

**RESOLUÇÃO CIB Nº 005/2024 DE 29 DE JANEIRO DE 2024.**

Dispõe sobre “Aprovação do Plano Estadual de Redução de Filas de Espera em Cirurgias Eletivas do Amazonas”.

**A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS - CIB/AM**, na sua 352ª (trecentésima quinquagésima segunda), 283ª (ducentésima octogésima terceira) Reunião Ordinária, realizada no dia 29/01/2024 e;

**CONSIDERANDO** a Portaria GM/MS nº 90/2023, que tem como finalidade ampliar a realização de cirurgias eletivas em todo o país, bem como reduzir a fila de exames e consultas especializadas;

**CONSIDERANDO** a Lei nº 8.080, de 15 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências e o Decreto nº. 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** a Portaria Nº 296 de março de 2023, que distribui recursos financeiros do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado do Amazonas;

**CONSIDERANDO** a Portaria Nº 2.336, de 12 de dezembro de 2023, que estabelece recursos a serem disponibilizados aos Estados e ao Distrito Federal destinados ao Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas;

**CONSIDERANDO** que o Programa Nacional de Redução de Filas – PNRF, tem como finalidade organizar e ampliar o acesso as cirurgias, em todo o estado, qualificar a contratualizar com a rede complementar, adequando a oferta de ações e serviços de saúde de acordo com as necessidades de saúde das regiões do Estado do Amazonas;

**CONSIDERANDO** a Resolução CIB/AM Nº 009/2023) que aprova o Plano Estadual de Redução das filas e Cirurgias Eletivas;

**CONSIDERANDO** o Processo nº **01.01.017101.003028/2024-00**, que solicita “Aprovação do Plano Estadual de Redução de Filas de Espera em Cirurgias Eletivas do Amazonas”;

**CONSIDERANDO** que o Plano de Trabalho de Redução de Filas de Espera em Cirurgias Eletivas, foi elaborado a partir da publicação pelo Ministérios da saúde o Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (PNRF) e segue as diretrizes estabelecidas pelo referido Programa.

**CONSIDERANDO** a NOTA TÉCNICA 02/2024 – Complexo regulador do Estado do Amazonas, assinada pela Coordenadora **Nayara de Oliveira Maksoud Moraes**.

**CONSIDERANDO** o Parecer Favorável do Secretário Executivo de Atenção Especializada, em exercício, **Sr. Everton Bandeira Guimarães**, haja vista que o Estado do Amazonas pretende mitigar as filas de espera para cirurgias eletivas.

**RESOLVE:**

**CONSENSUAR** pela aprovação do Plano Estadual de Redução das Filas e Cirurgias Eletivas, em conformidade com a **Portaria GM/MS Nº 90, de 3 de fevereiro de 2023**, que Institui o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, (plano anexo).

**Esta Resolução será publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas sem seus anexos, os quais poderão ser consultados no site [www.saude.am.gov.br/cib/index.php](http://www.saude.am.gov.br/cib/index.php).**

**Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Amazonas, em Manaus, 29 de janeiro de 2024.**

O Coordenador da CIB/AM e o Presidente do COSEMS/AM estão de comum acordo com a presente Resolução



**Manuel Barbosa de Lima**  
Presidente do COSEMS/AM

ANOAR  
ABDUL  
SAMAD:2014  
0339272

Assinado digitalmente por ANOAR  
ABDUL SAMAD:20140339272  
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SOLUTI Multipla v5, OU=18799897000120, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=ANOAR ABDUL SAMAD:20140339272  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.01.31 10:00:29-04'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**Anoar Samad**  
Coordenador da CIB/AM

**HOMOLOGO** as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 005/2024, datada de 29 de janeiro de 2024, nos termos do Decreto de 02.01.2023.

ANOAR ABDUL  
SAMAD:201403  
39272

Assinado digitalmente por ANOAR ABDUL SAMAD:20140339272  
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=18799897000120, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=ANOAR ABDUL SAMAD:20140339272  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.01.31 10:01:24-04'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**ANOAR SAMAD**  
Secretário de Estado de Saúde



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO



[www.amazonas.am.gov.br](http://www.amazonas.am.gov.br)  
[twitter.com/GovernodoAM](https://twitter.com/GovernodoAM)  
[youtube.com/governodoamazonas](https://youtube.com/governodoamazonas)  
[facebook.com/governodoamazonas](https://facebook.com/governodoamazonas)

Avenida André Araújo, 701 - Aleixo  
Fone: (92) 3643-6300  
Manaus. AM CEP: 69060-000

 Secretaria de Estado  
da **SAÚDE**

## Plano Estadual de Redução de Filas de Espera em Cirurgias Eletivas

### CARACTERIZAÇÃO DO AMAZONAS

O Estado do Amazonas é constituído por 62 municípios, distribuídos em nove Regiões de Saúde que se organizam em três Macrorregiões de Saúde, configurando-se como o estado de maior extensão territorial do Brasil, correspondente a 40,5% da Região Norte (IBGE/Censo 2010). Faz limites com a Venezuela, Roraima, Colômbia, Pará, Mato Grosso, Rondônia, Peru e Acre. Possui uma área de 1.559.167,878 km<sup>2</sup>, destes 45.800.730,73 hectares 29% são de terras indígenas ([terrasindigenas.org.br](http://terrasindigenas.org.br)).

