

LEITURA NA SESSÃO

31/05/2021

Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 0586/2021-GP/PMC

Cáceres - MT, 21 de maio de 2021.

A Sua Excelência o Senhor
VER. DOMINGOS OLIVEIRA DOS SANTOS
Presidente da Câmara Municipal de Cáceres
Rua Coronel José Dulce, esq. Rua Gal Osório
Cáceres – MT - CEP 78210-056

CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

Em 25 / 05 / 2021

Horas 08:05 Sobnº 1874

Ass. Poliani Silva

Ref.: Protocolo nº 5.178/2021 de 24/02/2021

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício nº 153/2021-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 35/2021, de autoria do ilustre vereador, **Marcos Eduardo Ribeiro - PSDB**, acrescido de requerimento verbal do vereador **Leandro dos Santos (Professor Leandro Santos)** – DEM, que versa sobre o envio de informações e documentos, relativos à quantidade de consultas e de exames agendados pela Secretaria Municipal de Saúde, como também pagamento realizado pela Prefeitura aos laboratórios de exames, discriminado em 3 (três) quesitos.

Em resposta, encaminhamos a Vossa Excelência a seguinte documentação:

1. Expediente da Coordenadoria de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde, datado de 12.05.2021, que aponta *a suspensão pelo Governo do Estado de Mato Grosso e, por conseguinte, pelo Hospital Regional de Cáceres da prestação de serviços de exames de imagem, consultas e cirurgias eletivas*, como principal fator para a atual demanda; inclusos:
 - a) Relatório de Demanda Reprimida de Consultas Médicas;
 - b) Relatório de Demanda Reprimida de Exames Especializados.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 0586/2021-GP/PMC – fls. 02

2. Portaria Interna nº 002/2020/DG/HRCAF, de 16.03.2020;
3. Memorando Circular nº 016/2020/GBSAGH/SES;
4. Notas Fiscais de Prestação de Serviços do Laboratório Exame, datadas de 03.03.2021, 05.04.2021, 19.04.2021;
5. Nota Fiscal de Prestação de Serviço do Laboratório São Matheus, datada de 22.02.2021.

Colocando-nos ao inteiro dispor para prestar quaisquer esclarecimentos, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.


ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS
Prefeita de Cáceres



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cáceres-MT, 12 de maio de 2021.

De: Coordenadoria de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde
Câmara Municipal de Cáceres – Presid. Domingos Oliveira Santos
C/C Vereador Marcos Ribeiro

Sr Vereador,

O relatório abaixo, com demanda reprimida e executada, foi extraído manualmente dos arquivos físicos, haja vista o fato do sistema G-MUS, o qual arquiva todos os dados de exames e consultas ter suspenso suas informações a essa secretaria com o fim do seu contrato.

É importante salientar que a demanda reprimida que se apresenta em alto volume, se dá principalmente pela suspensão dos serviços de exames de imagens, Consultas e cirurgias eletivas, por parte do governo do estado e da diretoria do Hospital Regional de Cáceres, conforme documentos comprobatórios anexos.

Obs.: Segue tabela com dados:

CONSULTA MÉDICAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CÁCERES			
RELATORIO DE DEMANDA REPRIMIDA			
Consulta Médica	Quant.	Feita	Reprim.
MÉDICO CARDIO PEDIATRA	11	02	09
BUCO MAXILO FACIAL	149	0	149
CIRURGIAO DENTISTA BUCOMAXILO	73	0	73
MEDICO CIRURGIÃO BUCOMAXILO	10	0	10
MEDICO ALERGISTA	294	0	294



