



**PREFEITURA DE
VILHENA**
PROCURADORIA



Ofício nº 347/2022/PGM

Vilhena/RO, 17 de outubro de 2022.

Exmº. Sr.
Samir Ali
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
Nesta.

Assunto: Solicitação de deliberação do Projeto de Lei em Regime de Urgência.

Senhor Presidente,

Solicito a Vossa Excelência que convoque os nobres Edis, para deliberação do Projeto de Lei abaixo relacionado:

Projeto de Lei nº 6.553 /2022, que "DISPÕE SOBRE AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR NO VALOR DE R\$ 4.328.706,90 NO VIGENTE ORÇAMENTO-PROGRAMA".

288

Solicitamos de Vossa Excelência e dos nobres Edis a deliberação do Projeto de Lei acima mencionado, em sessão ordinária do dia **18 de outubro de 2022**, e o motivo da urgência na aprovação, tendo em vista que o prazo para o término da utilização do recurso, para a realização de cirurgias eletivas referente ao Projeto Opera Rondônia, está previsto para 31 de dezembro de 2022.

Atenciosamente.

(Assinado Eletronicamente)

Ronildo Pereira Macedo
PREFEITO EM EXERCÍCIO

CÂMARA MUNICIPAL DE VILHENA
DIRETORIA LEGISLATIVA
DATA 17/10/2022
HORA 09:33
Mariane Bellei





MUNICÍPIO DE VILHENA
ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
Gabinete do Prefeito



Projeto de Lei nº 6.553 /2022

Mensagem

Senhor Presidente,

Muito nos honra submeter ao exame dessa Egrégia Casa de Leis, o Projeto de Lei que trata sobre autorização para abertura de Crédito Adicional Suplementar, no vigente orçamento-programa da Secretaria Municipal de Saúde, no valor de R\$ 4.328.706,90 (quatro milhões, trezentos e vinte oito mil, setecentos e seis reais e noventa centavos).

A solicitação em pauta objetiva atender as necessidades da SEMUS, para aquisição de material penso visando à realização de cirurgias eletivas referente ao Projeto Opera Rondônia, e para pagamento dos profissionais que farão os procedimentos cirúrgicos. Salientamos que serão realizados aproximadamente 2.400 procedimentos.

Solicitamos urgência na deliberação deste Projeto, considerando o término do prazo para utilização do recurso, previsto para 31 de dezembro de 2022.

Ao exposto e na certeza de contar com o apoio de Vossa Excelência e Nobres Edis na aprovação dessa propositura, aproveitamos o ensejo para renovar os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Vilhena (RO), 17 de outubro de 2022.

(Assinado Eletronicamente)

Ronildo Pereira Macedo
PREFEITO EM EXERCÍCIO





MUNICÍPIO DE VILHENA
ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
Gabinete do Prefeito



PROJETO DE LEI Nº 6.553 /2022

DISPÕE SOBRE AUTORIZAÇÃO PARA
ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL
SUPLEMENTAR NO VALOR DE R\$
4.328.706,90 NO VIGENTE ORÇAMENTO-
PROGRAMA.

LEI:

Art. 1º Autoriza o Poder Executivo a abrir, no vigente Orçamento-Programa, um Crédito Adicional Suplementar na importância de R\$ 4.328.706,90 (quatro milhões, trezentos e vinte e oito mil, setecentos e seis reais e noventa centavos) necessário para reforço da seguinte dotação:

Órgão: 14000 – Secretaria Municipal de Saúde

Unidade Orçamentária: 14001 – Fundo Municipal de Saúde

1030200712.126 – Manutenção das Atividades do Hospital Regional e UTI

3390.30.00.00	20130037	Material de Consumo	R\$	562.731,90
---------------	----------	---------------------	-----	------------

3390.48.00.00	20130037	Outros Auxílios Financeiros a P. Físicas	R\$	3.765.975,00
---------------	----------	--	-----	--------------

TOTAL..... R\$ 4.328.706,90

Art. 2º Serão utilizados os recursos provenientes do Governo Estadual/Secretaria de Estado de Saúde, por meio da Portaria nº 4.879, de 29 de dezembro de 2021, para dar cobertura ao Crédito.

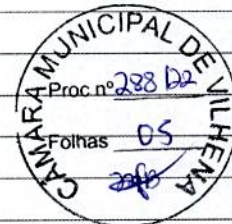
Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito, Paço Municipal.
Vilhena (RO), 17 de outubro de 2022.

(Assinado Eletronicamente)
Ronildo Pereira Macedo
PREFEITO EM EXERCÍCIO



Daiane Mota de Albuquerque	300056776	Ag. Ativ. Administrativa	26
Francisco Guedes da Silva	300022484	Aux. Serviços Gerais	40
Jesse Elias Vieira Campos	300157420	Ag. Ativ. Administrativa	14
Livia Martins Lobo	300125755	Ag. Ativ. Administrativa	42
Luciana da Sulidade Lopes	300134277	Ag. Ativ. Administrativa	10
Lucyjane Maria Pereira da Silva Allen	300034189	Técnico em Previdência	42
Marcio Afonso Baseggio	300159343	Ag. Ativ. Administrativa	42
Maria do Socorro Botelho de Moraes	300016793	Aux. Serviços Gerais	42
Maria Iris Miranda dos Santos	300014784	Aux. Ativ. Administrativas	34
Reginaldo Rodrigues Mendes	300149794	Ag. Ativ. Administrativa	42
Rosangela Narciso Barros	300159322	Ag. Ativ. Administrativa	42
Rubens Barata de Brito	300145663	Téc em Segurança do Trabalho	42

**SERGIO PEREIRA**

Diretor Geral Hospital Infantil São Cosme e Damião

Protocolo 0023557624

Portaria nº 251 de 19 de janeiro de 2022

O DIRETOR GERAL DO HOSPITAL INFANTIL SÃO COSME E DAMIÃO, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Complementar n.º 733, de 10 de outubro de 2013, publicada no DOE n.º 2317 de 10.10.2013, Subseção I, Art. 67, Decreto de 14.10.2013, publicado no DOE n.º 2324 de 21.10.2013, e conforme consta no Ofício nº 509/2022/HICD-NRH.