A população estimada em 2021 é de 4.269.995 habitantes dos quais 53% (2.255.903 habitantes) residem na capital, Manaus, e 47% no interior, com densidade demográfica de 2,23 hab/km<sup>2</sup> (IBGE 2021).

O Estado do Amazonas é o maior do Brasil em área territorial e possui uma população distribuída de maneira irregular, com áreas urbanas densamente povoadas, como Manaus, e vastas regiões rurais e remotas, habitadas por diversas comunidades indígenas.

Esse cenário diversificado requer uma abordagem cuidadosamente planejada para a saúde pública, assim atualmente o Amazonas foi organizado em 03 (três) Macrorregiões de Saúde, cada uma contendo 09 (nove) Regiões de Saúde, cada uma com suas próprias particularidades e desafios. Estas regiões são agrupamentos de municípios que compartilham recursos e estratégias para melhorar os serviços de saúde oferecidos à população local.

A Região Amazônica enfrenta desafios singulares em saúde pública, incluindo doenças tropicais e acesso limitado a comunidades remotas, exacerbados pela infraestrutura precária e escassez de profissionais de saúde em algumas áreas. Além disso, as comunidades indígenas têm necessidades especiais de saúde, ligadas tanto a condições de saúde específicas quanto a práticas e crenças culturais.

As características do estado, a dificuldade para a descentralização de recursos humanos, materiais tecnológicos até hoje é expressa na concentração de grande parte da oferta de alta complexidade na capital. A capital ainda absorve a necessidade de especialistas do estado, tendo-se conseguido capitalizar a oferta de serviços, a depender da necessidade dos recursos tecnológicos necessários.

Esses fatores dentre outras tornam a regionalização da saúde e a descentralização das ações da Atenção Especializada no Amazonas um processo desafiador, dada a vastidão geográfica e a diversidade cultural dessa região brasileira.

Nessa perspectiva, nos últimos anos SES/AM vem enviando esforços para a descentralização dos serviços de média e alta complexidade, em busca de oferecer o cuidado integral das ações de saúde. Dentre outras ações em consonância com o Ministério da Saúde está a proposta para a redução de filas de espera, o qual o Estado do Amazonas pretende mitigar as filas de espera para cirurgias eletivas.

## JUSTIFICATIVA

A elaboração desse **Plano Estadual de Redução de Filas de espera em cirurgias eletivas (PERF)** surge a partir da publicação pelo Ministério da Saúde o **Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (PNRF)**, instituído por meio da Portaria GM/MS nº 90/2023, tem como finalidade ampliar a realização de cirurgias eletivas em todo o país, bem como reduzir a fila de exames e consultas especializadas.

O Programa Nacional de Redução das Filas das Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (PNRF) foi instituído pela Portaria GM/MS nº 90, de 3 de fevereiro de 2023, e tem como objetivos:

- I. Organizar e ampliar o acesso a cirurgias, exames e consultas na Atenção Especializada à Saúde, em especial àqueles com demanda reprimida identificada;*
- II. Aprimorar a governança da Rede de Atenção à Saúde com centralidade na garantia do acesso, gestão por resultados e financiamento estável;*
- III. Fomentar o monitoramento e a avaliação das ações e dos serviços de saúde, visando melhorar a qualidade da atenção especializada e ampliar o acesso à saúde;*
- IV. Qualificar a contratualização com a rede complementar;*
- V. Mudar modelo de gestão e regulação das filas para a atenção especializada (regulação do acesso), visando a adequar a oferta de ações e serviços de saúde de acordo com as necessidades de saúde, estratificação de risco e necessidades assistenciais; e*
- VI. Fomentar a implementação de um novo modelo de custeio para a atenção ambulatorial especializada para a realização de cirurgias eletivas.*

A adesão dos gestores ao PNRF está condicionada ao envio do Plano Estadual de Redução das Filas – PERF, elaborados, conjuntamente, pelas Secretarias Estadual e Municipais de Saúde, e pactuados nas respectivas Comissões Intergestores Bipartite – CIB. Os PERF deverão ser encaminhados por formulário eletrônico, disponível no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde – SAIPS, ao Departamento de Regulação Assistencial e Controle – DRAC/SAES/Ministério da Saúde.