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEDICO ANGIOLOGISTA	20	0	20
MEDICO CARDIOLOGISTA	1140	9	1.131
MEDICO CARDIOPEDIATRA	28	9	21
MEDICO CARDIOVASCULAR	11	10	01
MEDICO CIRURGIAO BARIATRICO	33	0	33
MEDICO CIRURGIAO CARDIO	85	0	85
MEDICO CIRURGIÃO GERAL (HERNIA INGUINAL, UMBILICAL E VESICULA)	144	0	144
MEDICO CIRURGIAO DE CABEÇA E PESCOÇO	6	03	03
MEDICO CIRURGIAO GINECOLOGISTA	185	03	182
MEDICO CIRURGIAO OFTALMO	419	20	399
MEDICO CIRURGIÃO ONCOLÓGICO - GINECOLOGISTA	4	0	4
MEDICO CIRURGIAO ORTOPEDISTA	484	09	475
MEDICO CIRURGIAO OTORRINO	270	4	266
MEDICO CIRURGIAO PEDIATRA	353	02	352
MEDICO CIRURGIAO PLASTICO	42	0	42
MEDICO CIRURGIAO TORACICO	3	0	3
MEDICO CIRURGIAO UROLOGICO	64	3	61
MEDICO CIRURGIAO VASCULAR	298	10	288
MEDICO CLINICO	89	42	47
MEDICO DERMATOLOGISTA	757	1	756
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA	990	03	987
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIATRA	37	02	35
MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	114	0	114
MEDICO GASTROPEDIATRA	28	1	27
MEDICO GENETICISTA	9	1	8
MEDICO GINECOLOGISTA	536	3	533
MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	68	0	68
MEDICO HEMATOLOGISTA	90	0	90
MEDICO HEPATOLOGISTA	5	0	5
MEDICO INFECTOLOGISTA	47	7	70
MEDICO MASTOLOGISTA	121	9	112
MEDICO NEFROLOGISTA	243	7	236
MEDICO NEFROPEDIATRA	3	3	0
MEDICO NEUROCIRURGIAO	85	3	82
MEDICO NEUROLOGISTA	240	0	240
MEDICO NEUROPEDIATRA	197	0	197
MEDICO OFTALMOLOGISTA	4918	25	4.893
MEDICO ONCOLOGISTA	192	53	139
MEDICO ORTOPEDISTA	2259	13	2246
MEDICO ORTOPEDISTA PEDIATRA	24	0	24
MEDICO OTORRINO	126	1	125
MEDICO PEDIATRA	23	3	20
MEDICO PEQUENAS CIRURGIAS	1323	0	1.323
MEDICO PNEUMATOLOGISTA	386	0	386



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁ CERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MÉDICO PROCTOLOGISTA	189	2	187
MEDICO PSIQUIATRA	380	343	37
MEDICO RETINOLOGO	29	0	29
MEDICO REUMATOLOGISTA	306	0	306
MEDICO UROLOGISTA	390	3	387
MEDICO UROLOGISTA INFANTIL	7	0	7
MEDICO VASCULAR	705	12	693
ODONTOPEDIATRIA 03-15	540	0	540
TOTAL	19582		

EXAMES ESPECIALIZADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CÁ CERES RELATORIO DE DEMANDA REPRIMIDA					
Exame	total	Feitas	Repri.		
ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO (0210010029)	14	0	14		
ANGIOPLASTIA CORONARIANA (0406030014)	5	0	5		
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (0207010013)	6	0	6		
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS (0302050027)	20	0	20		
AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) (0211070025)	59	0	59		
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (0211070033)	163	0	163		
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) (0211070041)	154	0	154		
AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA (0211090018)	80	0	80		
BIOPSIA DE PROSTATA (0201010410)	84	15	69		
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE (0201010470)	14	1	13		
BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (0201010542)	13	0	13		
BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) (0209040017)	4	0	4		
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO (0211060038)	9	0	9		
CAPSULOTOMIA A YAG LASER (0405050020)	19	0	19		
CATERETERISMO CARDIACO (0211020010)	55	0	55		
CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO (0208050019)	49	0	49		
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE (0208090010)	5	0	5		
CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO) (0208050027)	27	0	27		
CINTILOGRAFIA DE MIOCADIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA (0208010033)	8	0	8		
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI (0208050035)	621	0	621		
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES (0208030018)	4	0	4		
CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 (0208050043)	13	0	13		
CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) (0208080015)	88	0	88		
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA (0208040056)	9	0	9		
COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) (0209010010)	4	0	4		
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) (0209010029)	592	0	592		
COLPOSCOPIA (0211040029)	12	0	12		
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB (0204060028)	145	0	145		
DILATAcao DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE (0303070013)	5	0	5		
ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (0205010016)	1064	0	1064		
ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA (0205010024)	36	0	36		
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (0205010032)	79	0	79		