RESOLVE:

Conceder de acordo com o Artigo 74 da Lei nº 8.112/90, e cabendo as despesas ao Estado, de acordo com a Cláusula terceira, item 3.3, do Convênio nº 006 de 22.5.2002, o **Adicional de Serviços Extraordinários**, aos servidores abaixo relacionados, pertencentes ao Quadro de Pessoal em extinção do **ex-Território Federal de Rondônia**, localizados no Hospital Infantil Cosme e Damião, referente ao mês de **Dezembro/2021**.

Servidor	Matricula	Cargo	C.H.
Cleude Costa Pires	300145639	Agente Administrativo	42
Dulcimar Detregiacchi Pires da Luz	300060454	Psicólogo	40
Laurisete de Lima Barbosa	300144417	Aux. Op. serviços diversos	42
Solange Alves de Amorim	300148730	Agente Administrativo	42

SERGIO PEREIRA

Diretor Geral Hospital Infantil São Cosme e Damião

Protocolo 0023557637

Portaria nº 4879 de 29 de dezembro de 2021

Aprova adesão dos municípios no Projeto "Opera Rondônia" e define o valor do incentivo a ser repassado.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições legais que lhe foram conferidas nos termos do Art. 41, inciso I da Lei Complementar nº. 965 de 20 de Dezembro de 2017, publicada no DOE n.º 238 de 20 de Dezembro de 2017, e

CONSIDERANDO, a Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021, que regulamenta, para o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA";

CONSIDERANDO a necessidade de retomada e incentivo de execução das cirurgias eletivas, consciente e segura, conforme a capacidade operacional de cada unidade hospitalar, sem prejuízo do atendimento de urgência e emergência, como também dos casos de Covid-19;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a adesão dos municípios ao Projeto "Opera Rondônia", bem como o valor de repasse do incentivo fundo a fundo, nos termos do artigo 6º da Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021, nos termos da planilha abaixo:

Município	Valor repasse
Colorado D'Oeste	R\$ 321.227,86
Porto Velho	R\$ 1.267.034,42
Cerejeiras	R\$ 347.559,50
Vilhena	R\$ 5.571.830,76
Jaru	R\$ 1.114.434,30
Pimenta Bueno	R\$ 779.086,43
Espigão D'Oeste	R\$ 195.505,63
Ouro Preto D'Oeste	R\$ 427.930,03
Nova Mamoré	R\$ 236.358,96
Ariquemes	R\$ 1.810.529,02
	R\$ 12.071.496,91



Porto Velho, 29 de dezembro de 2021.

ANEXO I

Nome do Município	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6 Meses	Valor total do Incentivo
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR 2808544	Colecistectomia	04.07-03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	25	R\$ 55.139,77
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR 2808544	Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	5	R\$ 5.007,65
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR 2808544	Hernioplastia epigástrica	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	6	R\$ 10.648,73
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR 2808544	Hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	R\$ 539,92	R\$ 1.711,55	5	R\$ 8.557,73
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR 2808544	Hernioplastia inguinal (bilateral)	04.07.04.009-9	R\$ 426,02	R\$ 1.350,48	20	R\$ 27.009,67
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR 2808544	Hernioplastia/ Crural (unilateral)	04.07.04.010-2	R\$ 445,51	R\$ 1.412,27	30	R\$ 42.368,00

Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	Hernioplastia recidivante	04.07.04.011-0	R\$ 416,43	R\$ 1.320,08	8	R\$ 10.560,66
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	Hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	30	R\$ 41.367,55
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	Histerectomia total	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	10	R\$ 20.098,75
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	excerece de cisto sacro-coccigeo	04.01.02.008-8	R\$ 143,72	R\$ 455,59	40	R\$ 18.223,70
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	consulta em cirurgia em geral	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$31,70	100	R\$3.170,00
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	consulta cardiologia em	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$31,70	100	R\$3.170,00
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	ureia	02.02.01.069-4	R\$ 1,85	R\$5,86	350	R\$2.052,58
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	creatinina	02.02.01.031-7	R\$ 1,85	R\$5,86	350	R\$2.052,58
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	tgo	02.02.01.064-3	R\$ 2,01	R\$6,37	350	R\$2.230,10
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	tgp	02.02.01.065-1	R\$ 2,01	R\$6,37	350	R\$2.230,10



Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	coagulograms	02.02.02.049-5	R\$ 2,73	R\$8,65	350	R\$3.028,94
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	rx torax	02.04.03.015-3	R\$ 9,50	R\$30,12	350	R\$ 10.540,25
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	hemograma	02.02.02.038-0	R\$ 4,11	R\$13,03	350	R\$4.560,05
Colorado Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	dosagem de bilirrubina total e frações	02.02.01.020-1	R\$ 2,01	R\$6,37	350	R\$2.230,10
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	dosagem de fosfatase alcalina	02.02.01.042-2	R\$ 2,01	R\$6,37	400	R\$2.548,68
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	glutamil-transferase GAMA GT	02.02.01.046-5	R\$ 3,51	R\$11,13	400	R\$4.450,68
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	R\$5,15	R\$16,33	400	R\$6.530,20
Colorado do Oeste	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO GRANGEIRO XAVIER	DR	2808544	ultrassonografia	02501/ 020502	R\$ 30,15	R\$95,58	350	R\$ 33.451,43
									R\$321.227,86
Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6 Meses	Valor total do Incentivo	
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	2496534	Colecistectomia	04.07.03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	174	R\$ 383.772,82	

Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	10	R\$ 10.015,30
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Hernioplastia epigástrica	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	6	R\$ 10.648,73
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	R\$ 539,92	R\$ 1.711,55	5	R\$ 8.557,73
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Hernioplastia inguinal (bilateral)	04.07.04.009-9	R\$ 462,02	R\$ 1.464,60	6	R\$ 8.787,62
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Hernioplastia/ Crural (unilateral)	04.07.04.010-2	R\$ 445,51	R\$ 1.412,27	77	R\$ 108.744,54
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Hernioplastia recidivante	04.07.04.011-0	R\$ 416,43	R\$ 1.320,08	9	R\$ 11.880,75
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	56	R\$ 77.219,42
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	Histerectomia total	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	15	R\$ 30.148,13
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	excrescimento de cisto sacro-coccigeo	04.01.02.008-8	R\$ 143,72	R\$ 455,59	42	R\$ 19.134,88
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	consulta em cirurgia em geral	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	400	R\$ 12.680,00
Pimenta Bueno	Contratação de serviços jurídicos	de pessoa física***		consulta cardiologia	em 03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	400	R\$ 12.680,00
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	ureia	02.02.01.069-4	R\$ 1,85	R\$ 5,86	400	R\$ 2.345,80
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	creatinina	02.02.01.031-7	R\$ 1,85	R\$ 5,86	400	R\$ 2.345,80



Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	tgo	02.02.01.064-3	R\$ 2,01	R\$ 6,37	400	R\$ 2.548,68
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	tgp	02.02.01.065-1	R\$ 2,01	R\$ 6,37	400	R\$ 2.548,68
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	coagulograms	02.02.02.049-5	R\$ 2,73	R\$ 8,65	400	R\$ 3.461,64
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	rx torax	02.04.03.015-3	R\$ 9,50	R\$ 30,12	400	R\$ 12.046,00
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	hemograma	02.02.02.038-0	R\$ 4,11	R\$ 13,03	400	R\$ 5.211,48
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	dosagem de bilirrubina total e frações	02.02.01.020-1	R\$ 2,01	R\$ 6,37	400	R\$ 2.548,68
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	dosagem de fosfatase alcalina	02.02.01.042-2	R\$ 2,01	R\$ 6,37	400	R\$ 2.548,68
Pimenta Bueno	Hospital Maternidade Municipal Neta	e Ana	2496534	glutamil-transferase GAMA GT	02.02.01.046-5	R\$ 3,51	R\$ 11,13	400	R\$ 4.450,68
Pimenta Bueno	Centro de Especialidades Medicas -CEM	de	9316957	Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	R\$5,15	R\$ 16,33	400	R\$ 6.530,20
Pimenta Bueno	Contratação de serviços jurídica	de pessoa jurídica	02501/020502	ultrassonografia	02501/ 020502	R\$ 30,15	R\$ 95,58	400	R\$ 38.230,20
									R\$ 779.086,43
Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6 Meses	Valor total do Incentivo	
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	colecistectomia	04.07.03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	120	R\$105.868,36	



JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	hérnioplastia bilateral	ingnal 9	04.07.04.009- 9	R\$ 426,02	R\$ 1.350,48	48	R\$ 64.823,20
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	hérnioplastia diafragmática abdominal	via 8	04.07.04.004- 8	R\$ 808,13	R\$ 2.561,77	48	R\$ 122.965,06
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	hérnioplastia umbilical		04.07.04.012- 9	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	48	R\$ 66.188,08
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	hemorroidectomia		04.07.02.028- 4	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	48	R\$ 48.073,43
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	histerectomia total	sub- 7	04.09.06.012- 7	R\$ 546,04	R\$ 1.730,95	48	R\$ 83.085,45
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	histerectomia total		04.09.06.013- 5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	48	R\$ 48.237,00
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	vasectomia		04.09.04.024- 0	R\$ 306,47	R\$ 971,51	24	R\$ 69.948,71
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	laqueadura tubária		04.09.06.018- 6	R\$ 339,02	R\$ 1.074,69	72	R\$ 361.096,98
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	consulta em cirurgia geral - geral		03.01.01.007- 2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	336	R\$ 5.325,60
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	consulta em cirurgia ginecologica		03.01.01.007- 2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	168	R\$ 15.976,80



JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	ultrassonografia*	020501/ 020502	R\$ 30,15	R\$95,58	504	R\$ 48.170,05
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	consulta cardiologia	em 03.01.01.007- 2	R\$ 10,00	R\$31,70	504	R\$ 16.976,80
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	eletrocardiograma	02.11.02.003- 6	R\$ 5,15	R\$16,33	504	R\$8.228,05
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	ureia	02.02.01.069- 4	R\$ 1,85	R\$5,86	504	R\$2.955,71
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	creatinina	02.02.01.031- 7	R\$ 1,85	R\$5,86	504	R\$2.955,71
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	TGO	02.02.01.064- 3	R\$ 2,01	R\$6,37	504	R\$3.211,34
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	TGP	02.02.01.065- 1	R\$ 2,01	R\$6,37	504	R\$3.211,34
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	coagulograma	02.02.02.049- 5	R\$ 2,73	R\$8,65	504	R\$4.361,67
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	RX Tórax (pa e perfil)	02.04.03.015- 3	R\$ 9,50	R\$30,12	504	R\$ 15.177,96
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	hemograma completo	02.02.02.038- 0	R\$ 4,11	R\$13,03	504	R\$6.566,46



JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	dosagem de bilirrubina total e fracoes	02.02.01.020-1	R\$ 2,01	R\$6,37	504	R\$3.211,34
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	dosagem de fosfatase alcalina	02.02.01.042-2	R\$ 2,01	R\$6,37	504	R\$3.211,34
JARU	HOSPITAL MUNICIPAL SANDOVAL ARAÚJO DANTAS	DE 2808609	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama gt)	02.02.01.046-5	R\$ 3,51	R\$11,13	504	R\$5.607,86
								R\$1.114.434,30
Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/6 Meses	Valor total do Incentivo
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	colecistectomia	04.07.03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	720	R\$ 1.588.025,45
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	amigdalectomia	04.04.01.002-4	R\$ 306,57	R\$ 971,83	12	R\$ 11.661,92
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	hemorroidectomia	04.07.02.028-4	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	12	R\$ 12.018,36
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	esplenectomia	04.07.03.012-3	R\$ 975,98	R\$ 3.093,86	12	R\$ 37.126,28
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	hernioplastia epigastrica	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	120	R\$ 212.974,55
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	R\$ 539,92	R\$ 1.711,55	240	R\$ 410.771,14

VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	hernioplastia inguinal / crural (bilateral)	04.07.04.009-9	R\$ 426,02	R\$ 1.350,48	240	R\$ 324.116,02
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	hernioplastia inguinal / crural (unilateral)	04.07.04.010-2	R\$ 445,51	R\$ 1.412,27	144	R\$ 203.366,40
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	150	R\$ 206.837,75
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	Reparacao de outrashernias	04.07.04.022-6	R\$ 382,19	R\$ 1.211,54	50	R\$ 60.577,12
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	tratamento cirurgico de ureterocele	04.09.01.051-0	R\$ 618,34	R\$ 1.960,14	12	R\$ 23.521,65
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	prostatectomia suprapúbica	04.09.03.002-3	R\$ 1.001,71	R\$ 3.175,42	12	R\$ 38.105,05
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	Vasectomia	04.09.04.024-0	R\$ 306,47	R\$ 971,51	288	R\$ 279.794,85
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	Postectomia	04.09.05.008-3	R\$ 219,12	R\$ 694,61	144	R\$ 100.023,90
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2798484	histerectomia total	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	420	R\$ 844.147,54
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2798484	laqueadura tubaria	04.09.06.018-6	R\$ 339,02	R\$ 1.074,69	360	R\$ 386.889,62



VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	ooforectomia / ooforoplastia	04.09.06.021-6	R\$ 509,86	R\$ 1.616,26	120	R\$ 193.950,74
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	orquidopexia unilateral	04.09.04.013-4	R\$ 360,07	R\$ 1.141,42	12	R\$ 13.697,06
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	orquiectomia unilateral	04.09.04.016-9	R\$ 350,13	R\$ 1.109,91	12	R\$ 13.318,95
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	gastrostomia	04.07.01.021-1	R\$ 687,76	R\$ 2.180,20	24	R\$ 52.324,78
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	consulta em cirurgia geral - geral	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	2028	R\$ 64.287,60
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	consulta em cirurgia geral - ginecológica 0301010072 31,67	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	2028	R\$ 64.287,60
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	consulta em cardiologia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	2028	R\$ 64.287,60
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	Ultrassonografia*: pélvica -ginecológica, transvaginal, aparelho urinário, bolsa escrotal, prostata por via abdominal	020501/020502	R\$ 31,50	R\$ 99,86	840	R\$ 83.878,20
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	Ultrassonografia de abdomen total	02.05.02.004-6	R\$ 37,50	R\$ 118,88	384	R\$ 45.648,00
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	eletrocardiograma	02.11.02.003-6	R\$5,15	R\$ 16,33	2028	R\$ 33.108,11



VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	ureia	02.02.01.069-4	R\$ 1,85	R\$ 5,86	2028	R\$ 11.893,21
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	creatinina	02.02.01.031-7	R\$ 1,85	R\$ 5,86	2028	R\$ 11.893,21
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	TGO	02.02.01.064-3	R\$ 2,01	R\$ 6,37	2028	R\$ 12.921,81
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	TGP	02.02.01.065-1	R\$ 2,01	R\$ 6,37	2028	R\$ 12.921,81
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	coagulograma	02.02.02.049-5	R\$ 2,73	R\$ 8,65	2028	R\$ 17.550,51
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	hemograma	02.02.02.049-5	R\$ 4,11	R\$ 13,03	2028	R\$ 26.422,20
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	dosagem de bilirrubina total e fracoes	02.02.01.020-1	R\$ 2,01	R\$ 6,37	2028	R\$ 12.921,81
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	dosagem de fosfatase alcalina	02.02.01.042-2	R\$ 2,01	R\$ 6,37	2028	R\$ 12.921,81
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	Dosagem de gama-glutamyl-transferase (gama gt)	02.02.01.046-5	R\$ 3,51	R\$ 11,13	2028	R\$ 22.564,95
VILHENA	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRADE OLIVEIRA	2798484	rx tórax (pa e perfil)	02.04.03.015-3	R\$ 9,50	R\$ 30,12	2028	R\$ 61.073,22
								R\$5.571.830,76

Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6 Meses	Valor total do Incentivo
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	Colecistectomia	04.07.03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	36	R\$ 79.401,27
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	Hernioplastia epigástrica	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	6	R\$ 10.648,73
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	Hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	R\$ 539,92	R\$ 1.711,55	12	R\$ 20.538,56
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	Hernioplastia inguinal (bilateral)	04.07.04.009-9	R\$ 462,02	R\$ 1.464,60	18	R\$ 26.362,86
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	hernioplastia diafragmática torácica) (via	04.07.04.005-6	R\$ 830,90	R\$ 2.633,95	18	R\$ 47.411,15
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	hérnioplastia diafragmática abdominal) via	04.07.04.004-8	R\$ 808,13	R\$ 2.561,77	12	R\$ 30.741,27
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	Hernioplastia/ Crural (unilateral)	04.07.04.010-2	R\$ 445,51	R\$ 1.412,27	12	R\$ 16.947,20
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	Hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	12	R\$ 16.547,02
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	Histerectomia total	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	30	R\$ 60.296,25
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	VASECTOMIA	04.09.04.024-0	R\$ 306,47	R\$ 971,51	6	R\$ 5.829,06
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	laqueadura tubária	04.09.06.018-6	R\$ 339,02	R\$ 1.074,69	12	R\$ 12.896,32
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	apendicectomia	04.07.02.003-9	R\$ 414,62	R\$ 1.314,35	12	R\$ 15.772,14
Cerejeiras	Hospital Municipal São Lucas	2334801	postectomia	04.09.05.008-3	R\$ 219,12	R\$ 694,61	6	R\$ 4.167,66
								R\$347.559,50

Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6 Meses	Valor total do Incentivo
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	Colecistectomia	04.07.03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	24	R\$ 52.934,18
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	Hernioplastia epigástrica	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	6	R\$ 10.648,73
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	Hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	R\$ 539,92	R\$ 1.711,55	6	R\$ 10.269,28
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	Hernioplastia inguinal (bilateral)	04.07.04.009-9	R\$ 426,02	R\$ 1.350,48	24	R\$ 32.411,60
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	Hernioplastia/ Crural (unilateral)	04.07.04.010-2	R\$ 445,51	R\$ 1.412,27	18	R\$ 25.420,80
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	Hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	12	R\$ 16.547,02
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	Histerectomia total	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	6	R\$ 12.059,25

Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	excerece de cisto sacro-coccigeo	04.01.02.008-8	R\$ 143,72	R\$ 455,59	12	R\$ 5.467,11
Espigão do Oeste	Contratação de serviços pessoa jurídica	**	consulta em cirurgia em geral	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	108	R\$ 3.423,60
Espigão do Oeste	Contratação de serviços pessoa jurídica	**	consulta cardiologia em	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$ 31,70	108	R\$ 3.423,60
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	ureia	02.02.01.069-4	R\$ 1,85	R\$ 5,86	108	R\$ 633,37
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	creatinina	02.02.01.031-7	R\$ 1,85	R\$ 5,86	108	R\$ 633,37
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	tgo	02.02.01.064-3	R\$ 2,01	R\$ 6,37	108	R\$ 688,14
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	tgp	02.02.01.065-1	R\$ 2,01	R\$ 6,37	108	R\$ 688,14
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	coagulograms	02.02.02.049-5	R\$ 2,73	R\$ 8,65	108	R\$ 934,64
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	rx torax	02.04.03.015-3	R\$ 9,50	R\$ 30,12	108	R\$ 3.252,42
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	hemograma	02.02.02.038-0	R\$ 4,11	R\$ 13,03	108	R\$ 1.407,10
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	dosagem de bilirrubina total e frações	02.02.01.020-1	R\$ 2,01	R\$ 6,37	108	R\$ 688,14
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	dosagem de fosfatase alcalina	02.02.01.042-2	R\$ 2,01	R\$ 6,37	108	R\$ 688,14
Espigão do Oeste	Hospital Municipal Angelina Georgetti	2808587	glutamil-transferase GAMA GT	02.02.01.046-5	R\$ 3,51	R\$ 11,13	108	R\$ 1.201,68
Espigão do Oeste	Contratação de serviços pessoa jurídica	**	Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	R\$ 5,15	R\$ 16,33	108	R\$ 1.763,15
Espigão do Oeste	Contratação de serviços pessoa jurídica	**	ultrassonografia	020.501/020502	R\$ 30,15	R\$ 95,58	108	R\$ 10.322,15
								R\$ 195.505,63
Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/6 Meses	Valor total do Incentivo
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Mãe Esperança	3970442	Histerectomia Total (por via Vaginal)	04.09.06.010-0	R\$ 460,08	R\$ 1.458,45	60	R\$ 87.507,22
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Mãe Esperança	3970442	Histerectomia Total (por via Abdominal)	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	60	R\$ 120.592,51
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Mãe Esperança	3970442	Histerectomia Subtotal	04.09.06.012-7	R\$ 546,04	R\$ 1.730,95	60	R\$ 103.856,81





Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	Colpoperineoplastia	04.09.07.005-0	R\$ 427,43	R\$ 1.354,95		R\$ 81.297,19
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	Laqueadura Tubária Bilateral	04.09.06.018-6	R\$ 339,02	R\$ 1.074,69	180	R\$193.444,81
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	Vasectomia Bilateral	04.09.04.024-0	R\$ 306,47	R\$ 971,51	540	R\$524.615,35
Porto Velho - RO	Centro de Referência da Mulher	Saúde 3521567	consulta em cirurgia ginecológica	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$31,70	840	R\$ 26.628,00
Porto Velho - RO	Centro de Referência da Mulher	Saúde 3521567	ultrassonografia	20501 / 020502	R\$ 31,50	R\$99,86	420	R\$ 41.939,10
Porto Velho - RO	Policlinica Vaz e Silva	Rafael 7016557	consulta em cardiologia	03.01.01.007-2	R\$ 10,00	R\$31,70	420	R\$ 13.314,00
Porto Velho - RO	Policlinica Vaz e Silva	Rafael 7016557	eletrocardiograma	02.11.02.003-6	R\$ 5,15	R\$16,33	420	R\$6.856,71
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	ureia	02.02.01.069-4	R\$ 1,85	R\$5,86	960	R\$5.629,92
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	Creatinina	02.02.01.031-7	R\$ 1,85	R\$5,86	960	R\$5.629,92
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	TGO	02.02.01.064-3	R\$ 2,01	R\$6,37	960	R\$6.116,83
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	TGP	02.02.01.065-1	R\$ 2,01	R\$6,37	960	R\$6.116,83
Porto Velho - RO	Policlinica Vaz e Silva	Rafael 7016557	coagulograma	02.02.02.049-5	R\$ 2,73	R\$8,65	960	R\$8.307,94
Porto Velho - RO	Policlinica Vaz e Silva	Rafael 7016557	RX TÓRAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015-3	R\$ 9,50	R\$30,12	420	R\$ 12.648,30
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	hemograma completo	02.02.02.038-0	R\$ 4,11	R\$13,03	960	R\$ 12.507,55
Porto Velho - RO	Maternidade Municipal Esperança	Mãe 3970442	dosagem de bilirrubina total e fracoes	02.02.01.020-1	R\$ 2,01	R\$6,37	420	R\$2.676,11
Porto Velho - RO	Policlinica Vaz e Silva	Rafael 7016557	Dosagem de fosfatase alcalina	02.02.01.042-2	R\$ 2,01	R\$6,37	420	R\$2.676,11
Porto Velho - RO	Policlinica Vaz e Silva	Rafael 7016557	Dosagem de gama-glutamyl-transferase (gama gt)	02.02.01.046-5	R\$ 3,51	R\$11,13	420	R\$4.673,21
								R\$1.267.034,42

Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/6 Meses	Valor total do Incentivo
------------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------	---------------------------------	------------------	-----------------------------	------------------------------------	--------------------------

Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	HERNIA INGUINAL LATERAL	04.07.04.009-9	R\$ 426,02	R\$ 1.346,22	30	R\$ 40.386,70
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.769,19	18	R\$ 31.845,41
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	FISTULECTOMIA / FISTULECTOMIA ANAL	04.07.02.028-4	R\$ 315,94	R\$ 998,37	12	R\$ 11.980,44
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	TRATAMENTO CIRÚRGICO HIDROCELE	04.09.04.021-5	R\$ 256,97	R\$ 812,03	6	R\$ 4.872,15
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	VASECTOMIA	04.09.04.024-0	R\$ 306,47	R\$ 968,45	6	R\$ 5.810,67
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	OFORECTOMIA / OFOROPLASTIA	04.09.06.021-6	R\$ 509,86	R\$ 1.611,16	12	R\$ 19.333,89
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	CISTOLITOTOMIA / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	04.09.06.021-6	R\$ 549,72	R\$ 1.737,12	6	R\$ 10.422,69
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	COLPOPERIONEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	04.09.07.005-0	R\$ 427,43	R\$ 1.350,68	6	R\$ 8.104,07
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTOSEBACEO/LIPOMA	04.01.01.007-4	R\$ 12,46	R\$ 39,37	54	R\$ 2.126,17
Nova Mamoré	Hospital Municipal	4001958	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE COM PLASTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	04.01.02.005-3	R\$ 356,81	R\$ 1.127,52	90	R\$ 101.476,76
Valor do Repasse								R\$ 236.358,96
Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6 Meses	Valor total do Incentivo
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	histerectomia	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	30	R\$ 60.296,25
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	Colecistectomia	04.08.04.009-2	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	36	R\$ 79.401,27
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	hernia inguinal bilateral	04.07.04.009-9	R\$ 426,02	R\$ 1.350,48	30	R\$ 40.514,50
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	hernioplastia epigastrica	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	18	R\$ 31.946,18
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	hemorroidectomia	04.07.02.028-4	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	6	R\$ 6.009,18
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	fistulectomia/ fistulotomia anal	04.07.02.028-4	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	12	R\$ 12.018,36
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	operação de Burch	04.09.07.020-3	R\$ 457,67	R\$ 1.450,81	6	R\$ 8.704,88
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	04.09.04.021-5	R\$ 256,97	R\$ 814,59	6	R\$ 4.887,57
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	04.09.04.023-1	R\$ 257,56	R\$ 816,47	6	R\$ 4.898,79



OuFO Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	VASECTOMIA	04.09.04.024-0	R\$ 306,47	R\$971,51	6	R\$ 5.829,06
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	POSTECTOMIA	04.09.05.008-3	R\$ 219,12	R\$694,61	12	R\$ 8.335,32
OuFO Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	04.09.06.024-0	R\$ 376,84	R\$1.194,586		R\$ 7.167,50
OuFO Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	OOFORRECTOMIA/ OOFOROPLASTIA	04.09.06.021-6	R\$ 509,86	R\$1.616,26	12	R\$ 19.395,07
OuFO Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	CISTOLITOTOMIAE/ OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	04.09.06.021-6	R\$ 549,72	R\$1.742,616		R\$ 10.455,67
OuFO Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	04.09.07.005-0	R\$ 427,43	R\$1.354,956		R\$ 8.129,72
OuFO Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	NEFRECTOMIAPARCIAL	04.09.01.020-0	R\$ 841,74	R\$2.668,326		R\$ 16.009,89
OuFO Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	EXERESE DETUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTO SEBACEO/LIPOMA	04.01.01.007-4	R\$ 12,46	R\$39,50	54	R\$ 2.132,90
Ouro Preto do Oeste	Hospital Municipal	2496879	EXCISAO ESUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	04.01.02.005-3	R\$ 356,81	R\$1.131,0990		R\$101.797,89
Valor de Repasse								R\$427.930,03

Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6 Meses	Valor total do Incentivo
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Colecistectomia	04.07.03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	300	R\$661.677,27
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	50	R\$50.076,49
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Histerectomia Total	04.09.06.013-5	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	90	R\$180.888,76
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Hernioplastia (Herniorrafia) Epigástrica	04.07.04.006-4	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	50	R\$88.739,40
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Hernioplastia (Herniorrafia) Incisional	04.07.04.008-0	R\$ 539,92	R\$ 1.711,55	30	R\$51.346,39
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Hernioplastia (Herniorrafia) Inguinal Bilateral	04.07.04.009-9	R\$ 426,02	R\$ 1.350,48	50	R\$67.524,17



Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Hernioplastia (Herniorrafia) Inguinal Unilateral	04.07.04.010-2	R\$ 445,51	R\$ 1.412,27	150	R\$211.840,01
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Hernioplastia (Herniorrafia) Umbilical	04.07.04.012-9	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	100	R\$137.891,83
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Vasectomia	04.09.04.024-0	R\$ 306,47	R\$ 971,51	150	R\$145.726,49
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Ooforectomia	04.09.06.021-6	R\$ 509,86	R\$ 1.616,26	50	R\$80.812,81
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Curetagem Semiótica c/ ou s/ dilatação do colo do útero	04.09.06.004-6	R\$ 167,42	R\$ 530,72	50	R\$26.536,07
Ariquemes	Hospital Municipal de Ariquemes	2494299	Laqueadura Tubaria	04.09.06.018-6	R\$ 339,02	R\$ 1.074,69	100	R\$107.469,34
Total do Repasse								R\$ 1.810.529,02



Protocolo 0023154800

Portaria nº 4894 de 30 de dezembro de 2021

Aprova adesão dos municípios no Projeto "Opera Rondônia" e define o valor do incentivo a ser repassado.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições legais que lhe foram conferidas nos termos do Art. 41, inciso I da Lei Complementar nº. 965 de 20 de Dezembro de 2017, publicada no DOE n. 238 de 20 de Dezembro de 2017, e

CONSIDERANDO, a Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021, que regulamenta, para o exercício de 2022, estratégia para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO "OPERA RONDÔNIA";

CONSIDERANDO a necessidade de retomada e incentivo de execução das cirurgias eletivas, consciente e segura, conforme a capacidade operacional de cada unidade hospitalar, sem prejuízo do atendimento de urgência e emergência, como também dos casos de Covid-19;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a adesão dos municípios ao Projeto "Opera Rondônia", bem como o valor de repasse do incentivo fundo a fundo, nos termos do artigo 6º da Portaria nº 4859 de 28 de dezembro de 2021, nos termos da planilha abaixo:

Município	Valor Repasse
Rolim de Moura	R\$ 1.169.895,09
Valor Total	R\$ 1.169.895,09

Porto Velho, 30, Dezembro de 2021.

ANEXO I

Nome do Município executante	Nome da Unidade Executante	CNES da Unidade Executante	Nome Procedimento	Código do Procedimento (SIGTAP)	Valor Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Quantidade de procedimento/ 6º Meses	Valor total do Incentivo
Rolim de Moura	Hospital João Amélio da Silva	2495228	Colecistectomia	04.07.03.002-6	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	72	158.802,54
Rolim de Moura	Hospital João Amélio da Silva	2495228	Exeresse de cisto sacro - coccigeo	04.07.04.006-4	R\$ 143,72	R\$ 455,59	12	5.467,11



MUNICÍPIO DE VILHENA
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE RONDÔNIA
Gabinete do Prefeito



DECRETO Nº 57.616, DE 20 DE SETEMBRO DE 2022

DISPÕE SOBRE AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE RETRIBUIÇÃO POR PROCEDIMENTO SOBRE O AUXÍLIO A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA PROFISSIONAIS ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O Prefeito em exercício do Município de Vilhena, Estado de Rondônia, no exercício regular de seu cargo e usando das atribuições que lhe são conferidas no art. 96, inciso IX da Lei Orgânica do Município.

CONSIDERANDO a Lei nº 5.859, de 17 de agosto de 2022, que cria o pró-cirurgia em âmbito da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS, que tem o objetivo a execução de procedimentos clínicos e cirúrgicos eletivos, custeados através de recursos repassados pelo estado de Rondônia;

CONSIDERANDO a Portaria nº 4879, de 29 de dezembro de 2021, que aprova a adesão dos municípios no Projeto “Opera Rondônia” e define o valor de incentivo a ser repassado;

CONSIDERANDO a Portaria nº 4859, de 28 de dezembro de 2021, que regulamenta, para o exercício de 2022, estratégias para retomada e ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Rondônia – PROJETO “OPERA RONDÔNIA”;

CONSIDERANDO a inexistência de Procedimento específico que remunere o auxílio em procedimento cirúrgico para o Profissional Técnico de Enfermagem na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais – OPM do Sistema Único de Saúde – SUS;

CONSIDERANDO a inexistência de Procedimento específico que remunere o auxílio em procedimento cirúrgico para o Profissional de Enfermagem na Tabela de Procedimentos,

Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais – OPM do Sistema Único de Saúde – SUS

DECRETA:



Art. 1º Fica instituída a Retribuição por Procedimento Médico - RPM, verba de natureza indenizatória, que será devida aos servidores contratados em caráter efetivo, temporário ou eventual, que realizem ou auxiliem na realização de procedimentos cirúrgicos de média e alta complexidade em âmbito do PRÓ-CIRURGIA, conforme anexo I.

§1º Os valores de RPM serão fixados com base nos valores dos serviços médicos em procedimentos cirúrgicos constantes na Tabela Unificada de Procedimentos do Sistema Único de Saúde (SUS), vigentes na data de publicação deste Decreto e, observando-se o seguinte:

- I. Aos profissionais que compõem a equipe Técnicos de Enfermagem do centro cirúrgico serão indenizados em 24% os valores fixados na Tabela Unificada do SUS, por procedimento realizado; e
- II. Aos profissionais que compõem a equipe de Enfermagem do centro cirúrgico serão indenizados em 32% os valores fixados na Tabela Unificada do SUS, por procedimento realizado;

§ 2º Os valores da RPM não se incorporam a vencimentos, salários, proventos ou pensões para nenhum efeito e não será considerado para cálculo de qualquer vantagem pecuniária, benefício ou indenização, não havendo incidência de contribuição previdenciária, aplicando-se a regra fixada pelo § 11 do art. 37 da Constituição da República.

§ 3º São pressupostos do pagamento da RPM:

- I – Escala de trabalho específica devidamente autorizada pelo dirigente da unidade;
- II – Documento de frequência do servidor; e
- III – Documentação física dos procedimentos realizados nos respectivos pacientes, que ficarão arquivados na unidade hospitalar para eventual diligência ou fiscalização.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação e seus efeitos retroagem a 18 de agosto de 2022.

Gabinete do Prefeito, Paço Municipal.
Vilhena (RO), 20 de setembro de 2022.

Ronildo Pereira Macedo
PREFEITO EM EXERCÍCIO

ANEXO I

PROCEDIMENTO	Valor da Tabela SUS	Valor do Incentivo Estadual	Valor Total Procedimento	Valor do Incentivo para o Médico	Valor do Incentivo para o Técnico	Valor do Incentivo para o Enfermeiro	Valor do Incentivo para Equipe/ Procedimento
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 91,49	R\$ 290,02	R\$ 381,51	R\$ 145,01	R\$ 21,75	R\$ 29,00	R\$ 217,52
EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 143,72	R\$ 455,59	R\$ 599,31	R\$ 227,80	R\$ 34,17	R\$ 45,56	R\$ 341,69
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 151,66	R\$ 480,76	R\$ 632,42	R\$ 240,38	R\$ 36,06	R\$ 48,08	R\$ 360,57
POSTECTOMIA	R\$ 219,12	R\$ 694,61	R\$ 913,73	R\$ 347,31	R\$ 52,10	R\$ 69,46	R\$ 520,96
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 256,97	R\$ 814,59	R\$ 1.071,56	R\$ 407,30	R\$ 61,09	R\$ 81,46	R\$ 610,95
REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 295,75	R\$ 937,53	R\$ 1.233,28	R\$ 468,76	R\$ 70,31	R\$ 93,75	R\$ 703,15
VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 971,51	R\$ 1.277,98	R\$ 485,75	R\$ 72,86	R\$ 97,15	R\$ 728,63
HEMORROIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 1.001,53	R\$ 1.317,47	R\$ 500,76	R\$ 75,11	R\$ 100,15	R\$ 751,15
TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 347,62	R\$ 1.101,96	R\$ 1.449,58	R\$ 550,98	R\$ 82,65	R\$ 110,20	R\$ 826,47
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 360,07	R\$ 1.141,42	R\$ 1.501,49	R\$ 570,71	R\$ 85,61	R\$ 114,14	R\$ 856,07



TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 372,89	R\$ 1.182,06	R\$ 1.554,95	R\$ 591,03	R\$ 88,65	R\$ 118,21	R\$ 886,55
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 377,59	R\$ 1.196,96	R\$ 1.574,55	R\$ 598,48	R\$ 89,77	R\$ 119,70	R\$ 897,72
REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 382,19	R\$ 1.211,54	R\$ 1.593,73	R\$ 605,77	R\$ 90,87	R\$ 121,15	R\$ 908,66
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (BILATERAL)	R\$ 426,02	R\$ 1.350,48	R\$ 1.776,50	R\$ 675,24	R\$ 101,29	R\$ 135,05	R\$ 1.012,86
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 434,99	R\$ 1.378,92	R\$ 1.813,91	R\$ 689,46	R\$ 103,42	R\$ 137,89	R\$ 1.034,19
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 445,51	R\$ 1.412,27	R\$ 1.857,78	R\$ 706,13	R\$ 105,92	R\$ 141,23	R\$ 1.059,20
LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 485,48	R\$ 1.538,97	R\$ 2.024,45	R\$ 769,49	R\$ 115,42	R\$ 153,90	R\$ 1.154,23
OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 509,86	R\$ 1.616,26	R\$ 2.126,12	R\$ 808,13	R\$ 121,22	R\$ 161,63	R\$ 1.212,19
MIOMECTOMIA	R\$ 528,94	R\$ 1.676,74	R\$ 2.205,68	R\$ 838,37	R\$ 125,76	R\$ 167,67	R\$ 1.257,55
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92	R\$ 1.711,55	R\$ 2.251,47	R\$ 855,77	R\$ 128,37	R\$ 171,15	R\$ 1.283,66
HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 559,87	R\$ 1.774,79	R\$ 2.334,66	R\$ 887,39	R\$ 133,11	R\$ 177,48	R\$ 1.331,09
TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 618,34	R\$ 1.960,14	R\$ 2.578,48	R\$ 980,07	R\$ 147,01	R\$ 196,01	R\$ 1.470,10
HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	R\$ 2.009,88	R\$ 2.643,91	R\$ 1.004,94	R\$ 150,74	R\$ 200,99	R\$ 1.507,41
COLECISTECTOMIA	R\$ 695,77	R\$ 2.205,59	R\$ 2.901,36	R\$ 1.102,80	R\$ 165,42	R\$ 220,56	R\$ 1.654,19



PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 1.001,71	R\$ 3.175,42	R\$ 4.177,13	R\$ 1.587,71	R\$ 238,16	R\$ 317,54	R\$ 2.381,57
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA- ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 1.602,18	R\$ 5.078,91	R\$ 6.681,09	R\$ 2.539,46	R\$ 380,92	R\$ 507,89	R\$ 3.809,18