Em 3 de fevereiro de 2023, o Ministério da Saúde (MS) publicou a Portaria N° 90, que institui o Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas especializadas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em março de 2023 é publicada a Portaria N° 296, que distribui recursos financeiros do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado do Amazonas. Nesse mesmo período foi aprovada na Comissão Intergestores Bipartite do Amazonas (Resolução CIB/AM N° 009/2023) o Plano Estadual de Redução das filas e Cirurgias Eletivas.

O Ministério da saúde emitiu até a competência outubro/2023, o relatório de Controle e Avaliação do PNRF referente a execução da Portaria N° 90, informando a execução de **5.194** procedimentos cirúrgicos

que correspondem a **115,35 %** da execução física e **R\$ 4.508.786,75**, que correspondem a **38%** da execução financeira, conforme metas previstas no PNRF do estado.

Nessa etapa será executada a Portaria Nº 2.336, de 12 de dezembro de 2023, que estabelece recursos a serem disponibilizados aos Estados e ao Distrito Federal destinados ao Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas.

O PERF tem como finalidade organizar e ampliar o acesso as cirurgias, em todo o estado, qualificar a contratualizar com a rede complementar, adequando a oferta de ações e serviços de saúde de acordo com as necessidades de saúde das regiões do Estado do Amazonas.

### **METAS DE PROCEDIMENTOS A SEREM EXECUTADOS NO PERF/AM E FILA DE ESPERA**

Após avaliação das filas de espera informadas pelos estabelecimentos de saúde e fila expressa no Sistema de Regulação do Complexo Regulador do Amazonas, o estado apresenta o seguinte planejamento para redução de suas filas de cirurgias eletivas:

**Quadro 1: Metas de procedimentos cirúrgicos e Fila de Espera**

<b>CÓDIGO DO PROCEDIMENTO NO SIGTAP</b>	<b>PROCEDIMENTO CIRÚRGICO</b>	<b>QTD. CIRURGIAS A SEREM FEITAS NO PRAZO PACTUADO</b>	<b>QUANTIDADE DE SOLICITAÇÕES NA FILA ATÉ DIA 01/2024</b>
401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	400	600
401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	500	732
401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	450	528
401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	300	410
403020077	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	25	48
405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	4.869	5.501
407030026	COLECISTECTOMIA	2.805	3.522
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	30	51
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	130	472
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	538	802
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1.177	1.523
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	30	52



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	30	42
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	25	45
408020075	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	50	58
408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	5	18
408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	5	36
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	200	258
408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	5	26
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	150	258
408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	50	74
408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	30	49
408050870	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	120	154
408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	25	36
408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	30	42
408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	94	142
408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	25	32
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	90	120
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	190	210
409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	200	235
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	300	347



409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	70	112
409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	100	156
409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	50	78
<b>TOTAL</b>		<b>13.098</b>	<b>16.769</b>

Por fim busca-se a realização de **13.098** procedimentos cirúrgicos, nas especialidades de Cirurgias do Aparelho Digestivo, Cirurgias do Aparelho da Visão, Cirurgias do Sistema Osteomuscular, Cirurgias do Aparelho Geniturinário e Cirurgias da Pele.

O PERF do Estado do Amazonas prevê a realização dos procedimentos cirúrgicos nos seguintes estabelecimentos de saúde:

**Quadro 2: Metas de procedimentos cirúrgicos e Estabelecimento de Saúde executante**

CÓDIGO NO SIGTAP	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	CNES	Estabelecimento de Saúde
407030026	COLECISTECTOMIA	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ





0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0409060194	MIOMECTOMIA	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	7564546	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ
407030026	COLECISTECTOMIA	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE



## RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408050870	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408020075	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
403020077	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE



408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	2012685	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE
407030026	COLECISTECTOMIA	2017768	UNIDADE HOSPITALAR DE ALVARAES
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2017768	UNIDADE HOSPITALAR DE ALVARAES
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2017768	UNIDADE HOSPITALAR DE ALVARAES
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2017768	UNIDADE HOSPITALAR DE ALVARAES
407030026	COLECISTECTOMIA	2016648	UNIDADE HOSPITALAR DE AMATURA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016648	UNIDADE HOSPITALAR DE AMATURA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016648	UNIDADE HOSPITALAR DE AMATURA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016648	UNIDADE HOSPITALAR DE AMATURA
407030026	COLECISTECTOMIA	2013282	UNIDADE HOSPITALAR DE APUÍ



407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2013282	UNIDADE HOSPITALAR DE APUI
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2013282	UNIDADE HOSPITALAR DE APUI
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2013282	UNIDADE HOSPITALAR DE APUI
407030026	COLECISTECTOMIA	2016672	UNIDADE HOSPITALAR DE ATALAIA DO NORTE
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016672	UNIDADE HOSPITALAR DE ATALAIA DO NORTE
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016672	UNIDADE HOSPITALAR DE ATALAIA DO NORTE
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016672	UNIDADE HOSPITALAR DE ATALAIA DO NORTE
407030026	COLECISTECTOMIA	2013045	UNIDADE HOSPITALAR DE AUTAZES
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2013045	UNIDADE HOSPITALAR DE AUTAZES
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2013045	UNIDADE HOSPITALAR DE AUTAZES
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2013045	UNIDADE HOSPITALAR DE AUTAZES
407030026	COLECISTECTOMIA	2012022	UNIDADE HOSPITALAR DE BARREIRINHA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012022	UNIDADE HOSPITALAR DE BARREIRINHA