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ECODOPPLER TRANSCRANIANO (0205020011)	211	0	211
ELETROCARDIOGRAMA (0211020036)	1946	0	1946
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO (0211050024)	181	0	181
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E (0211050032)	90	0	90
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FO (0211050040)	44	0	44
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) (0211050059)	119	1	118
ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E D (0211030090)	5	0	5
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (0211050083)	127	0	127
ESCANOMETRIA (0204060036)	25	0	25
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (0209010037)	1496	0	1496
ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL (0211080012)	62	0	62
ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO (0208040102)	18	0	18
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO (0203020030)	13	0	13
HISTEROSSALPINGOGRAFIA (0204050065)	6	0	6
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (0204030188)	1087	319	768
MAMOGRAFIA UNILATERAL (0204030030)	74	0	74
MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO (0211060127)	6	0	6
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) (0211020044)	155	1	154
POLISSONOGRAFIA (0211050105)	5	0	5
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (0211050113)	7	0	7
PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (0211080055)	12	0	12
PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (0201010585)	9	0	9
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (0204010039)	4	0	4
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) (0204050111)	6	0	6
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (0204050120)	5	0	5
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (0204050138)	10	0	10
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (0204040019)	4	0	4
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) (0204010047)	1	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (0204040027)	19	0	19
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (0204060060)	13	0	13
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (0204040035)	10	0	10
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (0204060079)	2	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (0204060087)	5	0	5
RADIOGRAFIA DE BACIA (0204060095)	56	0	56
RADIOGRAFIA DE BRACO (0204040051)	5	0	5
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (0204060109)	19	0	19
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (0204010063)	60	0	60
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (0204040060)	5	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) (0204020042)	61	0	61
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS (0204020034)	16	0	16
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA (0204020050)	5	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (0204020069)	147	0	147
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) (0204020077)	12	0	12
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA (0204020085)	2	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (0204020093)	42	0	42
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (0204020107)	90	0	90
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (0204020115)	4	0	4
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) (0204030064)	1	0	1



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (0204030072)	2	0	2
RADIOGRAFIA DE COTOVELO (0204040078)	7	0	7
RADIOGRAFIA DE COXA (0204060117)	2	0	2
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI (0204010071)	1	0	1
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (0204010080)	13	0	13
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO (0204040086)	3	0	3
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (0204030080)	1	0	1
RADIOGRAFIA DE ESTERNO (0204030099)	1	0	1
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (0204050146)	4	0	4
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (0204060125)	99	0	99
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (0204060133)	14	0	14
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 (0204060141)	3	0	3
RADIOGRAFIA DE MAO (0204040094)	29	0	29
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (0204040108)	10	0	10
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) (0204040116)	31	0	31
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (0204010128)	3	00	3
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE (0204060150)	50	0	50
RADIOGRAFIA DE PERNA (0204060168)	20	0	20
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (0204040124)	12	0	12
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN (0204010136)	1	0	1
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (0204020123)	2	0	2
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (0204010144)	43	0	43
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (0204010152)	1	0	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (0204030129)	120	0	120
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (0204030137)	1	0	1
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) (0204030145)	2	0	2
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (0204030153)	198	0	198
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (0204030170)	73	0	73
RADIOGRAFIA PANORAMICA (0204010179)	11	0	11
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ((0204020131)	15	0	15
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (0204060176)	7	0	7
RADIOTERAPIA DE DOENCA OU CONDICAO BENIGNA (POR CAMPO) (0304010235)	4	0	4
RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR (0304010294)	11	0	11
RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SO DE FOTONS (POR CAMPO) (0304010286)	2	0	2
RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA (0304010243)	3	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (0207030014)	25	10	15
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL (0207010021)	14	0	14
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE (0207030022)	26	10	16
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL (0207010030)	43	35	18
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (0207010048)	216	18	198
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (0207010056)	10	10	0
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE (0207020019)	3	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (0207010064)	94	55	39
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE PO (0207020051)	2	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE P (0207020043)	2	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (0207020027)	153	88	65
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (0207010072)	1	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (0207020035)	2	2	0



