



DELIBERAÇÃO 674/CIB/2023

Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 276ª reunião ordinária de 19 de outubro de 2023.

APROVA

o Protocolo nº 242781692311 para a competência NOVEMBRO/2023, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 12ª parcela de 2023, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019.

A memória do Remanejamento do Recurso MAC, gerado pelo SISMAC em 27/10/2023, consta como anexo desta Deliberação.

Art. 1º – REMANEJAMENTOS

I – Termos de Alta Complexidade da Neurologia - Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal dos municípios, abaixo, o valor de R\$ 173.215,96 (cento e setenta e três mil, duzentos e quinze reais e noventa e seis centavos) para recomposição do Teto da PPI hospitalar na especialidade em neurologia.

Hospital de Neuro	Município	Gestão	Neurocirurgia		Neuro endo		Novo Teto		Impacto
			Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	
2537788 ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS HOSPITAL REGIONAL	CHAPECÓ	GM	33	R\$ 200.833,85	0	R\$ 0,00	33	R\$ 200.833,85	R\$ 44.177,47
2303892 HOSPITAL SAO FRANCISCO	CONCÓRDIA	GM	6	R\$ 14.249,29	0	R\$ 0,00	6	R\$ 14.249,29	R\$ 4.312,91
2758164 HOSPITAL SAO JOSE	CRICIÚMA	GM	17	R\$ 134.811,73	2	R\$ 15.262,59	19	R\$ 150.074,32	R\$ 10.367,04
2436469 HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE	JOINVILLE	GM	26	R\$ 101.536,57	20	R\$ 79.182,93	45	R\$ 180.719,50	R\$ 32.064,16
2504316 SOCIEDADE MAE DA DIVINA PROVIDENCIAHOSP N SRA DOS PRAZERES	LAGES	GM	19	R\$ 57.731,70	15	R\$ 46.450,53	33	R\$ 104.182,23	R\$ 36.827,60
2568713 HOSPITAL REGIONAL ALTO VALE	RIO DO SUL	GM	14	R\$ 70.543,11	0	R\$ 0,00	14	R\$ 70.543,11	R\$ 45.466,78
2379333 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	MAFRA	GE	32	R\$ 235.650,07	0	R\$ 0,00	32	R\$ 235.650,07	R\$ 103.575,09
2491710 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	TUBARÃO	GE	35	R\$ 91.434,04	0	R\$ 0,00	35	R\$ 91.434,04	R\$ 20.244,08
2301830 HOSPITAL MAICE	CAÇADOR	GE	36	R\$ 72.088,73	0	R\$ 0,00	36	R\$ 72.088,73	R\$ 41.759,68
6048692 HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA	JOINVILLE	GE	10	R\$ 41.115,45	0	R\$ 0,00	10	R\$ 41.115,45	R\$ 25.286,35
2560771 HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA	JOAÇABA	GE	46	R\$ 170.903,73	0	R\$ 0,00	46	R\$ 170.903,73	R\$ 95.926,94

II – Termos de Alta Complexidade da Ortopedia - Remanejamos da gestão estadual/SES para a gestão municipal do municípios, abaixo, o valor de R\$ 346.519,09 (trezentos e quarenta e seis mil, quinhentos e dezenove reais e nove centavos) para recomposição do Teto da PPI hospitalar na especialidade em ortopedia.

