e Legislativo

125_CAMARA_Resp_Req_39_25_Ver_Evania_recursos_de_emenda_Dr_JOAO_cirurgias_eletivas_.pdf	1 download
(155,39 KB)	
emissao_EC23851224299F2C2BC5E472_memorando_3_11_838_2025_assinado_versaoImpressao.pdf	1 download
(301,92 KB)	

Transparência — Quem já visualizou

Secretaria Câmara Municipal	25/04/2025 às 09:29
Consulta externa por código	25/04/2025 às 09:29
Oneida Naves Ribeiro - Assessora de Apoio Técnico, Administrativo e Legislativo	CMI » PREF » GAB » GAB-ST » GAB-PGM » GAB-PGM-AATAL 25/04/2025 às 09:04

1Doc • Comunicação Interna, Atendimento, Documentos e Tarefas • www.1doc.com.br

« Voltar - Central de Atendimento

[Início](#)

[Meu Inbox](#)

[Central de Serviços](#)

[Organograma](#)

[Transparência](#)

[Verificar Assinatura](#)

[Consulta Prévia](#)

Baixe o Aplicativo da
Central de Atendimento



Prefeitura de Tangará da Serra
Central de Atendimento

☎ [\(65\) 3311-4800](tel:(65)3311-4800)

[Avenida Brasil, 2351-N, Jardim Europa, CEP 78.300-901](#)

📍 gabinete@tangaradaserra.mt.gov.br

[Segunda à Sexta de 7:30h às 10:45h e 13:00h às 16:45h](#)



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

Avenida Brasil – nº 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78300-901
Telefone: (65) 3311-4800-E-mail: gabinete@tangaradaserra.mt.gov.br

Ofício nº 125/GP/2025

Tangará da Serra/MT, 25 de abril de 2025.

A Excelentíssima Sra.
Evania Felix
Vereadora
Tangará da Serra/MT

Assunto: Requerimento 39/2025 – informações a respeito quando vai utilizar a emenda no valor de R\$ 2.200.000,00 (dois milhões e duzentos mil reais) que veio para cirurgias eletivas através do Deputado Estadual Dr. João como vai ser agendado.

Excelentíssima Vereadora,

Vimos por meio deste, encaminhar as informações fornecidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Sendo o que se apresenta para o momento, reiteramos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Vander Alberto Masson
Prefeito Municipal





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C45F-EAD2-96D9-7361

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



VANDER ALBERTO MASSON (CPF 432.XXX.XXX-20) em 25/04/2025 07:29:22 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://tangeradaserra.1doc.com.br/verificacao/C45F-EAD2-96D9-7361>

Memorando 3- 11.838/2025

De: Melissa M. - SMS

Para: GAB-SG1 - Superintendência de Governo 1

Data: 24/04/2025 às 11:14:40

Setores envolvidos:

GAB-SG1, SMS, SMS-CMR-CCMR, SMS

REQUERIMENTO PODER LEGISLATIVO

Tangará da Serra – MT, 24 de Abril de 2025.

A

VEREADORA: EVÂNIA FÉLIX.

CÂMARA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA.

Requer ao Poder Executivo Municipal Informações a Respeito Quando Vai Utilizar A Emenda No Valor De 2.200.000,00 (Dois Milhões E Duzentos Mil Reais) Que Veio Para Cirurgias Eletivas Através Do Deputado Estadual Dr. João Como Vai Ser Agendado.

Diante da importância desse recurso para a saúde pública e para o atendimento da população que aguarda por procedimentos cirúrgicos, solicito esclarecimentos sobre:

Qual o cronograma de utilização dos recursos?

Como será realizado o agendamento das cirurgias eletivas?

Quais critérios serão adotados para a seleção dos pacientes?

Existe uma previsão para o início das cirurgias?

Segue em anexo relatório com todas as informações pertinentes ao Requerimento que nós foram encaminhados pela Servidora **Leicy Marçal - Chefe da Central de Regulação**.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos e aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Ângela Xavier Belizário

Secretária Municipal de Saúde.

Anexos:

75_GSMS_CAMARA_DE_VEREADORES_REQUERIMENTO_39_DE_2025.odt
REQUERIMENTO_39.pdf

Memorando 2- 11.838/2025

De: Leicy M. - SMS-CMR-CCMR

Para: SMS - Assessoria de Gabinete da Secretaria de Saúde - A/C Melissa M.