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁ CERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (0211060178)	24	0	24
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (0211060186)	6	0	6
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO (0303070056)	3	0	3
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (0407010246)	74	0	74
RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (0407010254)	25	0	25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (0206030010)	221	1	220
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO (0206030029)	31	0	31
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO (0206020015)	13	0	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR (0206010010)	23	0	23
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO (0206010028)	100	0	100
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR (0206010036)	14	0	14
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL (0206010044)	97	0	97
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEM INFERIOR (0206030037)	32	0	32
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO (0206010052)	10	0	10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (0206020023)	1	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (0206020031)	130	0	130
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (0206010079)	382	0	382
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO (0206020040)	3	0	3
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (0211060267)	1	0	1
TRANSPLANTE DE CORNEA (0505010097)	1	0	1
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR ((0303050047)	3	0	3
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS (0205020038)	110	3	107
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (0205020046)	2087	7	2080
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (0205020054)	494	0	494
ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO (0205020062)	532	0	532
ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (0205020070)	73	0	73
ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (0205020089)	17	0	17
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (0205020119)	311	0	311
ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE (0205020127)	214	0	214
ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) (0205020135)	5	0	5
ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) (0205010040)	173	0	173
ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (0205010059)	3	0	3
ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (0205020097)	818	0	818
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA (0205020143)	723	0	723
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (0205020151)	4	0	4
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (0205020160)	201	0	201
ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA (0205020178)	4	0	4
ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL (0205020186)	2346	0	2346
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVE (0205020216)	194	0	194
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIV (0205020208)	24	0	24
ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO (0501080090)	2	0	2
URETROCISTOGRAFIA (0204050170)	19	0	19
VIDEOLAPAROSCOPIA (0209010061)	33	0	33
VIDEOLARINGOSCOPIA (0209040041)	231	0	231



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Total		20964		
-------	--	-------	--	--



PORTARIA INTERNA N.º 002/2020/DG/HRCAF

Dispõe sobre as medidas para enfrentamento de emergência da saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), no âmbito do Hospital Regional de Cáceres.

OS DIRETORES TÉCNICO E ADMINISTRATIVO DO HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o Decreto n.º 407, de 16 de março de 2020.

RESOLVEM:

Art. 1º - Suspender, temporariamente, a realização dos seguintes procedimentos nesta unidade hospitalar, a saber:

- 1.1 – Internações e Cirurgias Eletivas;
- 1.2 – Exames Externos Eletivos;
- 1.3 – Consultas Eletivas no Ambulatório de Especialidades; com exceção para os atendimentos ambulatoriais pós-cirúrgicos.

Art. 2º - Restringir:

2.1 – O horário de visita será permitido apenas no **período vespertino**, nos seguintes horários, a saber:



Hospital Regional
de Cáceres
Dr. Antonio Fontes

Av. Getúlio Vargas nº. 1670 - Santa Isabel
CEP 78.200-000 – Cáceres/MT
Tel: (65) 3211-6500

[Handwritten signatures]

- **Box de Emergência, UTI's Adulto e Pediátrica: 15:00 às 15:30 horas;**

- **Sector de Trauma e Emergência e Clínicas : 16:10 às 16:40horas.**

2.2 – Será permitido apenas **01 (um) visitante** por horário.

2.3 – Para a realização da **Troca de Acompanhantes**, estes deverão se deslocar até a entrada do portão defronte ao Ambulatório de Especialidades, no período compreendido entre os seguintes horários:

- **Das 7:00 às 8:00 h;**

- **Das 17:15 às 18:00 h.**

2.4 – Serão liberados acompanhantes apenas para pacientes que se enquadrem em uma das seguintes especificidades:

- **menor de idade;**

- **idoso;**

- **pacientes cujo grau de dependência justifique a presença de acompanhante, a ser avaliado pela equipe profissional da instituição.**

2.5 – Fica terminantemente **proibida** a entrada de **crianças e pessoas com mais de 60 anos** ou que se encontrem no **grupo de risco**.