0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012022	UNIDADE HOSPITALAR DE BARREIRINHA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012022	UNIDADE HOSPITALAR DE BARREIRINHA
407030026	COLECISTECTOMIA	2016974	HOSPITAL GERAL DE BENJAMIN CONSTANT DR MELVINO DE JESUS
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016974	HOSPITAL GERAL DE BENJAMIN CONSTANT DR MELVINO DE JESUS
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016974	HOSPITAL GERAL DE BENJAMIN CONSTANT DR MELVINO DE JESUS
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016974	HOSPITAL GERAL DE BENJAMIN CONSTANT DR MELVINO DE JESUS
407030026	COLECISTECTOMIA	2012499	UNIDADE HOSPITALAR DE BOCA DO ACRE
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012499	UNIDADE HOSPITALAR DE BOCA DO ACRE
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012499	UNIDADE HOSPITALAR DE BOCA DO ACRE
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012499	UNIDADE HOSPITALAR DE BOCA DO ACRE
407030026	COLECISTECTOMIA	2012383	HOSPITAL DE BORBA VO MUNDOCA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012383	HOSPITAL DE BORBA VO MUNDOCA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012383	HOSPITAL DE BORBA VO MUNDOCA



0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012383	HOSPITAL DE BORBA VO MUNDOCA
407030026	COLECISTECTOMIA	2016419	UNIDADE HOSPITALAR DE CANUTAMA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016419	UNIDADE HOSPITALAR DE CANUTAMA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016419	UNIDADE HOSPITALAR DE CANUTAMA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016419	UNIDADE HOSPITALAR DE CANUTAMA
407030026	COLECISTECTOMIA	2017555	UNIDADE HOSPITALAR DE CARAUARI
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2017555	UNIDADE HOSPITALAR DE CARAUARI
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2017555	UNIDADE HOSPITALAR DE CARAUARI
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2017555	UNIDADE HOSPITALAR DE CARAUARI
407030026	COLECISTECTOMIA	2017652	UNIDADE HOSPITALAR DE CASTANHO
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2017652	UNIDADE HOSPITALAR DE CASTANHO
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2017652	UNIDADE HOSPITALAR DE CASTANHO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2017652	UNIDADE HOSPITALAR DE CASTANHO
407030026	COLECISTECTOMIA	2018136	HOSPITAL REGIONAL DE COARI PREF DR ODAIR CARLOS GERALDO



407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2018136	HOSPITAL REGIONAL DE COARI PREF DR ODAIR CARLOS GERALDO
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2018136	HOSPITAL REGIONAL DE COARI PREF DR ODAIR CARLOS GERALDO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2018136	HOSPITAL REGIONAL DE COARI PREF DR ODAIR CARLOS GERALDO
407030026	COLECISTECTOMIA	2019523	UNIDADE HOSPITALAR DE CODAJAS
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2019523	UNIDADE HOSPITALAR DE CODAJAS
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2019523	UNIDADE HOSPITALAR DE CODAJAS
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2019523	UNIDADE HOSPITALAR DE CODAJAS
407030026	COLECISTECTOMIA	2016397	UNIDADE HOSPITALAR DE EIRUNEPE
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016397	UNIDADE HOSPITALAR DE EIRUNEPE
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016397	UNIDADE HOSPITALAR DE EIRUNEPE
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016397	UNIDADE HOSPITALAR DE EIRUNEPE
407030026	COLECISTECTOMIA	2017717	HOSPITAL REGIONAL DE FONTE BOA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2017717	HOSPITAL REGIONAL DE FONTE BOA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2017717	HOSPITAL REGIONAL DE FONTE BOA



0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2017717	HOSPITAL REGIONAL DE FONTE BOA
407030026	COLECISTECTOMIA	2017997	UNIDADE HOSPITALAR DE GUAJARA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2017997	UNIDADE HOSPITALAR DE GUAJARA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2017997	UNIDADE HOSPITALAR DE GUAJARA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2017997	UNIDADE HOSPITALAR DE GUAJARA
407030026	COLECISTECTOMIA	2017016	HOSPITAL DR LUIZA DA CONCEICAO FERNANDES
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2017016	HOSPITAL DR LUIZA DA CONCEICAO FERNANDES
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2017016	HOSPITAL DR LUIZA DA CONCEICAO FERNANDES
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2017016	HOSPITAL DR LUIZA DA CONCEICAO FERNANDES
407030026	COLECISTECTOMIA	2013614	UNIDADE HOSPITALAR DE IPIXUNA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2013614	UNIDADE HOSPITALAR DE IPIXUNA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2013614	UNIDADE HOSPITALAR DE IPIXUNA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2013614	UNIDADE HOSPITALAR DE IPIXUNA
407030026	COLECISTECTOMIA	2012839	UNIDADE HOSPITALAR DE IRANDUBA