Hospitais de Ortopedia	Município	Gestão	Novo Teto Adulto		Novo Teto infantil		Novo Teto		Impacto
			Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	
2558254 HOSPITAL SANTO ANTONIO	BLUMENAU	GM	39	R\$ 242.088,37	3	R\$ 18.737,49	42	R\$ 260.825,86	R\$ 173.553,59
2303892 HOSPITAL SAO FRANCISCO	CONCÓRDIA	GM	13	R\$ 59.929,86	2	R\$ 5.945,41	15	R\$ 65.875,27	R\$ 8.185,60
2758164 HOSPITAL SAO JOSE	CRICIÚMA	GM	19	R\$ 132.630,68	0	R\$ 0,00	19	R\$ 132.630,68	R\$ 43.356,24
2306336 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE	JARAGUÁ DO SUL	GM	25	R\$ 196.197,83	0	R\$ 0,00	25	R\$ 196.197,83	R\$ 55.699,19
2662914 HOSPITAL INFANTIL SEARA DO BEM	LAGES	GM	0	R\$ 0,00	2	R\$ 2.043,26	2	R\$ 2.043,26	R\$ 978,24
2522411 HOSPITAL HOSPITAL AZAMBUJA	BRUSQUE	GM	15	R\$ 98.693,43	0	R\$ 0,00	15	R\$ 98.693,43	R\$ 64.746,23
2379333 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	MAFRA	GE	14	R\$ 88.638,15	0	R\$ 0,00	14	R\$ 88.638,15	R\$ 44.962,21
2491710 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	TUBARÃO	GE	30	R\$ 153.373,77	2	R\$ 9.200,60	32	R\$ 162.574,37	R\$ 71.839,79
2555646 HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES	SÃO JOSÉ	GE	14	R\$ 62.649,78		R\$ 0,00	14	R\$ 62.649,78	R\$ 31.088,93
6048692 HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA	JOINVILLE	GE	0	R\$ 0,00	7	R\$ 47.786,01	7	R\$ 47.786,01	R\$ 7.577,25
0019305 HOSPITAL FLORIANOPOLIS	FLORIANÓPOLIS	GE	6	R\$ 25.513,47	0	R\$ 0,00	6	R\$ 25.513,47	R\$ 3.776,95
2691868 HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMAO	FLORIANÓPOLIS	GE	0	R\$ 0,00	19	R\$ 57.859,63		R\$ 57.859,63	R\$ 36.408,27

III – Termo de Cardiologia da Alta Complexidade (PSES 171183/2023) – Remanejamos da gestão estadual/SES o valor de R\$ 39.526,88 (trinta e nove mil, quinhentos e vinte e seis reais e oitenta e oito centavos) para custear os exames de cateterismo e procedimentos de eletrofisiologia, ora contemplados, no termo da alta complexidade cardiovascular pediátrica do Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria (OS).

Desta forma, o teto mensal do referido hospital passa a ser de R\$ 110.765,19 (cento e dez mil, setecentos e sessenta e cinco reais e dezenove centavos).

Art. 2º – AJUSTES

I - Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) - Retiramos os valores ressarcidos aos municípios que tiveram produção excedente em julho/2023.

Município	Gestão	Remanejamento da Produção Excedente
BLUMENAU	GM	-R\$ 429.165,65
BRUSQUE	GM	-R\$ 103.757,04
CONCÓRDIA	GM	-R\$ 25.503,84
ITAJAÍ	GM	-R\$ 910.279,72
JARAGUÁ DO SUL	GM	-R\$ 243.897,78
JOINVILLE	GM	-R\$ 176.807,79
LAGES	GM	-R\$ 147.161,85
RIO DO SUL	GM	-R\$ 211.228,70
SÃO BENTO DO SUL	GM	-R\$ 135.630,54
Total		-R\$ 2.383.432,91

Município	Gestão	Remanejamento do Superávit
BLUMENAU	GM	R\$ 561.296,44
CHAPECÓ	GM	R\$ 112.912,62
CRICIÚMA	GM	R\$ 103.518,22
FLORIANÓPOLIS	GM	R\$ 178.335,86
LAGES	GM	R\$ 1.065,02
ESTADO/SES	GE	R\$ 1.426.304,75
Total		R\$ 2.383.432,91

II - Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) - Descontamos os valores dos municípios que tiveram superávit no teto programado e ressarcimos os que tiveram produção excedente em agosto/2023.