Art. 3º - O atendimento das Recepções será alterado, passando a funcionar da seguinte maneira:

3.1 – A **Recepção da Internação Eletiva**, a partir de 18/03/2020, será **fechada** ao atendimento público, devendo seus servidores serem realocados em outros setores deste hospital;

3.2 – A **Recepção do Trauma e Emergência** continuará **funcionando 24 horas/dia**, incluindo sábados, domingos e feriados, para os **atendimentos das Urgências e Emergências de Cáceres e Região;**

3.3 – A **Recepção do RX**, cuja entrada continuará pelo portão defronte o Ambulatório de Especialidades, também **funcionará 24horas/dia**, para:

- **os atendimento dos exames de imagiologia externos de urgência e emergência;**
- **para entrada de visitantes**
- **para entrada de funcionários.**

J *J*

Art. 4º – Para uma melhor adequação e controle da entrada e saída dos colaboradores, estes poderão ter acesso ao interior do hospital, através dos seguintes locais:

- Portão de entrada do Trauma e Emergência;
- Portão de entrada defronte ao Ambulatório de Especialidades.

Art.5º – Os setores abaixo especificados, continuarão seu atendimento normal:

5.1 – **Sector de Oncologia (internação e ambulatório)** bem como, a realização das cirurgias eletivas oncológicas.

5.2 – a Unidade de Coleta e Transfusão de Sangue (UCT).

Art. 6º - Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Registrada,

Publicada,

CUMPRA-SE.

Cáceres/MT, 16 de março de 2020.


Hernandez Silva Coutinho
Diretor Técnico/HRCAF


Onair Azevedo Nogueira
Diretor Administrativo/HRCAF



**Hospital Regional
de Cáceres**
Dr. Antonio Fontes

Av. Getúlio Vargas nº. 1670 - Santa Isabel
CEP 78.200-000 – Cáceres/MT
Tel: (65) 3211-6500



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

MEMORANDO CIRCULAR Nº 016/2020/GBSAGH/SES

Cuiabá-MT, 17 de março de 2020.

Para: Diretores dos Hospitais:

1. Hospital Metropolitano de Várzea Grande
2. Hospital Regional de Alta Floresta
3. Hospital Regional de Cáceres
4. Hospital Regional Colíder
5. Hospital Regional de Sorriso
6. Hospital Regional de Rondonópolis
7. Hospital Regional de Sinop
8. Hospital Estadual Santa Casa

Assunto: Enfrentamento de Emergência da Saúde Pública

Senhores (as) Diretores(as):

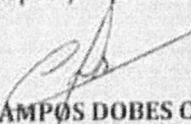
Em face do Decreto nº 407, publicado em 16 de março de 2020, dispondo sobre as medidas para enfrentamento de emergência da saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (2019-nCoV), orientamos que sejam adotadas as seguintes medidas no âmbito dos hospitais sob gestão estadual, a partir de 18/03/2020:

- Adiamento dos procedimentos eletivos (cirúrgicos e ambulatoriais), mantendo-se somente os atendimentos ambulatoriais pós- cirúrgicos;
- Organização das visitas em apenas um horário do dia, com autorização de apenas um visitante por paciente.

Essas medidas deverão ser adotadas até ulterior deliberação por parte do órgão central.

Sem mais, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


CAROLINE CAMPOS DOBES C. NEVES
Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar
GBSAGH/SES

Palácio Paiaguás, Rua D, s/n, Bloco 5, Centro Político Administrativo
CEP: 78049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • mt.gov.br

LABORATORIO EXAME

LABORATORIO EXAME LTDA
RUA JOÃO PESSOA, Nro 59 - prox. a loja Maria M - CENTRO
CEP : 78200-000 - Cáceres - MT
Fone: (065)3223-4373 - email :livia.iannella.alves@hotmail.com

Ins.Municipal: 4406 CNPJ: 15.960.438/0001-99 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 03/03/2021 - 09:58:00	Data do Serviço 03/03/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/39181	Nota Eletrônica nº863 - série D
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	---------------------------------

Nome/ Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**
Endereço: **AVEN BRASIL, Nro 119 - JARDIM CELESTE**
CEP/Cidade/UF: **78200-000 - Cáceres - MT**
E-mail: **imprensaprefeituradecaceres@gmail.com**
CNPJ: **03.214.145/0001-83**
Inscrição Estadual: **ISENTO**
Inscrição Municipal: **5783**
Local da prestação do serviço: **Cáceres-MT**



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.03	1	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres Referente a Janeiro/2021 Banco do Brasil Agência 0184-8 C/C 12166-5 Laboratório Exame Ltda	39.688,42	39.688,42	0,00	4,23%