407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012839	UNIDADE HOSPITALAR DE IRANDUBA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012839	UNIDADE HOSPITALAR DE IRANDUBA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012839	UNIDADE HOSPITALAR DE IRANDUBA
407030026	COLECISTECTOMIA	2016923	HOSPITAL REGIONAL JOSE MENDES
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016923	HOSPITAL REGIONAL JOSE MENDES
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016923	HOSPITAL REGIONAL JOSE MENDES
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016923	HOSPITAL REGIONAL JOSE MENDES
407030026	COLECISTECTOMIA	2708906	UNIDADE HOSPITALAR DE ITAPIRANGA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2708906	UNIDADE HOSPITALAR DE ITAPIRANGA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2708906	UNIDADE HOSPITALAR DE ITAPIRANGA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2708906	UNIDADE HOSPITALAR DE ITAPIRANGA
407030026	COLECISTECTOMIA	2012618	UNIDADE HOSPITALAR DE LABREA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012618	UNIDADE HOSPITALAR DE LABREA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012618	UNIDADE HOSPITALAR DE LABREA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012618	UNIDADE HOSPITALAR DE LABREA



407030026	COLECISTECTOMIA	2013258	HOSPITAL GERAL DE MANACAPURU
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2013258	HOSPITAL GERAL DE MANACAPURU
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2013258	HOSPITAL GERAL DE MANACAPURU
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2013258	HOSPITAL GERAL DE MANACAPURU
407030026	COLECISTECTOMIA	2011891	HOSPITAL RAIMUNDO RODRIGUES IRMAO
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2011891	HOSPITAL RAIMUNDO RODRIGUES IRMAO
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2011891	HOSPITAL RAIMUNDO RODRIGUES IRMAO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2011891	HOSPITAL RAIMUNDO RODRIGUES IRMAO
407030026	COLECISTECTOMIA	2014688	UNIDADE HOSPITALAR DE MANICORE
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2014688	UNIDADE HOSPITALAR DE MANICORE
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2014688	UNIDADE HOSPITALAR DE MANICORE
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2014688	UNIDADE HOSPITALAR DE MANICORE
407030026	COLECISTECTOMIA	2018144	HOSPITAL DE MAUES DONA MUNDIQUINHA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2018144	HOSPITAL DE MAUES DONA MUNDIQUINHA



0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2018144	HOSPITAL DE MAUES DONA MUNDIQUINHA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2018144	HOSPITAL DE MAUES DONA MUNDIQUINHA
407030026	COLECISTECTOMIA	2016540	UNIDADE HOSPITALAR DE NHAMUNDA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016540	UNIDADE HOSPITALAR DE NHAMUNDA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016540	UNIDADE HOSPITALAR DE NHAMUNDA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016540	UNIDADE HOSPITALAR DE NHAMUNDA
407030026	COLECISTECTOMIA	2011905	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVA OLINDA DO NORTE
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2011905	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVA OLINDA DO NORTE
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2011905	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVA OLINDA DO NORTE
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2011905	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVA OLINDA DO NORTE
407030026	COLECISTECTOMIA	2708922	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVO AIRAO
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2708922	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVO AIRAO
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2708922	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVO AIRAO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2708922	UNIDADE HOSPITALAR DE NOVO AIRAO



407030026	COLECISTECTOMIA	2019604	HOSPITAL DONA EDITH MENDES WECKNER
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2019604	HOSPITAL DONA EDITH MENDES WECKNER
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2019604	HOSPITAL DONA EDITH MENDES WECKNER
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2019604	HOSPITAL DONA EDITH MENDES WECKNER
407030026	COLECISTECTOMIA	3210243	HOSPITAL REGIONAL DR JOFRE DE MATOS COHEN
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	3210243	HOSPITAL REGIONAL DR JOFRE DE MATOS COHEN
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	3210243	HOSPITAL REGIONAL DR JOFRE DE MATOS COHEN
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	3210243	HOSPITAL REGIONAL DR JOFRE DE MATOS COHEN
407030026	COLECISTECTOMIA	2013320	HOSPITAL GERAL ERALDO NEVES FALCAO
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2013320	HOSPITAL GERAL ERALDO NEVES FALCAO
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2013320	HOSPITAL GERAL ERALDO NEVES FALCAO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2013320	HOSPITAL GERAL ERALDO NEVES FALCAO
407030026	COLECISTECTOMIA	2016478	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016478	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO



0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016478	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016478	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO
407030026	COLECISTECTOMIA	3220966	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTO ANTONIO DO ICA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	3220966	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTO ANTONIO DO ICA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	3220966	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTO ANTONIO DO ICA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	3220966	UNIDADE HOSPITALAR DE SANTO ANTONIO DO ICA
407030026	COLECISTECTOMIA	2018128	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO PAULO DE OLIVENCA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2018128	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO PAULO DE OLIVENCA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2018128	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO PAULO DE OLIVENCA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2018128	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO PAULO DE OLIVENCA
407030026	COLECISTECTOMIA	2011859	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO SEBASTIAO DO UATUMA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2011859	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO SEBASTIAO DO UATUMA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2011859	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO SEBASTIAO DO UATUMA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2011859	UNIDADE HOSPITALAR DE SAO SEBASTIAO DO UATUMA



407030026	COLECISTECTOMIA	2016249	UNIDADE HOSPITALAR DE SILVES
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016249	UNIDADE HOSPITALAR DE SILVES
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016249	UNIDADE HOSPITALAR DE SILVES
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016249	UNIDADE HOSPITALAR DE SILVES
407030026	COLECISTECTOMIA	2012553	UNIDADE HOSPITALAR DE TAPAUA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012553	UNIDADE HOSPITALAR DE TAPAUA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012553	UNIDADE HOSPITALAR DE TAPAUA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012553	UNIDADE HOSPITALAR DE TAPAUA
407030026	COLECISTECTOMIA	2016141	HOSPITAL REGIONAL DE TEFÉ
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016141	HOSPITAL REGIONAL DE TEFÉ
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016141	HOSPITAL REGIONAL DE TEFÉ
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016141	HOSPITAL REGIONAL DE TEFÉ
407030026	COLECISTECTOMIA	2012804	UNIDADE HOSPITALAR DE TONANTINS HOSPITAL FREI FRANCISCO
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2012804	UNIDADE HOSPITALAR DE TONANTINS HOSPITAL FREI FRANCISCO



0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2012804	UNIDADE HOSPITALAR DE TONANTINS HOSPITAL FREI FRANCISCO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012804	UNIDADE HOSPITALAR DE TONANTINS HOSPITAL FREI FRANCISCO
407030026	COLECISTECTOMIA	2717395	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCARA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2717395	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCARA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2717395	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCARA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2717395	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCARA
407030026	COLECISTECTOMIA	2016567	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCURITUBA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2016567	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCURITUBA
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2016567	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCURITUBA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2016567	UNIDADE HOSPITALAR DE URUCURITUBA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2012162	CEDOA
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2019027	CLINICA DE OLHOS DR DAVID TAYAH
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	5967368	CLINICA DE OLHOS DR JOAO NETO



0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	3105490	CLINICA HARLEY STREET
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2018969	ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2018330	OCULISTAS ASSOCIADOS DE MANAUS
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	3179583	OFTALCENTER CENTRO OFTALMOLOGICO
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2019078	OFTALCLIN
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	3499359	VISION CLINICA

Para a realização do que está disposta no PERF/AM, a SES/AM estará realizando o cadastramento de pessoas jurídicas, com ou sem fins lucrativos, para posterior credenciamento e contratação, a partir das etapas propostas, com vistas a atender a demanda da Capital e dos demais municípios do Estado, e do informado pelo Complexo Regulador do Amazonas.

### PROPOSTA DE RATEIO DE RECURSOS FINANCEIROS

A Portaria Nº 2.336, de 12 de dezembro de 2023, que estabelece recursos a serem disponibilizados aos Estados e ao Distrito Federal destinados ao Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, destinou o montante de **R\$ 24.020.488,99** para o Amazonas, a ser transferido em parcela única, mediante processo autorizativo encaminhado pela Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. A distribuição destes recursos foi definida no PERF, considerando o critério populacional, conforme detalhamento a seguir:

### Quadro 3: Distribuição de Recursos Financeiro por tipo de Gestão





Código do Gestor	Descrição do Gestor	Gestão do Recurso	Valor PT GM/MS Nº 2.336 de 12/12/2023
130000	ESTADO DO AMAZONAS	ESTADUAL	R\$ 15.002.185,04
130002	ALVARAES	MUNICIPAL	R\$ 92.374,32
130006	AMATURA	MUNICIPAL	R\$ 67.529,70
130014	APUI	MUNICIPAL	R\$ 127.943,16
130020	ATALAIA DO NORTE	MUNICIPAL	R\$ 117.005,04
130030	AUTAZES	MUNICIPAL	R\$ 230.046,75
130050	BARREIRINHA	MUNICIPAL	R\$ 185.074,14
130060	BENJAMIN CONSTANT	MUNICIPAL	R\$ 252.214,26
130070	BOCA DO ACRE	MUNICIPAL	R\$ 196.983,69
130080	BORBA	MUNICIPAL	R\$ 238.449,21
130090	CANUTAMA	MUNICIPAL	R\$ 89.207,91
130100	CARAUARI	MUNICIPAL	R\$ 161.150,19
130110	CAREIRO	MUNICIPAL	R\$ 218.246,43
130120	COARI	MUNICIPAL	R\$ 487.746,78
130130	CODAJAS	MUNICIPAL	R\$ 167.961,75
130140	EIRUNEPE	MUNICIPAL	R\$ 203.045,46
130160	FONTE BOA	MUNICIPAL	R\$ 92.741,58
130165	GUAJARA	MUNICIPAL	R\$ 96.376,05
130170	HUMAITA	MUNICIPAL	R\$ 321.039,12
130180	IPIXUNA	MUNICIPAL	R\$ 175.167,48
130185	IRANDUBA	MUNICIPAL	R\$ 279.458,61
130190	ITACOATIARA	MUNICIPAL	R\$ 585.335,73
130200	ITAPIRANGA	MUNICIPAL	R\$ 52.039,95
130240	LABREA	MUNICIPAL	R\$ 268.630,11
130250	MANACAPURU	MUNICIPAL	R\$ 560.691,12
130255	MANAQUIRI	MUNICIPAL	R\$ 191.707,14
130270	MANICORE	MUNICIPAL	R\$ 322.721,25
130290	MAUES	MUNICIPAL	R\$ 372.675,99
130300	NHAMUNDA	MUNICIPAL	R\$ 122.553,42
130310	NOVA OLINDA DO NORTE	MUNICIPAL	R\$ 217.130,55
130320	NOVO AIRAO	MUNICIPAL	R\$ 114.073,86
130330	NOVO ARIPUANA	MUNICIPAL	R\$ 148.981,98
130340	PARINTINS	MUNICIPAL	R\$ 655.255,44
130353	PRESIDENTE FIGUEIREDO	MUNICIPAL	R\$ 214.122,66
130360	SANTA ISABEL DO RIO NEGRO	MUNICIPAL	R\$ 149.059,65



130370	SANTO ANTONIO DO ICA	MUNICIPAL	R\$ 117.967,65
130390	SAO PAULO DE OLIVENCA	MUNICIPAL	R\$ 229.572,33
130395	SAO SEBASTIAO DO UATUMA	MUNICIPAL	R\$ 82.909,83
130400	SILVES	MUNICIPAL	R\$ 52.544,52
130410	TAPAUA	MUNICIPAL	R\$ 94.462,14
130420	TEFE	MUNICIPAL	R\$ 333.480,90
130423	TONANTINS	MUNICIPAL	R\$ 107.257,02
130430	URUCARA	MUNICIPAL	R\$ 90.046,71
130440	URUCURITUBA	MUNICIPAL	R\$ 135.752,07
<b>Total da UF</b>			<b>R\$ 24.020.918,69</b>

Fonte População: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE Diretoria de Pesquisas - DPE Coordenação de População e Indicadores Sociais – COPIS

Assim, do recurso disponibilizado ao Amazonas **R\$ 24.020.918,69**, sendo **R\$ 9.018.733,65** distribuídos entre os municípios que realizarão intensificação de cirurgias eletivas, e **R\$ 15.002.185,04** o restante do Recurso será executado pela gestão estadual.

## PROPOSTA DE VALOR DIFERENCIADO DA TABELA SUS

Em atenção a **Portaria GM/MS Nº 1.370, de 28 de setembro de 2023**, em que fica facultada aos gestores estaduais, distrital e municipais a utilização dos recursos federais objetos deste Programa, para o pagamento dos procedimentos previstos na tabela SUS e constantes dos Planos Estaduais de Redução de Filas, realizados pelos prestadores de serviço sob sua respectiva gestão até os valores efetivamente contratados, em seu território assistencial, assim para a execução do recurso de Gestão Estadual e Municipal, propõem-se a complementação dos valores dos procedimentos constantes no Quadro 1, com recursos federais, conforme a seguir:

### GESTÃO ESTADUAL

- Cirurgias do Aparelho Digestivo, Cirurgias do Aparelho Geniturinário, Cirurgias do Aparelho da Visão e Cirurgias de Pele: **2 vezes o valor da Tabela SUS**
- Cirurgias do Sistema Osteomuscular: **4 vezes o valor da Tabela SUS**

### GESTÃO MUNICIPAL

- Cirurgias do Aparelho Digestivo: **3 vezes o valor da Tabela SUS**
- Cirurgias do Aparelho da Visão e Cirurgias de Pele: **2 vezes o valor da Tabela SUS**

Os procedimentos serão realizados nos hospitais conforme Plano de Ação publicizado no SAIPS no endereço <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/drac/pnrf>.

## AUTORIZAÇÃO E FATURAMENTO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

O acesso aos procedimentos será regulado pelo Complexo Regulador, devendo a unidade executante oferecer toda a assistência para a realização da cirurgia, desde a consulta pré e pós-operatória, risco cirúrgico, serviço de apoio e diagnóstico e terapêutico, OPME, medicamentos, produtos para saúde e os procedimentos cirúrgicos.

A apresentação dos procedimentos cirúrgicos eletivos deve ser realizada pelo SAME da Unidade Executante, registrando o laudo do Procedimento Cirúrgico no **REGULASES MRL** ou **SIS.SA (Sistema de Solicitação de Atendimento)** de acordo com o tipo de procedimento, instrumento de registro (AIH ou APAC) e sistema de informação utilizado na Unidade.

Os procedimentos cirúrgicos eletivos previstos no PERF/AM serão faturados pelo FAEC, conforme o instrumento de registro permitido pelo sistema.

Os procedimentos que possuem como instrumento de registro APAC (Proc. Principal) devem ser informados através do SIS.SA por todas as Unidades de Saúde (independente da gestão municipal) e encaminhadas para o Complexo Regulador Estadual do Amazonas.

- **Passo 01** – o SAME da Unidade baixa e instala o **SIS.SA (versão 4.0.2.0)**;
- **Passo 02** – o SAME da Unidade digita os laudos no **módulo APAC** e gera um "**arquivo.xml**" que deve ser encaminhado para o email: [cerac-apac@saude.am.gov.br](mailto:cerac-apac@saude.am.gov.br);
- **Passo 03** – a equipe do Complexo Regulador Estadual recebe o arquivo gerado pelo **SIS.SA** e importa este arquivo no **Módulo Autorizador**;
- **Passo 04** – Os médicos reguladores responsáveis autorizam os procedimentos no Módulo Autorizador;
- **Passo 05** – Após autorização, o módulo autorizador gera arquivos de APAC em PDF e numerações em arquivo.TXT que são enviados para o e-mail da Unidade de Saúde solicitante;
- **Passo 06** – o SAME da Unidade de Saúde baixa e instala o **sistema APACe BDSIA na última versão da competência** (lembrando que esse processo deve ser feito todo mês);
- **Passo 07** – o SAME da Unidade de Saúde deve importar o "**arquivo.TXT**" para o **sistema APAC**;
- **Passo 08** – o sistema APAC gera um arquivo que deverá ser exportado para o **Sistema de Informações Ambulatoriais – SIASUS** e transmitido ao Ministério da Saúde.

Os procedimentos que possuem como instrumento de registro AIH (Proc. Principal) devem ser informados através do REGULASES MRL ou no SIS.SA pelas demais Unidades de Saúde (independente do tipo de gestão municipal) e encaminhadas para o Complexo Regulador Estadual do Amazonas.

Para quem usa REGULASES MRL:

- **Passo 01** – o SAME da Unidade de Saúde insere a solicitação de internação no REGULASES MRL como caráter "**ELETIVO**";
- **Passo 02** – a equipe do Complexo Regulador Estadual autoriza os procedimentos no REGULASES MRL com numeração específica de **AIH FAEC**;
- **Passo 03** – o SAME da Unidade de Saúde digita os laudos de AIH no **SIH – Sistema de Informações Hospitalares** com a numeração **FAEC** autorizada e transmite para o Ministério da Saúde.



- Para as demais Unidades de Saúde (independente do tipo de gestão municipal):
- **Passo 01** – o SAME da Unidade baixa e instala o **SIS.SA (versão 4.0.2.0)**;
- **Passo 02** – o SAME da Unidade digita os laudos no **módulo AIH** e gera um "**arquivo.xml**" que deve ser encaminhado para o email: [internacao.apac.aih@saude.am.gov.br](mailto:internacao.apac.aih@saude.am.gov.br);
- **Passo 03** – a equipe do Complexo Regulador Estadual recebe o arquivo gerado pelo **SIS.SA** e importa este arquivo no **Módulo Autorizador**;
- **Passo 04** – a equipe do Complexo Regulador Estadual autoriza os procedimentos no **Módulo Autorizador**;
- **Passo 05** – após a autorização no **Módulo Autorizador** a equipe do Complexo Regulador Estadual gera um "**arquivo.TXT**" e envia para o e-mail da Unidade de Saúde;
- **Passo 06** – o SAME da Unidade de Saúde deve importar o "**arquivo.TXT**" para o sistema SIH e transmite para o Ministério da Saúde.

Os laudos podem ser apresentados em até no máximo 90 dias após a sua datade realização. Passando esse prazo o Sistema glosa automaticamente os procedimentos.

Em atenção a **Portaria GM/MS Nº 1.370, de 28 de setembro de 2023**, os Departamentos de Regulação, Controle e Avaliação locais, deverão adotar as medidas necessárias para a execução do faturamento, conforme PNRF.

**Nayara de Oliveira Maksoud Moraes**

Coordenadora Estadual de Regulação

Complexo Regulador do Amazonas

**Luan Gabriel Bezerra Pedrosa**

Secretário Executivo Adjunto de Urgência e Emergência

Respondendo, Portaria nº 419/2023 - Protocolo DOE 130682