Município	Gestão	Remanejamento da Produção Excedente
BLUMENAU	GM	R\$ 773.742,48
BRUSQUE	GM	R\$ 66.579,85
CHAPECÓ	GM	R\$ 157.701,30
JARAGUÁ DO SUL	GM	R\$ 161.678,82
JOINVILLE	GM	R\$ 190.675,13
LAGES	GM	R\$ 76.492,35
RIO DO SUL	GM	R\$ 26.663,50
SÃO BENTO DO SUL	GM	R\$ 128.564,53
TOTAL		R\$ 1.582.097,96

Município	Gestão	Remanejamento do Superávit
BLUMENAU	GM	-R\$ 664.365,67
CONCÓRDIA	GM	-R\$ 2.211,91
CRICIÚMA	GM	-R\$ 165.736,53
FLORIANÓPOLIS	GM	-R\$ 121.782,38
ITAJAÍ	GM	-R\$ 81.990,54

LAGES	GM	-R\$ 1.065,02
ESTADO/SES	GE	-R\$ 544.945,91
TOTAL		-R\$ 1.582.097,96

III – Saúde Auditiva/Deliberação 030/CIB/2022 – Retiramos da gestão municipal do município de Joinville e alocamos na gestão estadual/SES o recurso complementar (atendimento de fila de espera) de **R\$ 6.792,00 (seis mil, setecentos e noventa e dois reais)**, alocado temporariamente ao prestador de Saúde Auditiva (Centrinho); de acordo com a Deliberação 030/CIB/2022.

Art. 3º – ALTERAÇÃO DO FLUXO – PPI AMBULATORIAL

I - Em atenção às solicitações dos gestores para alterar o fluxo de atendimento da assistência ambulatorial de média complexidade de seus municípios, segue o descritivo abaixo, com validade para a **competência novembro/2023**.

SOLICITANTE	CÓDIGO/PROCEDIMENTO	FÍSICO	FINANCEIRO	ENCAMINHAMENTO ANTERIOR	GESTÃO	NOVO ENCAMINHAMENTO	GESTÃO
BALNEÁRIO PIÇARRAS	02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO	2,71	R\$ 110,62	420200 - - BALNEÁRIO CAMBORIÚ	GM	421280 - - BALNEÁRIO PIÇARRAS	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO	2,05	R\$ 83,68	420820 - - ITAJAÍ	GM	421280 - - BALNEÁRIO PIÇARRAS	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	6,05	R\$ 544,67	420200 - - BALNEÁRIO CAMBORIÚ	GM	420820 - - ITAJAÍ	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	3,04	R\$ 30,38	420200 - - BALNEÁRIO CAMBORIÚ	GM	420820 - - ITAJAÍ	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	5,91	R\$ 59,11	420200 - - BALNEÁRIO CAMBORIÚ	GM	421280 - - BALNEÁRIO PIÇARRAS	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA	3,59	R\$ 35,91	420200 - - BALNEÁRIO CAMBORIÚ	GM	420820 - - ITAJAÍ	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	7,03	R\$ 70,31	420200 - - BALNEÁRIO CAMBORIÚ	GM	420820 - - ITAJAÍ	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	5,00	R\$ 50,02	420200 - - BALNEÁRIO CAMBORIÚ	GM	420820 - - ITAJAÍ	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	4,55	R\$ 45,49	421250 - - PENHA	GE	420820 - - ITAJAÍ	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	10,00	R\$ 99,99	421280 - - BALNEÁRIO PIÇARRAS	GM	420820 - - ITAJAÍ	GM
BALNEÁRIO PIÇARRAS	701239 - CONSULTA EM GINECOLOGIA	8,65	R\$ 86,50	421280 - - BALNEÁRIO PIÇARRAS	GM	420320 - - CAMBORIÚ	GM
BRAÇO DO NORTE	701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	4,03	R\$ 40,30	421870 - - TUBARÃO	GM	3157245 - HOSPITAL UNIVERSITARIO - FLORIANÓPOLIS	GE
BRAÇO DO NORTE	701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA	0,81	R\$ 8,12	420280 - - BRAÇO DO NORTE	GE	3157245 - HOSPITAL UNIVERSITARIO - FLORIANÓPOLIS	GE
COCAL DO SUL	21106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFTALMOLOGIA	2	R\$ 32,16	420425 - - COCAL DO SUL	GM	2305623 - HOSP. N. SRA DE FATIMA - PRAIA GRANDE	GE

CRICIÚMA	405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA	1	R\$ 309,28	420460 - - CRICIÚMA	GM	2691558 - HOSP. SAO MARCOS - NOVA VENEZA	GE
CRICIÚMA	701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	1	R\$ 10,00	420460 - - CRICIÚMA	GM	2691558 - HOSP. SAO MARCOS - NOVA VENEZA	GE
CRICIÚMA	701239 - CONSULTA EM GINECOLOGIA	1	R\$ 10,00	420460 - - CRICIÚMA	GM	2691558 - HOSP. SAO MARCOS - NOVA VENEZA	GE
CUNHA PORÃ	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	8,03	R\$ 212,30	421050 - - MARAVILHA	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	1,46	R\$ 131,32	421050 - - MARAVILHA	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	0,22	R\$ 0,43	421050 - - MARAVILHA	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO	2,97	R\$ 77,22	421050 - - MARAVILHA	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	6,00	R\$ 60,01	2626667 - HOSPITAL CUNHA PORA - CUNHA PORÃ	GE	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	12,72	R\$ 127,16	2626667 - HOSPITAL CUNHA PORA - CUNHA PORÃ	GE	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	7,98	R\$ 106,77	421720 - - SÃO MIGUEL DO OESTE	GM/GE	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	30,93	R\$ 114,44	421720 - - SÃO MIGUEL DO OESTE	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR	0,23	R\$ 8,05	421720 - - SÃO MIGUEL DO OESTE	GE	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	3,88	R\$ 51,91	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	2,77	R\$ 22,24	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	701210 - CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	0,40	R\$ 4,00	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	701214 - CONSULTA EM FISIATRIA	0,04	R\$ 0,40	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	701217 - CONSULTA EM GERIATRIA	0,47	R\$ 4,70	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA	1,66	R\$ 16,61	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	3,45	R\$ 34,46	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
CUNHA PORÃ	02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	1,80	R\$ 438,78	420420 - - CHAPECÓ	GM	420470 - - CUNHA PORÃ	GM
FORMOSA DO SUL	701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA	0,5	R\$ 5,00	420543 - - FORMOSA DO SUL	GM	3157245 - HOSPITAL UNIVERSITARIO - FLORIANÓPOLIS	GE
IMARUÍ	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	20,52	R\$ 861,79	420720 - - IMARUÍ	GE	420730 - - IMBITUBA	GM
IRACEMINHA	701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	4,25	R\$ 42,46	420775 - - IRACEMINHA	GM	3157245 - HOSPITAL UNIVERSITARIO - FLORIANÓPOLIS	GE
ITAPIRANGA	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	1,31	R\$ 72,08	420840 - - ITAPIRANGA	GE	2664984 - HOSPITAL REG. DE PALMITOS - PALMITOS	GE
ITAPIRANGA	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	200	R\$ 1.605,98	420840 - - ITAPIRANGA	GM	5749018 - HOSP. SAGRADA FAM. - ITAPIRANGA	GE
ITAPIRANGA	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	20	R\$ 160,59	420840 - - ITAPIRANGA	GM	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - MARAVILHA	GE
ITAPIRANGA	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	20,34	R\$ 854,23	6683134 - HOSP. T. GAIO BASSO - SÃO MIGUEL DO OESTE	GE	2664984 - HOSPITAL REG. DE PALMITOS - PALMITOS	GE
ITAPIRANGA	04.01 - PEQUENAS	30	R\$ 690,35	420840 - -	GM/GE	5749018 - HOSP.	GE

	CIRURGIAS			ITAPIRANGA		SAGRADA FAM. - ITAPIRANGA	
ITAPIRANGA	701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	10	R\$ 100,00	420840 - - ITAPIRANGA	GE	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - MARAVILHA	GE
ITAPIRANGA	701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	8,84	R\$ 88,42	6683134 - HOSP. T. GAIO BASSO - SÃO MIGUEL DO OESTE	GE	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - MARAVILHA	GE
ITAPIRANGA	701239 - CONSULTA EM GINECOLOGIA	5	R\$ 50,00	420840 - - ITAPIRANGA	GM	5749018 - HOSP. SAGRADA FAM. - ITAPIRANGA	GE
NOVA VENEZA	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	10	R\$ 264,41	420460 - - CRICIÚMA	GM	2691558 - HOSP. SAO MARCOS - NOVA VENEZA	GE
PINHALZINHO	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	37,73	R\$ 2.094,16	421050 - - MARAVILHA	GM	421930 - - VIDEIRA	GM
PINHALZINHO	0203B - CITOPATOLOGICO	122,08	R\$ 1.943,49	421050 - - MARAVILHA	GM	421930 - - VIDEIRA	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	12,97	R\$ 544,59	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	1,68	R\$ 150,95	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	1,45	R\$ 3,71	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO	4,14	R\$ 107,71	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	0,13	R\$ 0,86	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA	0,03	R\$ 0,29	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT	0,45	R\$ 1,15	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	0203B - CITOPATOLOGICO	26,99	R\$ 429,75	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	21106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFTALMOLOGIA	11,90	R\$ 191,28	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	1,29	R\$ 12,94	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	11,25	R\$ 112,48	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO	0,84	R\$ 8,44	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	10,68	R\$ 106,76	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA	0,64	R\$ 6,37	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	0,34	R\$ 3,38	420910 - - JOINVILLE	GM	421570 - - SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA	2,75	R\$ 27,51	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	2,03	R\$ 20,29	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	1,71	R\$ 17,10	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA	0,05	R\$ 0,48	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA	1,69	R\$ 16,87	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA	0,76	R\$ 7,61	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA	0,54	R\$ 5,43	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	1,70	R\$ 17,01	420910 - - JOINVILLE	GM	421635 - - SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ	GM
SIDERÓPOLIS	03.01C - CONSULTA	1,00	R\$ 6,30	421760 - -	GM	421900 - -	GM

	ESPECIALIZADA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			SIDERÓPOLIS		URUSSANGA	
SIDERÓPOLIS	03.01C - CONSULTA ESPECIALIZADA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1,00	R\$ 6,30	421760 - - SIDERÓPOLIS	GM	2420015 - FUND. HOSPITALAR DE ICARA - IÇARA	GE
URUSSANGA	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	5,00	R\$ 209,99	421900 - - URUSSANGA	GM	420140 - - ARARANGUÁ	GM

Florianópolis, 19 de outubro de 2023.

Assinado digitalmente

CARMEN EMÍLIA BONFÁ ZANOTTO
 Coordenadora CIB/SES
 Secretária de Estado da Saúde

Assinado digitalmente

Sinara Regina Landt Simioni
 Coordenadora CIB/COSEMS
 Presidente do COSEMS



Assinaturas do documento



Código para verificação: **4W59G1YI**

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

✓ **SINARA REGINA LANDT SIMIONI** (CPF: 030.XXX.839-XX) em 26/10/2023 às 18:48:13
Emitido por: "AC LINK RFB v2", emitido em 18/09/2023 - 14:18:18 e válido até 18/09/2024 - 14:18:18.
(Assinatura ICP-Brasil)

✓ **CARMEN EMÍLIA BONFÁ ZANOTTO** (CPF: 514.XXX.459-XX) em 27/10/2023 às 18:54:50
Emitido por: "SGP-e", emitido em 01/04/2021 - 13:53:43 e válido até 01/04/2121 - 13:53:43.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAyMzQ0ODVfMjMzY2XzlwMjNfNFc1OUcxWUk=> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00234485/2023** e o código **4W59G1YI** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.