*Atesto para os devidos fins,
a autenticidade de tudo*

Sergio Adriano Gomes de Arruda
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 15/2021



Prefeitura Municipal de Cáceres
Estado de MATO GROSSO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Fiscalização Tributária
AVEN BRASIL, Nº 119 - COC JARDIM CELESTE
C.E.P 78200-000, Cáceres(MT)
CNPJ 03.214.145/0001-83 - www.caceres.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL		OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	39.688,42	
Base de Cálculo do ISS:	39.688,42	
Valor do ISS:	1.678,82	
ISS retido na fonte:	1.678,82	
PIS:		
IRRF:		
CSLL:		
COFINS:		
Previdência Social:		
Valor Líquido da Nota:	38.009,60	

Fundamentos legais: Lei Complementar Federal 116/2003 e suas alterações e Lei Complementar Municipal 148/2019 (CTM) e suas regulamentações.

NOTA FISCAL emitida através do site www.caceres.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município. Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.

PROCON-MT: Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 E telefone gratuito 151

Local da incidência do ISS: Cáceres-MT Responsável Recolhimento: Tomador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

04.03(900024) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

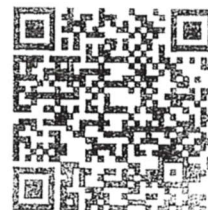
Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/270	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

LABORATORIO EXAME
 LABORATORIO EXAME LTDA
 RUA JOÃO PESSOA, Nro 59 - prox. a loja Maria M - CENTRO
 CEP : 78200-000 - Cáceres - MT
 Fone: (065)3223-4373 - email : livia.iannella.alves@hotmail.com
Ins.Municipal: 4406 CNPJ: 15.960.438/0001-99 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 05/04/2021 - 07:41:38	Data do Serviço 05/04/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/59727	Nota Eletrônica nº937 - série D
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	---------------------------------

Nome/ Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CACERES**
 Endereço: **AVEN BRASIL, Nro 119 - JARDIM CELESTE**
 CEP/Cidade/UF: **78200-000 - Cáceres - MT**
 Email: **imprensaprefeituradecaceres@gmail.com**
 CNPJ: **03.214.145/0001-83**
 Inscrição Estadual: **ISENTO**
 Inscrição Municipal: **5783**
 Local da prestação do serviço: **Cáceres-MT**



cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.03	1	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres Referente a exames de Análise Clínicas	43.323,05	43.323,05	0,00	4,23%

Sergio Adriano Gomes de Arruda

Sergio Adriano Gomes de Arruda
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto nº 15/2021



Prefeitura Municipal de Cáceres
Estado de MATO GROSSO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Fiscalização Tributária
 AVEN BRASIL, Nº 119 - COC JARDIM CELESTE
 C.E.P 78200-000, Cáceres(MT)
 CNPJ 03.214.145/0001-83 - www.caceres.mt.gov.br

Fundamentos legais: Lei Complementar Federal 116/2003 e suas alterações e Lei Complementar Municipal 148/2019 (CTM) e suas regulamentações.
 NOTA FISCAL emitida através do site www.caceres.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.

PROCON-MT: Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT | CEP 78010-020-Tel.: (65) 3613-2100 E telefone gratuito 151

Local da incidência do ISS: Cáceres-MT Responsável Recolhimento: Tomador

SIMPLES NACIONAL	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	43.323,05
Base de Cálculo do ISS:	43.323,05
Valor do ISS:	1.832,57
ISS retido na fonte:	1.832,57
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COPINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido da Nota:	41.490,48

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.03(900024) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/270	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação **G3W7G0.A2E8A0.W5X2U7** com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: **0DA324B12**

