



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Comissão Intergestores Bipartite

DELIBERAÇÃO 001/CIB/2026

Aprova o Protocolo nº 242027982601 para a competência JANEIRO, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 2ª parcela de 2026, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, *ad referendum*,

APROVA

Art. 1º O Protocolo nº 242027982601 para a competência JANEIRO, referente ao Remanejamento de Recurso MAC da 2ª parcela de 2026, conforme as exigências da Portaria nº 3.257, de 12 de dezembro de 2019. A memória do Remanejamento do Recurso MAC, gerado pelo SISMAC em 12/01/2026, consta como anexo desta Deliberação.

Art. 2º AJUSTES

I. Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) - Retiramos os valores ressarcidos aos municípios que tiveram produção excedente em setembro/2025.

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BRUSQUE (HOSPITAL AZAMBUJA)	GM	- R\$ 466.062,34
CONCÓRDIA (HOSPITAL SÃO FRANCISCO)	GM	- R\$ 26.957,89
ITAJAÍ (HOSPITAL MARIETA KONDER BORNAHAU-SEN	GM	- R\$ 403.598,56
JOINVILLE (HOSPITAL SÃO JOSÉ)	GM	- R\$ 919.346,33
LAGES(HOSPITAL NOSSA SRA. DOS PRAZERES))	GM	- R\$ 11.920,91
TOTAL		- R\$ 1.827.886,03

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (HOSPITAL SANTO ANTÔNIO)	GM	R\$ 207.195,46

BLUMENAU (HOSPITAL SANTA ISABEL)	GM	R\$ 645.308,14
FLORIANÓPOLIS (INSTITUTO DE ENSINO E PESQUISA DR IRINEU MAY BRODBECK)	GM	R\$ 570.868,03
INDAIAL (HOSPITAL BEATRIZ RAMOS)	GM	R\$ 45.344,80
JARAGUÁ DO SUL (HOSPITAL SÃO JOSÉ)	GM	R\$ 57.236,70
JARAGUÁ DO SUL (HOSPITAL JARAGUÁ)	GM	R\$ 26.406,19
LAGES (HOSPITAL INFANTIL SEARA DO BEM)	GM	R\$ 48.314,14
RIO DO SUL (HOSPITAL REAGIONAL ALTO VALE)	GM	R\$ 223.851,33
SÃO BENTO DO SUL (HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA)	GM	R\$ 3.361,22
TOTAL		R\$ 1.827.886,03

II. Encontro de Contas das Altas Complexidades (Cardio, Cateterismo, Neuro, Onco e Ortopedia) - Descontamos os valores dos municípios que tiveram superávit no teto programado e ressarcimos os que tiveram produção excedente em outubro/2025.

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DA PRODUÇÃO EXCEDENTE
BLUMENAU (HOSPITAL SANTO ANTÔNIO)	GM	R\$ 56.110,00
BRUSQUE (HOSPITAL AZAMBUJA)	GM	R\$ 398.270,37
ITAJAÍ (HOSPITAL MARIETA KONDER BORNAHAUSEN)	GM	R\$ 234.921,50
JOINVILLE (HOSPITAL SÃO JOSÉ)	GM	R\$ 748.804,73
SÃO BENTO DO SUL (HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA)	GM	R\$ 271.781,44
TOTAL		R\$ 1.709.888,04

MUNICÍPIO	GESTÃO	REMANEJAMENTO DO SUPERÁVIT
BLUMENAU (HOSPITAL SANTA ISABEL)	GM	-R\$ 686.911,51
CONCÓRDIA (HOSPITAL SÃO FRANCISCO)	GM	-R\$ 22.401,46
FLORIANÓPOLIS (INSTITUTO DE ENSINO E PESQUISA DR IRINEU MAY BRODBECK)	GM	-R\$ 538.291,53
INDAIAL (HOSPITAL BEATRIZ RAMOS)	GM	-R\$ 38.482,78
JARAGUÁ DO SUL (HOSPITAL SÃO JOSÉ)	GM	-R\$ 102.530,55
JARAGUÁ DO SUL (HOSPITAL JARAGUÁ)	GM	-R\$ 12.133,50
LAGES (HOSPITAL INFANTIL SEARA DO BEM)	GM	-R\$ 57.433,16
LAGES (HOSPITAL NOSSA SRA. DOS PRAZERES)	GM	-R\$ 11.982,00
RIO DO SUL (HOSPITAL REAGIONAL ALTO VALE)	GM	-R\$ 239.721,55
TOTAL		-R\$ 1.709.888,04

III. Blumenau – Retiramos o valor de R\$ 74.641,38 (setenta e quatro mil, seiscentos quarenta e um reais e trinta e oito centavos) descontado da gestão estadual/SES e alocado na gestão municipal do município de Blumenau, na competência dezembro/2025; de acordo com a Deliberação nº 827/CIB/2025.

IV. São Bento do Sul – Retiramos o valor de R\$ 740.000,00 (setecentos e quarenta mil reais) descontado da gestão estadual/SES e alocado na gestão municipal do município de São Bento do Sul na competência dezembro/2025 (Deliberação nº 827/CIB/2025).

V. Itajaí – Retiramos o valor de R\$ 1.750.000,00 (um milhão, setecentos e cinquenta mil reais) descontado da gestão estadual/SES e alocado na gestão municipal do município de Itajaí, conforme Deliberação nº 632/CIB/2025.

Art. 3º ALTERAÇÃO DO FLUXO – PPI AMBULATORIAL

I. Em atenção às solicitações dos gestores para alterar o fluxo de atendimento da assistência ambulatorial de média complexidade de seus municípios, segue o descritivo abaixo, com validade para a **competência janeiro/2026**.

SOLICITANTE	CÓDIGO – PROCEDIMENTO	FÍSICO	FINANCEIRO	ENCAMINHAMENTO ANTERIOR	GESTÃO	NOVO ENCAMINHAMENTO	GESTÃO
Araranguá	0203B - CITOPATOLOGICO	468,95	R\$ 7.465,68	420460 - - Criciúma	GM	420140 - - Araranguá	GM
Bom Jesus do Oeste	02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	299,31	R\$ 1.107,45	421050 - - Maravilha	GM	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	40,01	R\$ 535,33	421050 - - Maravilha	GM	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	5,23	R\$ 290,32	421050 - - Maravilha	GM	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,17	R\$ 9,37	421050 - - Maravilha	GM	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	15,92	R\$ 127,84	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	21,78	R\$ 174,89	421050 - - Maravilha	GM/GE	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	7,78	R\$ 326,76	421050 - - Maravilha	GM	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRRAFIA - GERAIS	6,86	R\$ 181,38	421050 - - Maravilha	GM	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM

Bom Jesus do Oeste	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	1,03	R\$ 117,87	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Bom Jesus do Oeste	0203B - CITOPATOLOGICO	16,46	R\$ 262,04	421050 - - Maravilha	GM	420257 - - Bom Jesus do Oeste	GM
Caibi	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	2,00	R\$ 180,00	421050 - - Maravilha	GM	420310 - - Caibi	GM
Caibi	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	1,19	R\$ 11,90	421050 - - Maravilha	GM	420310 - - Caibi	GM
Caibi	701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA	6,89	R\$ 68,90	421050 - - Maravilha	GM	420310 - - Caibi	GM
Caibi	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	3,00	R\$ 30,00	421050 - - Maravilha	GE	420310 - - Caibi	GM
Caibi	701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	0,63	R\$ 6,30	421050 - - Maravilha	GE	420310 - - Caibi	GM
Caibi	701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	3,75	R\$ 37,50	421050 - - Maravilha	GE	420310 - - Caibi	GM
Cordilheira Alta	02.01B - COLETA DE MATERIAL - GERAIS	2,35	R\$ 117,15	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	22,92	R\$ 84,80	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	63,48	R\$ 509,74	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	13,41	R\$ 563,22	420420 - - Chapecó	GM	2664984 - HOSPITAL REG. DE PALMITOS - Palmitos	GE
Cordilheira Alta	02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRASTADO	0,64	R\$ 33,36	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	11,53	R\$ 304,85	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.07 - DIAG POR RESONANCIA MAGNETICA - AC	0,58	R\$ 155,95	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	0,16	R\$ 27,68	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	1,72	R\$ 154,80	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	1,74	R\$ 4,45	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	0,30	R\$ 1,99	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT	0,55	R\$ 1,41	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	03.02 - FISIOTERAPIA	3,17	R\$ 348,70	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS	2,54	R\$ 79,91	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM

Cordilheira Alta	03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS	0,52	R\$ 2,85	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	0,08	R\$ 54,66	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED	0,29	R\$ 7,66	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS	9,23	R\$ 212,38	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	0,35	R\$ 3,50	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA	5,19	R\$ 51,90	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	2,76	R\$ 27,60	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	2,88	R\$ 28,80	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	10,59	R\$ 105,90	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701226 - CONSULTA EM ORTOPEdia	18,63	R\$ 186,30	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	3,54	R\$ 35,40	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	0,67	R\$ 6,70	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1,03	R\$ 10,30	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA	3,75	R\$ 37,50	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Cordilheira Alta	701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	3,73	R\$ 37,30	420420 - - Chapecó	GM	420435 - - Cordilheira Alta	GM
Corupá	02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO	3,68	R\$ 150,29	420240 - - Blumenau	GM	420450 - - Corupá	GM
Corupá	02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	0,04	R\$ 0,08	420240 - - Blumenau	GM	420450 - - Corupá	GM
Corupá	02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)	39,20	R\$ 201,88	420240 - - Blumenau	GM	420450 - - Corupá	GM
Corupá	02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	2,18	R\$ 65,40	420240 - - Blumenau	GM	420450 - - Corupá	GM
Corupá	701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	4,99	R\$ 49,90	420240 - - Blumenau	GM	420450 - - Corupá	GM
Galvão	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	13,41	R\$ 563,22	420420 - - Chapecó	GM	2553155 - FUND. HOSP. SAO LOURENCO OESTE - São Lourenço do Oeste	GE
Guaramirim	701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	12,00	R\$ 120,00	421000 - - Luiz Alves	GM	420650 - - Guaramirim	GM

Iraceminha	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,36	R\$ 19,84	421050 - - Maravilha	GM	420775 - - Iraceminha	GM
Iraceminha	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	33,43	R\$ 268,44	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	420775 - - Iraceminha	GM
Iraceminha	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	2,15	R\$ 246,05	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	420775 - - Iraceminha	GM
Iraceminha	701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	4,07	R\$ 40,70	421050 - - Maravilha	GM	420775 - - Iraceminha	GM
Mondaí	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,78	R\$ 42,98	421050 - - Maravilha	GM	421100 - - Mondaí	GM
Passo de Torres	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	21,24	R\$ 892,08	420140 - - Araranguá	GM	421225 - - Passo de Torres	GM
Pinhalzinho	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	37,73	R\$ 2.094,39	421930 - - Videira	GM	421290 - - Pinhalzinho	GM
Pinhalzinho	0203B - CITOPATOLOGICO	122,08	R\$ 1.943,51	421930 - - Videira	GM	421290 - - Pinhalzinho	GM
Riqueza	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	4,78	R\$ 38,38	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	421507 - - Riqueza	GM
Riqueza	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	6,54	R\$ 52,52	421050 - - Maravilha	GM/GE	421507 - - Riqueza	GM
Riqueza	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	6,96	R\$ 184,02	421050 - - Maravilha	GM	421507 - - Riqueza	GM
Riqueza	701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	14,61	R\$ 146,10	421050 - - Maravilha	GM	421507 - - Riqueza	GM
Riqueza	701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	1,74	R\$ 17,40	421050 - - Maravilha	GM	421507 - - Riqueza	GM
Riqueza	701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	1,72	R\$ 17,20	421050 - - Maravilha	GM	421507 - - Riqueza	GM
Romelândia	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	12,36	R\$ 686,10	421050 - - Maravilha	GM	421520 - - Romelândia	GM
Romelândia	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,46	R\$ 25,35	421050 - - Maravilha	GM	421520 - - Romelândia	GM
Romelândia	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	39,67	R\$ 318,55	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	421520 - - Romelândia	GM
Romelândia	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	54,28	R\$ 435,87	421050 - - Maravilha	GM/GE	421520 - - Romelândia	GM

Romelândia	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	7,19	R\$ 190,10	421050 - - Maravilha	GM	421520 - - Romelândia	GM
Romelândia	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	2,89	R\$ 330,73	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	421520 - - Romelândia	GM
Romelândia	0203B - CITOPATOLOGICO	46,26	R\$ 736,46	421050 - - Maravilha	GM	421520 - - Romelândia	GM
Romelândia	03.02 - FISIOTERAPIA	1,03	R\$ 113,30	421050 - - Maravilha	GE	421520 - - Romelândia	GM
Saltinho	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	10,53	R\$ 584,52	421050 - - Maravilha	GM	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,35	R\$ 19,29	421050 - - Maravilha	GM	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	18,66	R\$ 149,84	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	25,52	R\$ 204,93	421050 - - Maravilha	GM/GE	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	9,22	R\$ 387,24	421050 - - Maravilha	GM	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	10,22	R\$ 270,22	421050 - - Maravilha	GM	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	2,07	R\$ 236,89	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	2,07	R\$ 186,30	421050 - - Maravilha	GM	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS	1,11	R\$ 18,91	421050 - - Maravilha	GE	421535 - - Saltinho	GM
Saltinho	0203B - CITOPATOLOGICO	33,17	R\$ 528,07	421050 - - Maravilha	GM	421535 - - Saltinho	GM
Serra Alta	0203B - CITOPATOLOGICO	26,05	R\$ 414,72	421050 - - Maravilha	GM	421755 - - Serra Alta	GM
Sul Brasil	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	5,96	R\$ 330,84	421050 - - Maravilha	GM	421775 - - Sul Brasil	GM
Sul Brasil	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	1,97	R\$ 109,35	420420 - - Chapecó	GM	421775 - - Sul Brasil	GM
Sul Brasil	0203B - CITOPATOLOGICO	24,98	R\$ 397,68	421050 - - Maravilha	GM	421775 - - Sul Brasil	GM
Tigrinhos	02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	251,62	R\$ 930,99	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	26,97	R\$ 360,86	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM

Tigrinhos	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	4,48	R\$ 248,68	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,15	R\$ 8,27	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	11,54	R\$ 92,67	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	15,80	R\$ 126,87	421050 - - Maravilha	GM/GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	6,70	R\$ 281,40	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	0,88	R\$ 100,71	2538180 - HOSPITAL SAO JOSE DE MARAVILHA - Maravilha	GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.07 - DIAG POR RESONANCIA MAGNETICA - AC	0,28	R\$ 75,29	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	0,88	R\$ 79,20	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	0,06	R\$ 0,12	421950 - - Xanxerê	GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	0,13	R\$ 0,86	421950 - - Xanxerê	GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	0203B - CITOPATOLOGICO	14,12	R\$ 224,79	421720 - - São Miguel do Oeste	GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	0,08	R\$ 0,80	421950 - - Xanxerê	GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	1,92	R\$ 19,20	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	2,98	R\$ 29,80	421050 - - Maravilha	GM	421795 - - Tigrinhos	GM
Tigrinhos	701230 - CONSULTA PSQUIATRIA	1,40	R\$ 14,00	421050 - - Maravilha	GE	421795 - - Tigrinhos	GM
Timbó	02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	66,45	R\$ 3.688,64	420750 - - Indaial	GM	421820 - - Timbó	GM
Timbó	0203B - CITOPATOLOGICO	89,54	R\$ 1.425,48	420750 - - Indaial	GM	421820 - - Timbó	GM

Florianópolis, 14 de janeiro de 2026.

DIOGO DEMARCHI SILVA
Secretário de Estado da Saúde
Coordenador CIB/SES

SINARA REGINA LANDT SIMIONI
Presidente do COSEMS
Coordenadora CIB/COSEMS

SINARA
REGINA
LANDT
SIMIONI:0305
9883955
Assinado de forma digital por SINARA REGINA LANDT SIMIONI:03059883955
Dados: 2026.01.14 13:57:30 -03'00'



Assinaturas do documento



Código para verificação: **MF2V0M56**

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



SINARA REGINA LANDT SIMIONI (CPF: 030.XXX.839-XX) em 14/01/2026 às 17:57:30

Emitido por: "AC SAFEWEB RFB v5", emitido em 11/07/2025 - 10:05:14 e válido até 11/07/2026 - 10:05:14.

(Assinatura ICP-Brasil)



DIOGO DEMARCHI SILVA (CPF: 010.XXX.009-XX) em 15/01/2026 às 15:59:01

Emitido por: "SGP-e", emitido em 02/08/2023 - 13:06:44 e válido até 02/08/2123 - 13:06:44.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwMDM5MTRfMzk2M18yMDI2X01GMIYwTTU2> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00003914/2026** e o código **MF2V0M56** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.