Data: 24/04/2025 às 10:56:39

Setores envolvidos:

GAB-SG1, SMS, SMS-CMR-CCMR, SMS

REQUERIMENTO PODER LEGISLATIVO

Resposta ao Requerimento da Câmara dos Vereadores – Vereadora Evânia Félix

1. Informamos que os recursos disponibilizados serão utilizados conforme o credenciamento dos prestadores de serviços para os procedimentos descritos na tabela anexa. A execução dos serviços ocorrerá de acordo com a agenda médica, a ser definida assim que concluído o processo de credenciamento, com o objetivo de assegurar a distribuição eficaz dos atendimentos conforme cada procedimento solicitado.
2. O agendamento dos atendimentos seguirá as diretrizes estabelecidas pela legislação vigente, por meio do sistema "Fila Zero", sob responsabilidade do médico regulador, utilizando-se o Sistema de Regulação – SISREGIII. A unidade de saúde será responsável por comunicar ao paciente a data e o horário agendados, à medida que forem concedidas as respectivas autorizações.
3. Os critérios para agendamento encontram-se determinados na Portaria nº 728/2024/GBSES, Art. 5º, que estabelece a ordem cronológica de solicitação registrada no SISREGIII como único critério admissível, não sendo permitida qualquer exceção a essa normatização.
4. A previsão para o início da execução dos serviços é o mês de maio de 2025, condicionada à finalização do processo de credenciamento das prestadoras interessadas.

Por fim, informo que todas essas informações estão publicadas e disponíveis para consulta pública no sistema da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso (SES-MT), garantindo total transparência e acesso à população.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

—
Leicy Marçal

Chefe da Central de Regulação

Anexos:

MEMORIA_DE_CALCULA_PROPOSTA.pdf

MEMÓRIA DE CÁLCULO - REGULAÇÃO PROPOSTA EMENDA PARLAMENTAR

Secretaria Adjunta de Atenção e
Vigilância em Saúde
Superintendência de Programação,
Controle e Avaliação

Digitar somente
números, sem
ponto (.), traço (-) ou
outro caracter.
Ex: 0405030053

VALOR GERAL PROPOSTO	CNES
R\$ 2.199.888,66	5701406
PROPONENTE	IBGE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA	5107958

Inserir apenas um tipo de
registro, para envio da
numeração específica (AIH,
APAC ou BPA), conforme
COLUNA "I" (Registro
SIGTAP)

Inserir somente
números, sem
ponto

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	COD-SUB- GRUPO	SUB-GRUPO	REGISTRO SIGTAP	REGISTRO SIGTAP	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES
1	0404010016	ADENOIDECTOMIA	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	14	R\$ 1.044,54	R\$ 14.623,56	
2	0404010024	AMIGDALECTOMIA	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	5	R\$ 919,71	R\$ 4.598,55	
3	0404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	18	R\$ 1.011,66	R\$ 18.209,88	
4	0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	0406	CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	AIH	AIH	14	R\$ 15.011,56	R\$ 210.161,84	
5	0406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	0406	CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	AIH	AIH	1	R\$ 12.545,84	R\$ 12.545,84	
6	0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE DOIS STENTS	0406	CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	AIH	AIH	10	R\$ 15.119,80	R\$ 151.198,00	
7	0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/HÍBRIDA	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	1	R\$ 12.774,24	R\$ 12.774,24	
8	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 1.822,00	R\$ 1.822,00	
9	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	4	R\$ 1.417,29	R\$ 5.669,16	
10	0409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE CÓLO	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	2	R\$ 1.347,60	R\$ 2.695,20	
11	0409050032	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 1.118,88	R\$ 1.118,88	
12	0409050040	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 1.118,88	R\$ 1.118,88	
13	0406050112	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	0406	CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	AIH	AIH	2	R\$ 12.586,90	R\$ 25.173,80	
14	0405040075	EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR	0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	AIH/APAC	AIH	1	R\$ 1.175,02	R\$ 1.175,02	
15	0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	2	R\$ 636,27	R\$ 1.272,54	
16	0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	1	R\$ 1.075,74	R\$ 1.075,74	
17	0404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	4	R\$ 1.450,65	R\$ 5.802,60	
18	0404010237	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	1	R\$ 1.130,25	R\$ 1.130,25	
19	0409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 4.562,93	R\$ 4.562,93	
20	0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	3	R\$ 7.005,88	R\$ 21.017,64	
21	0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	2	R\$ 1.155,96	R\$ 2.311,92	
22	0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 1.080,21	R\$ 1.080,21	
23	0409050075	PLÁSTICA TOTAL DO PÊNIS	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	2	R\$ 1.515,06	R\$ 3.030,12	
24	0409050083	POSTECTOMIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	32	R\$ 657,36	R\$ 21.035,52	

MEMÓRIA DE CÁLCULO - REGULAÇÃO PROPOSTA EMENDA PARLAMENTAR

Secretaria Adjunta de Atenção e
Vigilância em Saúde
Superintendência de Programação,
Controle e Avaliação

Inserir apenas um tipo de
registro, para envio da
numeração específica (AIH,
APAC ou BPA), conforme
COLUNA "I" (Registro
SIGTAP)

Inserir somente
números, sem
ponto

Digitar somente
números, sem
ponto (.), traço (-) ou
outro caracter.
Ex: 0405030053

VALOR GERAL PROPOSTO	CNES
R\$ 2.199.888,66	5701406
PROPONENTE	IBGE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA	5107958

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	COD-SUB-GRUPO	SUB-GRUPO	REGISTRO SIGTAP	REGISTRO SIGTAP	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES
25	0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	37	R\$ 3.005,13	R\$ 111.189,81	
26	0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	3	R\$ 6.882,96	R\$ 20.648,88	
27	0409010383	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 1.549,83	R\$ 1.549,83	
28	0409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	48	R\$ 8.158,78	R\$ 391.621,44	
29	0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	28	R\$ 742,38	R\$ 20.786,64	
30	0404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	1	R\$ 641,25	R\$ 641,25	
31	0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	1	R\$ 1.152,99	R\$ 1.152,99	
32	0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	7	R\$ 1.854,45	R\$ 12.981,15	
33	0409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	4	R\$ 770,91	R\$ 3.083,64	
34	0409070270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	5	R\$ 1.118,67	R\$ 5.593,35	
35	0404010415	TURBINECTOMIA	0404	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA	AIH	AIH	3	R\$ 946,95	R\$ 2.840,85	
36	0409010561	URETEROLITOTOMIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	16	R\$ 3.291,21	R\$ 52.659,36	
37	0409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	2	R\$ 772,68	R\$ 1.545,36	
38	0406020566	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	0406	CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	AIH	AIH	1	R\$ 2.500,44	R\$ 2.500,44	
39	0409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	6	R\$ 4.764,61	R\$ 28.587,66	
40	0409020133	URETROPLASTIA AUTÔGENA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 1.408,65	R\$ 1.408,65	
41	0409020176	URETROTOMIA INTERNA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	1	R\$ 1.009,33	R\$ 1.009,33	
42	0409040240	VASECTOMIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	32	R\$ 1.316,61	R\$ 42.131,52	
45	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	AIH	AIH	10	R\$ 8.001,87	R\$ 80.018,70	
46	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	6	R\$ 2.723,79	R\$ 16.342,74	
47	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS	AIH	AIH	15	R\$ 1.830,18	R\$ 27.452,70	
48	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS	AIH	AIH	12	R\$ 1.304,97	R\$ 15.659,64	
49	0407030026	COLECISTECTOMIA	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS	AIH	AIH	32	R\$ 2.989,02	R\$ 95.648,64	
50	0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	18	R\$ 1.050,39	R\$ 18.907,02	

MEMÓRIA DE CÁLCULO - REGULAÇÃO PROPOSTA EMENDA PARLAMENTAR

Secretaria Adjunta de Atenção e
Vigilância em Saúde
Superintendência de Programação,
Controle e Avaliação

Digitar somente
números, sem
ponto (.), traço (-) ou
outro caracter.
Ex: 0405030053

VALOR GERAL PROPOSTO	CNES
R\$ 2.199.888,66	5701406
PROponente	IBGE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA	5107958

Inserir apenas um tipo de
registro, para envio da
numeração específica (AIH,
APAC ou BPA), conforme
COLUNA "I" (Registro
SIGTAP)

Inserir somente
números, sem
ponto

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	COD-SUB- GRUPO	SUB-GRUPO	REGISTRO SIGTAP	REGISTRO SIGTAP	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES
51	0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS	AIH	AIH	5	R\$ 1.911,57	R\$ 9.557,85	
52	0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	AIH/APAC	APAC	278	R\$ 2.314,80	R\$ 643.514,40	
53	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	BPA	BPA	90	R\$ 628,65	R\$ 56.578,50	
54	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	0417	ANESTESIOLOGIA	AIH/BPA	AIH	72	R\$ 126,00	R\$ 9.072,00	
55										
56										
57										
58										
59										
62										
64										
65										
66										
67										
68										
71										
72										
74										
75										
76										
77										
78										
79										
80										



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C1F2-E23B-37C4-9C67

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LEICY DAIANE SOUZA MARÇAL (CPF 061.XXX.XXX-67) em 24/04/2025 09:57:16 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/C1F2-E23B-37C4-9C67>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EC23-8512-2429-9F2C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANGELA XAVIER BELIZÁRIO (CPF 352.XXX.XXX-91) em 24/04/2025 18:49:28 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/EC23-8512-2429-9F2C>