CEISS- CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

LABORATORIO EXAME

LABORATORIO EXAME LTDA
RUA JOÃO PESSOA, Nº 59 - prox. a loja Maria M - CENTRO
CEP : 78200-000 - Cáceres - MT
Fone: (065)3223-4373 - email: livia.tanhella.alves@hotmail.com
Ins.Municipal: 4406 CNPJ: 15.960.438/0001-99 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 19/04/2021 - 10:29:20	Data do Serviço 19/04/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/69178	Nota Eletrônica nº980 - série D
--	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
Endereço: AVEN BRASIL, Nº 119 - JARDIM CELESTE
CEP/Cidade/UF: 78200-000 - Cáceres - MT
Email: imprensa@prefeituradecaceres@gmail.com
CNPJ: 03.214.145/0001-83
Inscrição Estadual: ISENTA
Inscrição Municipal: 5783
Local de prestação do serviço: Cáceres-MT



cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.03	1	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Referente a exames laboratoriais de Março 2021	48.295,34	48.295,34	0,00	4,23%

Ass: [assinatura]



Prefeitura Municipal de Cáceres
Estado de MATO GROSSO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Fiscalização Tributária
AVEN BRASIL, Nº 119 - COC JARDIM CELESTE
CEP 78200-000 - Cáceres(MT)
CNPJ 03.214.145/0001-83 - www.caceres.mt.gov.br

Fundamentos legais: Lei Complementar Federal 116/2003 e suas alterações e Lei Complementar Municipal 148/2018 (CTM) e suas regulamentações.
NOTA FISCAL emitida através do site www.caceres.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.

PROCON-MT: Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 E telefone gratuito 151

Local de incidência do ISS: Cáceres-MT Responsável Recolhimento: Tomador

SIMPLES NACIONAL	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	48.295,34
Base de Cálculo do ISS:	48.295,34
Valor do ISS:	2.042,89
ISS retido na fonte:	2.042,89
PIS:	
IRRF:	
CSLL:	
COFINS:	
Previdência Social:	
Valor Líquido na Nota:	46.252,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003:

04.03(900021) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Ass: [assinatura]
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto nº 256

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
			2020/270	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação G3W7GUBDA204.C8C001 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 8BDC54318

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

LABORATÓRIO SÃO MATHEUS

SARAH ARGENTI ALVARENGA - EPP
PC PRAÇA MAJOR JOÃO CARLOS, Nro 99 - ANEXO AO HOSP.S.LUIZ - CENTRO
CEP : 78200-000 - Cáceres - MT
Fone: (65)3223-4480 - email :aliancacontabilidade@hotmail.com
Ins.Municipal: 5683 CNPJ: 18.213.735/0003-20 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 22/02/2021 - 14:19:38	Data do Serviço 22/02/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/31771	Nota Eletrônica nº757 - série D
--	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
Endereço: AVEN BRASIL, Nro 119 - JARDIM CELESTE
CEP/Cidade/UF: 78200-000 - Cáceres - MT
Email: imprensaprefeturadecaceres@gmail.com
CNPJ: 03.214.145/0001-83
Inscrição Estadual: ISENTA
Inscrição Municipal: 5783
Local de prestação do serviço: Cáceres-MT



cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	val.unitário	val.total	dedução	aliquota
04.03	1	REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021 - FATURA Nº 2073 - 01/01/2021 à 03/02/2021	36.142,19	36.142,19	0,00	5%

*Devido para os devidos fins,
Cáceres, 23/02/2021
Paulo Wera de Melo*



Secretaria Municipal de Cáceres
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Fiscalização Tributária
AVEN BRASIL, N° 119 - COC JARDIM CELESTE
C.E.P 78200-000, Cáceres(MT)
CNPJ 03.214.145/0001-83 - www.caceres.mt.gov.br

Fundamentos legais: Lei Complementar Federal 116/2003 e suas alterações e Lei Complementar Municipal 148/2019 (CTM) e suas regulamentações.
NOTA FISCAL emitida através do site www.caceres.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.
PROCON-MT: Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3813-2100 E telefone gratuito 151

Local de incidência do ISS: Cáceres-MT Responsável Recolhimento: Tomador

SIMPLES NACIONAL	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	36.142,19
Base de Cálculo do ISS:	36.142,19
Valor do ISS:	1.807,11
ISS retido na fonte:	1.807,11
PIS:	
IRRF:	
CGLL:	
COFINS:	
Previdência Social:	
Valor Líquido da Nota:	34.325,08

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.03(001401) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 0184-8
C/C: 60.238-3
SARAH ARGENTI ALVARENGA - EPP

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
			2020/430	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação G3W7G0.T4B7K1.W5X4W5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: CF3CE429F

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS